



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ASISTIR AL TRASLADO DEL PACIENTE AL HOSPITAL DE ORTOPEDIA DE LA CRUZ ROJA MEXICANA**

## 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**

2021

### **Periodo que se reporta**

noviembre

### **Tipo de viaje**

Nacional

## 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

Yucatán

## Ciudad de destino

MERIDA

## Motivo del encargo o comisión

ASISITIR AL TRASLADO DE PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL DE ORTOPEDIA DE LA CRUZ ROJA MEXICANA EN LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN , AL AREA DE TRAUMA Y ORTOPEDIA

## Fecha de salida

11/24/2021 - 03:00

## Fecha de regreso

11/25/2021 - 03:00

## 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

ASISITIR AL TRASLADO DE PACIENTE REFERIDO AL HOSPITAL DE ORTOPEDIA DE LA CRUZ ROJA MEXICANA EN LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN , AL AREA DE TRAUMA Y ORTOPEDIA

### Resultados obtenidos

EL TRASLADO SE REALIZO EXITOSAMENTE

### Contribuciones

EL TRASLADO SE REALIZO EN TIEMPO Y FORMA

### Conclusiones

SE REGRESA AL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN SIN COMPLICACIONES

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2021-11-29

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

RECURSOS FINANCIEROS

### 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.