



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## Traslado de paciente 771A

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2021

#### **Periodo que se reporta**

noviembre

#### **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**

Felipe Carrillo Puerto

#### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

CHETUMAL

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PACIENTE

## Fecha de salida

11/05/2021 - 11:00

## Fecha de regreso

11/05/2021 - 16:10

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

TRASLADAR AL PACIENTE DE NOMBRE CAMARENA BALAM OSWALDO CON DX AMNESIA ANTEROGRADA A LA CLINICA CARRANZA DE LA CIUDAD DE CHETUMAL PARA SU ATENCION INMEDIATA.

### Resultados obtenidos

SE TRASLADA EL PACIENTE SIN COMPLICACIONES EN EL TRAYECTO

### Contribuciones

SE DA EL ACOMPAÑAMIENTO ADECUADO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE.

### Conclusiones

SE DA EL ACOMPAÑAMIENTO ADECUADO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2021-11-08

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

DEPARTAMENTO DE REC. FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

### 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.