



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## Traslado de Paciente

### 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

2018

#### Periodo que se reporta

agosto

#### Tipo de viaje

Local

#### Número de personas acompañantes

0

#### Importe ejercido por el total de acompañantes

435.00

### 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

08/06/2018 - 10:30

## Fecha de regreso

08/06/2018 - 19:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

435.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

435.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Traslado de Paciente a otra unidad hospitalaria.

### Resultados obtenidos

Traslado exitoso entregando a paciente en condiciones delicado-estable.

### Contribuciones

Vigilancia signos vitales, así como MicroNebulizaciones para contribuir a mejorar la capacidad respiratoria del paciente al menos hasta la llegada al nosocomio para mejor atención.

### Conclusiones

Se entrega paciente en hospital referido para mejor atención, sin eventualidades desde la partida hasta la llegada al nosocomio establecido.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-08-06

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

Departamento de Recursos Financieros Hospital General Felipe Carrillo Puerto

**Importe total de la comisión**

435.00

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.