



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## ENTREGA DEL CORTE DE INGRESOS

### Datos Generales

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

#### Tipo de servidor publico

No titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### Ejercicio

2025

#### Periodo que se reporta

marzo

#### Tipo de viaje

Local

### Datos de la comisión

#### País de origen

México

#### Estado de origen

Quintana Roo

#### Ciudad de origen

Cozumel

#### Municipio de origen

Cozumel

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

Benito Juárez

**Motivo del encargo o comisión**

Entrega del corte de ingresos

**Fecha de salida**

03/26/2025 - 08:00

**Fecha de regreso**

03/26/2025 - 20:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

130.00

**Viáticos ministrados**

339.42

**Viáticos comprobados**

258.50

**Importe ejercido por partida de viáticos**

0.00

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

**Importe ejercido por partida**

160.00

**Recurso económico**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

548.50

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Entrega del corte mensual de ingresos

Entrega de hisopo en Depto. colera

Entrega de nominas firmadas

Recoger Tx. de paciente TB

Recoger Hojas blancas para uso de la unidad

Entrega de Incidencias

**Resultados obtenidos**

Se entrega corte en tiempo y forma y tramites encomendados

**Contribuciones**

Se entrega información en los departamentos correspondientes en tiempo y forma

**Conclusiones**

Comisión realizada con éxito

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2025-03-28

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

548.50

**Nombre completo**

CECILIA FLORES MONTERO

**Cargo**

ADMINISTRADORA

COMISIONADO  
(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.