

# Participar en la 4ta Jornada Quirúrgica de Fibrotomía Gradual con el método Ulzibat como apoyo en la preparación y canalización de pacientes

# **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

julio

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

n

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

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

CANCÚN DEL MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ

#### Motivo del encargo o comisión

Participar en la 4ta Jornada Quirúrgica de Fibrotomía Gradual con el método Ulzibat como apoyo en la preparación y canalización de pacientes

#### Fecha de salida

07/06/2025 - 11:00

# Fecha de regreso

07/12/2025 - 18:00

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

# Hospedaje

0.00

#### Viáticos ministrados

4412.46

# Viáticos comprobados

4412.46

#### Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

4412.46

# Viáticos en el país

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

#### **Alimentación**

4412.46

# Arrendamiento de Vehículos

0.00

#### Recurso económico

Estatal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4412 46

# Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

Participé en la 4ta Jornada Quirúrgica de Fibrotomía Gradual con el método Ulzibat como apoyo en la preparación y canalización de pacientes

#### **Resultados obtenidos**

Apoyé en la preparación de los pacientes para quirófano

#### **Contribuciones**

Apoyé en las valoraciones para el alta de las pacientes

#### **Conclusiones**

Se cumplió con el objetivo de la jornada y se operaron a los pacientes que lo requerían.

# Datos de la información

# Periodo de actualización

julio - septiembre

#### Fecha de validación de la información

2025-07-14

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

DIRECCIÓN DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL Y DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

#### Importe total de la comisión

4412.46

#### **Nombre completo**

ANA CRISTINA ESTRADA JERONIMO

#### Cargo

**ENFERMERA** 

# **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.