



**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 sin gasto para 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**

PLAYA DEL CARMEN

**Motivo del encargo o comisión**

TRASLADO DE PACIENTE

**Fecha de salida**

09/05/2018 - 13:30

**Fecha de regreso**

09/05/2018 - 22:30

**Datos de la partida****Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes****Actividades realizadas**

SE TRASLADA A LA PACIENTE OBSTETRA CON EL DIAGNOSTICO DE EMBARAZO DE 37 SDG MAS PREECLMSIA CON DATOS DE SEVERIDAD SE MONITORIA CONTINUAMENTE

**Resultados obtenidos**

SE ENTREGA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD HOSPITALARIA REFERIDA AL MÉDICO EN TURNO

**Contribuciones**

PACIENTE ESTABLE

**Conclusiones**

SE ENTREGA PACIENTE ESTABLE

**Datos de la información****Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2019-01-04

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

RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE 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.