



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADO DE PACIENTE COMICION 627

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

2024

Periodo que se reporta

junio

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

TRASLADARSE EL DIA 19 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO PARA LLEVAR A LOS PX. D.A.P. CON DX. DE CIROSIS HEPATICA/PB CA DE HIGADO, Y S.R.C.E. CON EL DX DE CA VESICULAR COMO TRASLADO AL TOMOGRAFO(IMATOLOGIA) DE CHETUMAL

Fecha de salida

06/19/2024 - 13:30

Fecha de regreso

06/19/2024 - 22:30

Datos de la partida

Viáticos ministrados

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

326.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

326.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADARSE EL DIA 19 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO PARA LLEVAR A LOS PX. D.A.P. CON DX. DE CIROSIS HEPATICA/PB CA DE HIGADO, Y S.R.C.E. CON EL DX DE CA VESICULAR COMO TRASLADO AL TOMOGRAFO(IMATOLOGIA) DE CHETUMAL

Resultados obtenidos

SE TRASLADA A Lo PACIENTEs EN TIIEMPO Y FORMA

Contribuciones

SE BRINDAN LOS CUIDADOS NECESRAIOS DE ENFERMERIA

Conclusiones

SE CONCLUYE SATISFACTORIAMENTE CON LA ENCOMIENDA Y SE RETORNA A LA UNIDA DE ADSCRIPCION

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-06-20

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

Nota

generar el recuro economico en tiempo y forma

Importe total de la comisión

326.00

Nombre completo

GABRIEL ERNESTO REYES ANDRADE

Cargo

ENFERMERO

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.