



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

septiembre

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

09/23/2018 - 15:00

Fecha de regreso

09/24/2018 - 00:00

Datos de la partida**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

80.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

80.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

515.00

Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

Pasajes terrestres nacionales**Tipo de pasaje**

Taxi

Costo

\$80.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

515.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes**Actividades realizadas**

TRASLADO DEL PACIENTE CON NOMBRE CANUL DZIB R/N

Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL PACIENTE A LA UNIDAD MEDICA DE LA CIUDAD DE CHETUMAL, SIN NINGUN CONTRATIEMPO DURANTE EL TRASLADO

Contribuciones

SE LE BRINDA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y REQUERIDA AL PACIENTE, PARA LLEGAR A SU DESTINO PARA SU MEJOR ATENCIÓN

Conclusiones

SE TRASLADO AL PACIENTE SIN NINGUN CONTRATIEMPO LLEGANDO EN TIEMPO Y FORMA, A LA UNIDAD MEDICA DE LA CIUDAD DE CHETUMAL.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-09-24

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

515.00

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.