



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# TRASLADAR AL PACIENTE AL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE MERIDA, YUCATAN.

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Servicios Estatales de Salud

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2025

### Periodo que se reporta

febrero

### 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

MÉRIDA

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL PACIENTE AL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE MERIDA, YUCATAN.

## Fecha de salida

02/01/2025 - 13:00

## Fecha de regreso

02/01/2025 - 23:50

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

TRASLADAR AL PACIENTE A LA CLINICA DESTINO.

### Resultados obtenidos

TRASLADAR AL PACIENTE A LA CLINICA DESTINO.

### Contribuciones

TRASLADAR AL PACIENTE PARA SU ATENCION MEDICA.

### Conclusiones

TRASLADAR AL PACIENTE PARA SU ATENCION MEDICA.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2025-02-26

### 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**

LORENZA ANTONIA ONTIVEROS CAB

**Cargo**

ENFERMERA GRAL TITULADA

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.