

# BRINDAR ASISTENCIA Y CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA A LA RESIDENTE DE LA CASA HOGAR CON INICIALES "M.M.A." QUIEN TIENE UNA CONSULTA MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA, DEL HOSPITAL REGIONAL DE MÉRIDA, YUCATÁN

# **Datos Generales**

# **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2025

Periodo que se reporta

marzo

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

#### Estado de destino

Yucatán

#### Ciudad de destino

MÉRIDA

## Motivo del encargo o comisión

BRINDAR ASISTENCIA Y CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA A LA RESIDENTE DE LA CASA HOGAR CON INICIALES "M.M.A." QUIEN TIENE UNA CONSULTA MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA, DEL HOSPITAL REGIONAL DE MÉRIDA, YUCATÁN.

#### Fecha de salida

03/18/2025 - 02:00

# Fecha de regreso

03/19/2025 - 19:00

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos ministrados

1357.68

Viáticos comprobados

1357.68

Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

1570.00

# Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

## **Alimentación**

1570.00

# Arrendamiento de Vehículos

0.00

#### Recurso económico

Estatal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1570.00

# Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

BRINDAR ASISTENCIA Y CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA A LA RESIDENTE DE LA CASA HOGAR CON INICIALES "M.M.A."

#### **Resultados obtenidos**

A LA PACIENTE LE FUERON REALIZADOS LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES, OBTENIENDO LOS RESULTADOS PARA CONFIRMAR UN DIAGNOSTICO

#### **Contribuciones**

ASISTÍ A LA PACIENTE, DURANTE SU ESTANCIA EN EL HOSPITAL, BRINDANDOLE ASISTENCIA PERSONAL AL MOMENTO DE IR AL BAÑO Y DURANTE LA INGESTA DE SUS ALIMENTOS, ASÍ COMO PROPORCIONANDOLE LA MEDICACION INDICADA

## **Conclusiones**

DURANTE LA ESTANCIA DE LA PACIENTE EN EL HOSPITAL SE LLEVARON A CABO LOS ESTUDIOS INDICADOS, LOGRANDO CON ÉXITO LA COMISIÓN ENCOMENDADA.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

abril - junio

#### Fecha de validación de la información

2025-04-02

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

DIRECCION DE LA CASA HOGAR DE PERSONAS MAYORES/ DIRECCIÓN FINANCIERA

## Importe total de la comisión

1357.68

#### **Nombre completo**

**ZUEMY ARGELY DZUL CASTILLO** 

# Cargo

TÉCNICO EN ENFERMERÍA

**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.