



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADO DE PACIENTE 1029

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

2023

Periodo que se reporta

octubre

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

PLAYA DEL CARMEN

Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DEL PACIENTE

Fecha de salida

10/25/2023 - 23:00

Fecha de regreso

10/26/2023 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE TRASLADA AL PX D.R.B.T CON DX. DENGUE GRAVE CON DAÑO A ORGANO/ PLAQUETA SEVERA/ SX DE DOWN, EL DIA 25 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO, A LA CIUDAD DE PLAYA DEL CARMEN PARA UNA MEJOR ATENCION.

Resultados obtenidos

SE TRASALADA A LA PACIENTE EN OTRA UNIDAD MEDICA PARA UNA MEJOR ATENCION.

Contribuciones

SE BRINDAN TODA LA ATENCION NECESARIO DURANTE EL TRASLADO.

Conclusiones

SE CONCLUYE CON EXITO LA ENCOMIENDA

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-31

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

DEPTO. DE REC-FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

435.00

Nombre completo

JULIO ARCANGEL CHALE JIMENEZ

Cargo

CHOFER

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.