



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **Asistir a la Segunda Reunión Ordinaria del Comité Estatal de Seguridad en Salud**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2025

#### **Periodo que se reporta**

junio

#### **Tipo de viaje**

Local

#### **Número de personas acompañantes**

0

#### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

0.00

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

Chetumal

#### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

#### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Cancún del Municipio de Benito Juárez

**Motivo del encargo o comisión**

Asistir a la Segunda Reunión Ordinaria del Comité Estatal de Seguridad en Salud

**Fecha de salida**

06/13/2025 - 06:00

**Fecha de regreso**

06/13/2025 - 21:00

**Datos de la partida**

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

395.99

**Viáticos comprobados**

395.99

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

395.99

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

395.99

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

395.99

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2025-06-23

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Asistí a la Segunda Reunión Ordinaria del Comité Estatal de Seguridad en Salud

**Resultados obtenidos**

Se obtuvo información relevante para la prevención en salud en el estado y los posibles escenarios previstos en esta temporada de huracanes

**Contribuciones**

Se aportó información sobre el personal DIF que será asignado a los refugios temporales en caso de presentarse un desastre natural

**Conclusiones**

Se logró intercambiar información relevante para que el sector salud esté preparado y prevenido en esta temporada de huracanes 2025

**Datos de la información****Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de actualización de la información**

2025-06-23

**Fecha de validación de la información**

2025-06-23

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

Dirección de Salud y Atención Integral, Dirección de Recursos Financieros

**Importe total de la comisión**

395.99

**Nombre completo**

Michelle Alcozer Carrillo

**Cargo**

Jefa del departamento de salud comunitaria



*Michelle Alcozer Carrillo*  
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.