



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ASISTIR AL TRASLADO DE LA PACIENTE S.C.Y.M. A LA CLINICA DEL ISSSTE EN LA CIUDAD DE CANCUN QUINTANA ROO AL AREA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

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

2022

Periodo que se reporta

enero

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

Playa del Carmen

Municipio de origen

Solidaridad

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CANCUN BENITO JUAREZ

Motivo del encargo o comisión

ASISTIR AL TRASLADO DE LA PACINETE DE NOMBRE S.C.Y.M. A LA CLINICA ISSSTE EN LA CIUDAD DE CANCUN BENITO JUAREZ QUITANA ROO AL AREA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Fecha de salida

01/08/2022 - 15:00

Fecha de regreso

01/09/2022 - 03:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ASISTIR AL TRASLADO DE LA PACIENTE DE NOMBRE S.C.Y.M A LA CLINICA ISSSTE DE LA CIUDAD DE CANCUN QUINTANA ROO AL AREA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Resultados obtenidos

SE DEJA LA PACIENTE A CARGO DEL PERSONAL QUE ESTABA LABORANDO EN TURNO

Contribuciones

COMO OPERADOR DE LA AMBULANCIA CON NUMERO ECONOMICO 96 DEL HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE PLAYA DEL CARMEN QUINTANA ROO

Conclusiones

SE REALIZA REGRESO A LA UNIDAD DE ADSCRIPCION CON EL PERSONAL COMISIONADO

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2022-01-14

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

RECURSOS FINANCIEROS

Nota

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION DE LA COMISION QUEDO A DISPOSICION DE LA AUTORIDAD QUE ASI LO REQUIERA

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.