



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# TRAMITE EN EL HOSPITAL ONCOLOGICO DE CAMPECHE

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Secretaria de Seguridad Ciudadana

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2021

### Periodo que se reporta

octubre

### Tipo de viaje

Nacional

### 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

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

## Estado de destino

Campeche

## Ciudad de destino

CAMPECHE

## Motivo del encargo o comisión

CITA MEDICA DE UNA PERSONA PRIVADA DE SU LIBERTAD AL HOSPITAL ONCOLOGICO

## Fecha de salida

09/30/2021 - 10:30

## Fecha de regreso

09/30/2021 - 21:48

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

980.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

980.00

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

980.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

GESTIÓN EN ARCHIVO CLÍNICO, CAJA Y TRABAJO SOCIAL DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN DE LA PERSONA PRIVADA DE SU LIBERTAD Y ACOMPAÑAMIENTO A LA CONSULTA. POSTERIORMENTE TRAMITAR SUS PRÓXIMAS CITAS.

### Resultados obtenidos

LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD PARA SU TRATAMIENTO.

### Contribuciones

SE REALIZA TRÁMITE EN CAJA PARA LA CONSULTA Y ATENCIÓN PARA PASAR A CONSULTA, Y GESTIÓN PARA PRÓXIMAS CITAS.

### Conclusiones

SE LE Brindó LA ATENCIÓN MÉDICA CON LOS ESPECIALISTAS A LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD DE IGUAL FORMA SE Gestionó SUS CITAS PARA PRÓXIMA CONSULTA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2021-10-11

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

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

### Importe total de la comisión

980.00

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.