



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO A LA CLÍNICA INDEPENDENCIA PARA ESTUDIO EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2025

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **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

CHETUMAL

### Motivo del encargo o comisión

ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO A LA CLÍNICA INDEPENDENCIA PARA ESTUDIO EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO

### Fecha de salida

05/20/2025 - 04:00

### Fecha de regreso

05/20/2025 - 16:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

### Recurso económico

Estatad

### 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 A LA CLÍNICA INDEPENDENCIA PARA ESTUDIO EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO

### Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL PACIENTE HASTA LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO PARA ESTUDIO EN LA CLÍNICA INDEPENDENCIA.

### Contribuciones

MANEJAR A LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO CON DIRECCIÓN A LA CLÍNICA INDEPENDENCIA PARA ESTUDIO PROGRAMADO DEL PACIENTE.

### Conclusiones

SE LOGRO LA COMISIÓN.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2025-05-21

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

RECURSOS FINANCIEROS

### Importe total de la comisión

396.00

### Nombre completo

ANSONI ALEJANDRO FLORES NOBLES

**Cargo**

JEFE DEL ÁREA 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.