



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **RECOGER CAPSULA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES CON PROBABLE COVID AL ALMACEN DEL HOSPITAL GENERAL DE CANCUN**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

Titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2020

### **Periodo que se reporta**

junio

### **Tipo de viaje**

Nacional

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

ISLA MUJERES

### **Municipio de origen**

Isla Mujeres

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

CANCUN

## Motivo del encargo o comisión

RECOGER CAPSULA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES CON PROBABLE COVID AL ALMACEN DEL HOSPITAL GENERAL DE CANCUN

## Fecha de salida

06/02/2020 - 07:30

## Fecha de regreso

06/02/2020 - 16:30

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

435.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

RECOGER CAPSULA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES CON PROBABLE COVID AL ALMACEN DEL HOSPITAL GENERAL DE CANCUN

### Resultados obtenidos

SE TRAE LA CAPSULA A LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES PARA EL SERVICIO DE TRASLADO PARA PACIENTES QUE LO REQUIERAN

### Contribuciones

SE FORTALECE LA PROTECCION DE PACIENTE Y TRABAJADOR ANTE ESTA PANDEMIA POR QUE ESTAMOS VIVIENDO.

### Conclusiones

SE CONCLUYE LA COMISION EN TIEMPO Y FORMA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2020-06-05

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

hospital integral isla mujeres

**Importe total de la comisión**

435.00

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.