



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

10/28/2021 - 07:55

Fecha de regreso

10/28/2021 - 18:34

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

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

GESTION EN ARCHIVO CLINICO, CAJA Y TRABAJO SOCIAL DEL HOSPITAL ONCOLOGICO PARA LA ATENCION DE LA PERSONA PROVADA DE SU LIBERTAD Y ACOMPAÑAMIENTO A LA CONSULTA POSTERIORMENTE TRAMITAR SUS PROXIMAS CITAS.

Resultados obtenidos

LA ATENCION DE LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD PARA SU TRATAMIENTO

Contribuciones

SE REALIZA TRAMITE EN VALIDACION, CAJA PARA LA CONSULTA, POSTERIORMENTE PASA A SIMULACION Y GESTION DE PROXIMAS CITAS

Conclusiones

SE LE BRINDO LA ATENCION MEDICA EN EL AREA DE SIMULACION A LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD DE IGUAL FORMA SE PASO A TRABAJO SOCIAL PARA HACER LA GESTIONES CORRESPONDIENTES PARA EL SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2021-10-29

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.