



**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

09/30/2018 - 16:00

## Fecha de regreso

10/01/2018 - 01:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatat

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE REALIZO EL TRASLADO DEL PACIENTE CATZIN AKE MARÍA VICTORIA, A LA UNIDAD MEDICA DE CHETUMAL QUINTANA ROO, BRINDANDO LA ATENCIÓN PERTINENTE DURANTE EL VIAJE, YA QUE LA PACIENTE CONTABA CON UNA FX EXPUESTA DE TIBIA Y PERONÉ DERECHA

### Resultados obtenidos

SE BRINDARON LO CUIDADOS PERTINENTE DURANTE EL TRASLADO DEL PACIENTE.

### Contribuciones

SE LE BRINDO AL PACIENTE EL CUIDADO NECESARIO, DURANTE EL TRASLADO, GARANTIZANDO EL BIENESTAR DEL PACIENTE.

### Conclusiones

REALIZAMOS EL TRASLADO DEL PACIENTE, EN CONDICIONES NORMALES, SIN NINGUNA EVENTUALIDAD.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-10-02

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

**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.