

# TRASLADO DE PACIENTE EN EL HOSPITAL GENERAL **SAN CARLOS DE TIZIMIN N° DE OFICIO 183**

# **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

marzo

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

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

**KANTUNILKIN** 

Municipio de origen

Lázaro Cárdenas

País de destino

#### Estado de destino

Yucatán

#### Ciudad de destino

**TIZIMIN** 

# Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PACIENTE EN EL HOSPITAL GENERAL SAN CARLOS

#### Fecha de salida

03/30/2025 - 08:00

### Fecha de regreso

03/30/2025 - 17:00

# Datos de la partida

# Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

300.00

#### Viáticos ministrados

1.00

#### Viáticos comprobados

1.00

# Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

### Recurso económico

Estata

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

#### Importe total no erogado

300.00

# Reportes

### **Actividades realizadas**

TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL GENERAL SAN CARLOS DE TIZIMIN

#### **Resultados obtenidos**

**SATISFACTORIOS** 

#### **Contribuciones**

SE LLEVA PACIENTE EN EL HOSPITAL GENERAL

#### **Conclusiones**

LA COMISIÓN FUE FINALIZADA SATISFACTORIAMENTE

# Datos de la información

# Periodo de actualización

enero - marzo

#### Fecha de validación de la información

2025-03-30

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Nota

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN

Importe total de la comisión

300.00

**Nombre completo** 

CLAUDIO HUGO MOO TAH

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.