



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ/IMSSBIENESTAR" PARA VALORACION E INGRESO AL SERVICIO DE HEMODINAMIA.

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

2026

Periodo que se reporta

julio

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

CANCÚN

Motivo del encargo o comisión

ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESÚS KUMATE RODRIGUEZ/IMSSBIENESTAR" PARA VALORACION E INGRESO AL SERVICIO DE HEMODINAMIA.

Fecha de salida

07/09/2026 - 07:00

Fecha de regreso

07/09/2026 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatat

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 AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ/IMSSBIENESTAR" PARA VALORACION E INGRESO AL SERVICIO DE HEMODINAMIA.

Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL GENERAL DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ/IMSSBIENESTAR" PARA VALORACION E INGRESO AL SERVICIO DE HEMODINAMIA, EN LA CIUDAD DE CANCUN, Q.ROO.

Contribuciones

MANEJAR A LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO CON DESTINO AL "HOSPITAL GRAL. DR. JESÚS KUMATE RODRIGUEZ/IMSSBIENESTAR" PARA VALORACION E INGRESO DE PACIENTE REFERIDO AL AREA DE HEMODINAMIA.

Conclusiones

SE LOGRO LA COMISIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2026-07-13

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

352.00

Nombre completo

GIMER JOSE BRICEÑO ALAYON

Cargo

OPERADOR DE AMBULANCIA

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.