



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## ENVÍO DE UNIDAD DE SANGRE

### 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**

2019

#### **Periodo que se reporta**

febrero

#### **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

Transportar banco de sangre

## Fecha de salida

02/13/2019 - 06:00

## Fecha de regreso

02/13/2019 - 17:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

500.00

### Recurso económico

Federal

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

500.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Transporte de unidad de sangre.

### Resultados obtenidos

Se recibió la unidad de sangre en la ciudad de Chetumal.

### Contribuciones

Más unidades de sangre para la subdirección de medicina transfusional.

### Conclusiones

Se transportó e hizo entrega de unidad de sangre con éxito.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2019-03-06

### 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**

500.00

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.