

# ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ

### **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** 

2024

Periodo que se reporta

noviembre

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

ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ

#### Fecha de salida

11/19/2024 - 21:00

#### Fecha de regreso

11/20/2024 - 09:00

# Datos de la partida

#### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

#### Recurso económico

**Fstatal** 

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

0.00

#### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### **Actividades realizadas**

ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ

#### Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL PACIENTE HASTA LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO AL HOSPITAL GRAL. DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ

#### Contribuciones

ASISTIR AL TRASWLADO DEL PACIENTE AL HOSPITAL GRAL. DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ

#### **Conclusiones**

SE LOGRO LA COMISION.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2024-11-21

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

#### Importe total de la comisión

325.00

#### Nombre completo

ANGEL FERNANDO DEL ANGEL SIERRA

#### Cargo

**ENFERMERO** 

# 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.