



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## TRASLADO DE UN PACIENTE 39

### 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**

2025

**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**

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 DE UN PACIENTE

## Fecha de salida

01/12/2025 - 01:00

## Fecha de regreso

01/12/2025 - 10:00

## 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

Estatal

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

326.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se traslada el 12 de ENERO del año en curso al Px. P.C.C, Con DX. Retención aguda de orina para luego se procede a retornar a la unidad de adscripción.

### Resultados obtenidos

SE TRASLADA AL PACIENTE PARA UNA MEJOR VALORACION

### Contribuciones

SE TRASLADA SIN NINGUN CONTRATIEMPO

### Conclusiones

SE RETORNA A LA UNIDAD ADSCRITA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2025-01-16

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

326.00

**Nombre completo**

BLANCA ISELA MAY POOL

**Cargo**

ENFERMERA

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.