



**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**

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

Playa del Carmen

### Motivo del encargo o comisión

traslado de paciente

### Fecha de salida

02/06/2019 - 10:45

### Fecha de regreso

02/06/2019 - 22:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE TRASLADA A PACIENTE DE NOMBRE GEYDEN HUCHIN CANUL CON DX TCE DESPRENDIMIENTO DE RETINA

### Resultados obtenidos

SE TRASLADA PACIENTE PARA UNA MEJOR ATENCION

### Contribuciones

SE PROPORCIONA UN SERVICIO DE CALIDAD

### Conclusiones

SE ENTREGA PACIENTE ESTABLE Y SE RETORNA A LA UNIDAD DE ORIGEN

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2019-02-08

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

departamento de recursos financieros Hospital General Fpe.C.Puerto

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.