

# TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPCIALIDAD EN LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN

**Datos Generales** 

**Instancia Gubernamental** 

Iurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2025

Periodo que se reporta

enero

Tipo de viaje

Nacional

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

Playa del Carmen

Municipio de origen

Solidaridad

# País de destino

México

# Estado de destino

Yucatán

# Ciudad de destino

Mérida

# Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPCIALIDAD EN LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN

# Fecha de salida

01/06/2025 - 06:00

# Fecha de regreso

01/06/2025 - 18:00

# 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 AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPCIALIDAD EN LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN

# **Resultados obtenidos**

SE TRASLADO PACIENTE AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPCIALIDAD EN LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN EN TIEMPO Y FORMA

# **Contribuciones**

SE MANEJO A LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN PARA TRASLADO DE PACIENTE CON DIRECCION AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

# **Conclusiones**

SE LOGRO LA COMISION

# Datos de la información

# Periodo de actualización

enero - marzo

# Fecha de validación de la información

2025-01-07

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

**Recursos Financieros** 

# Importe total de la comisión

488.00

Nombre completo
ANSONI ALEJANDRO FLORES NOBLES
Cargo
JEFE 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.