



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ASISTIR DE APOYO AL TRASLADO DEL PACIENTE HERNANDEZ MONTEJANO ARTURO REFERIDO AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA CIUDAD DE MÉRIDA YUCATÁN

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2018

Periodo que se reporta

octubre

Tipo de viaje

Nacional

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

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

País de destino

México

Estado de destino

Yucatán

Ciudad de destino

MÉRIDA

Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PACIENTE ESTABLE

Fecha de salida

10/12/2018 - 05:00

Fecha de regreso

10/13/2018 - 05:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ASISTIR DE APOYO AL TRASLADO DEL PACIENTE HERNANDEZ MONTEJANO ARTURO REFERIDO AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA CIUDAD DE MÉRIDA YUCATÁN MONITOREO Y VIGILANCIA

Resultados obtenidos

ASISTIR DE APOYO AL TRASLADO DEL PACIENTE HERNANDEZ MONTEJANO ARTURO REFERIDO AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA CIUDAD DE MÉRIDA YUCATÁN SIN COMPLICACIONES

Contribuciones

ASISTIR DE APOYO AL TRASLADO DEL PACIENTE HERNANDEZ MONTEJANO ARTURO REFERIDO AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA CIUDAD DE MÉRIDA YUCATÁN SIN EVENTUALIDADES

Conclusiones

ASISTIR DE APOYO AL TRASLADO DEL PACIENTE HERNANDEZ MONTEJANO ARTURO REFERIDO AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA CIUDAD DE MÉRIDA YUCATÁN PASA A UNIDAD DE ACEPTACIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-10-12

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

980.00

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.