



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL ISSSTE DE LA CIUDAD DE CANCUN, Q.ROO, AL AREA DE CIRUGIA GENERAL.**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2021

### **Periodo que se reporta**

abril

### **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

CANCUN

### Motivo del encargo o comisión

ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL ISSSTE DE LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO, AL AREA DE CIRUGIA GENERAL.

### Fecha de salida

04/03/2021 - 17:00

### Fecha de regreso

04/04/2021 - 05:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

### Recurso económico

Estatal

### 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 ISSSTE DE LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO, AL AREA DE CIRUGIA GENERAL.

### Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL AL AREA DE CIRUGIA GENERAL DONDE FUE ACEPTADO SIN NINGÚN INCONVENIENTE

### Contribuciones

MANEJAR A LA CIUDAD DE CANCUN,Q.ROO CON DIRECCIÓN AL HOSPITAL GRAL DE LA MISMA PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE EL CUAL FUE RECIBIDO BIEN EN EL ÁREA ANTES MENCIONADA.

### Conclusiones

SE TRASLADO AL PACIENTE HASTA EL HOSPITAL GRAL. Y FUE ACEPTADO SIN NINGÚN PROBLEMA.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2021-04-05

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

RECURSOS FINANCIEROS

### 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.