

# ASISTIR AL TRASLADO DE LA PACIENTE AL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA AL HOSPITAL GRAL. DE CHETUMAL

# **Datos Generales**

# **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2021

Periodo que se reporta

noviembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

^

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

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

# Ciudad de destino

**CHETUMAL** 

## Motivo del encargo o comisión

ASISTIR AL TRASLADO DE LA PACIENTE ARAUJO ZUCCALA BRYANDA IVONNE CON EMBARAZO GEMELAR AL SERVICIO DE GINECÓLOGA Y OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL

#### Fecha de salida

11/30/2021 - 19:00

# Fecha de regreso

12/01/2021 - 19:00

# Datos de la partida

# Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

# Recurso económico

Estatal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

# Importe total no erogado

0.00

# Reportes

# **Actividades realizadas**

ASISTIR AL TRASLADO DE LA PACIENTE CON EMBARAZO GEMELAR AL SERVICIO DE GINECÓLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL

# **Resultados obtenidos**

EL TRASLADO SE REALIZO EN TIEMPO Y FORMA

#### Contribuciones

EL TRASLADO SE REALIZO CON ÉXITO

# **Conclusiones**

SE REGRESA AL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN SIN CONTRATIEMPOS

# Datos de la información

# Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2021-12-02

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

# Importe total de la comisión

870.00

# **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.