



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADO DE PACIENTE/ 926

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

octubre

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

Cancun

Motivo del encargo o comisión

Enfermero acompañante

Fecha de salida

10/23/2018 - 10:30

Fecha de regreso

10/23/2018 - 19:30

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

13.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

se traslada pte fem al hospital general de Cancun con el dx de embarazo de 31 de gestacion x furm mas taquicardia fetal, en el trayecto se le coloca oxigeno a la paciente y se vigila el foco fetal del producto a si mismo se permeabiliza venas

Resultados obtenidos

los resultados son que se entrega ala paciente con buen estado de salud

Contribuciones

practicar cuidados generales de enfermería

Conclusiones

se entrega ala paciente con los médicos en turno se pera el canje de la ropa de canje

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-10-24

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

Departamento de Recursos Financieros Hospital General de Felipe Carrillo Puerto

Nota

se realiza tramite de subir la información para que se genere el pago del mismo bitico

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.