



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **TRASLADO DE PACIENTE REFERIDA AL HOSPITAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ DE LA CIUDAD DE CANCUN PARA ESTUDIO DE TAC**

## 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**

2023

### **Periodo que se reporta**

diciembre

### **Tipo de viaje**

Local

## 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

Quintana Roo

## Ciudad de destino

CANCUN

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PACIENTE REFERIDA AL HOSPITAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ DE LA CIUDAD DE CANCUN PARA ESTUDIO DE TAC

## Fecha de salida

12/06/2023 - 13:00

## Fecha de regreso

12/06/2023 - 13:00

## 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

TRASLADO DE PACIENTE REFERIDA AL HOSPITAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ DE LA CIUDAD DE CANCUN PARA ESTUDIO DE TAC

### Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL PACIENTE A LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO AL HOSPITAL DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ PARA ESTUDIO DE TAC

### Contribuciones

MANEJAR A LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO CON DIRECCION AL HOSPITAL DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ PARA ESTUDIO TAC DE PACIENTE

### Conclusiones

SE LOGRO LA COMISION

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2023-12-08

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

RECURSOS FINANCIEROS

### Importe total de la comisión

435.00

### Nombre completo

MANUEL JESUS AVILA SOSA

**Cargo**

CHOFER DEL AREA DE TRANSPORTES

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.