



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## TRASLADO DE PACIENTE #668

### 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

julio

#### 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

## Fecha de salida

07/03/2025 - 14:45

## Fecha de regreso

07/03/2025 - 23:45

## Datos de la partida

### Viáticos ministrados

0.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

340.00

### Recurso económico

Estatal

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

340.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Trasladar a un paciente con DX: EMBARAZO DE 41.25 SDG SIN TRABAJO DE PARTO/ PRIMIGESTA al Hospital Materno infantil morelos de la ciudad de Chetumal. Después de cumplir con la encomienda retornar al hospital general de Felipe Carrillo Puerto.

### Resultados obtenidos

se traslada en tiempo y forma

### Contribuciones

se traslada sin ningún contratiempo

### Conclusiones

se retorna a la unidad adscrita

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2025-07-07

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

RECURSOS FINANCIEROS HOSPITAL GENERAL FCPTO.

**Importe total de la comisión**

340.00

**Nombre completo**

COLUMBA RIVERA CUEVAS

**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.