



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

asistir al traslado de la paciente de nombre R. M. P. E. referida al hospital general de la ciudad de chetumal

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

2020

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

chetumal

Motivo del encargo o comisión

traslado de la paciente de nombre R. M. P. E.

Fecha de salida

08/09/2020 - 09:15

Fecha de regreso

08/10/2020 - 21:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

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

traslado de la paciente de nombre R. M. P. E. referida al hospital general de la ciudad de chetumal al area de ginecologia obstetricia.

Resultados obtenidos

dejar la paciente en el area de urgencias del hospital general de chetumal a cargo del personal en turno

Contribuciones

como operador de la ambulancia del hospital general de playa del carmen

Conclusiones

se realiza el regreso al hospital de origen en compañía del personal de enfermeria a cargo del traslado

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2020-08-14

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

recursos financieros

Nota

quedo a disposicion de la autoridad que asi lo requiera para cualquier duda o aclaracion de la comision

Importe total de la comisión

870.00

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.