



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# TRASLADAR AL PACIENTE AL HOSPITAL DE ORTOPEDIA DE LA CRUZ ROJA MEX. DE MERIDA, YUC.

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Servicios Estatales de Salud

### Tipo de servidor publico

Titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2024

### Periodo que se reporta

julio

### Tipo de viaje

Nacional

### Número de personas acompañantes

1

### Importe ejercido por el total de acompañantes

435.00

## 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

Yucatán

## Ciudad de destino

Merida

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL DE ORTOPEDIA DE LA CRUZ ROJA MEXICANA DE MERIDA, YUCATAN.

## Fecha de salida

07/31/2024 - 03:00

## Fecha de regreso

07/31/2024 - 18:00

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

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

0.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

TRASLADAR AL PACIENTE AL HOSPITAL DESTINO

### Resultados obtenidos

TRASLADAR AL PACIENTE AL HOSPITAL DESTINO

### Contribuciones

TRASLADAR AL PACIENTE PARA SU ATENCION MEDICA

### Conclusiones

TRASLADAR AL PACIENTE PARA SU ATENCION MEDICA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2024-09-25

### 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

JHOVANNE SANCHEZ MENDOZA

**Cargo**

CHOFER

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.