



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ASISTIR DE APOYO DE ENFERMERIA AL TRASLADO DE PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ PARA ESTUDIO DE GABINETE

## 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

agosto

### Tipo de viaje

Local

### 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

playa del carmen

**Municipio de origen**

Solidaridad

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Cancún

**Motivo del encargo o comisión**

ASISTIR DE APOYO DE ENFERMERIA AL TRASLADO DE PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ PARA ESTUDIO DE GABINETE

**Fecha de salida**

08/05/2025 - 20:00

**Fecha de regreso**

08/06/2025 - 08:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

0.00

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

0.00

**Importe total no erogado**

339.50

Reportes

**Actividades realizadas**

ASISTIR DE APOYO DE ENFERMERIA AL TRASLADO DE PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ PARA ESTUDIO DE GABINETE

**Resultados obtenidos**

SE ASISTIO A PACIENTE HASTA EL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ SIN NINGUNA EVENTUALIDAD

**Contribuciones**

SE ASISTIO A PACIENTE EN TODO MOMENTO DE SU TRASLADO

**Conclusiones**

SE LOGRO LA COMISION

Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2025-08-07

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

0.00

**Nombre completo**

JOSUE ISMAEL CHAY BALAM

**Cargo**

ENFERMERO

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.