



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADO DE PACIENTE COMICION 836

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

agosto

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 masculino al tomógrafo(imatologia) de chetumal

Fecha de salida

08/13/2024 - 14:00

Fecha de regreso

08/13/2024 - 23:00

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

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

326.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE TRASLADA PACIENTE EN LA CIUDAD DE CHETUMAL EL DIA 13 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO, PX. J.E ..S. . CON DX. DE DERAME PLEURAL IZQUIERDO EN ESTUDIO, AL TOMOGRAFO (IMATOLOGIA) DE CHETUMAL. SE CANALIZA PX AL AREA SE ESPERAN RESULTADOS Y SE RETORNA CON EL PX AL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Resultados obtenidos

SE TRASLADA EL PX EN TIEMPO Y FORMA

Contribuciones

SE BRINDAN LOS CUIDADOS NECESARIOS DE ENFERMERIA

Conclusiones

SE CONCLUYE SATISFACTORIAMENTE CON LA ENCOMIENDA PARA RETORNAR A LA UNIDAD DE ADSCRIPCION

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2024-08-19

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

Nota

se brindan plan de cuidados de enfermería y se retorna con el paciente

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.