



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## traslado de paciente 283

### 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**

marzo

#### **Tipo de viaje**

Local

### 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**

03/28/2019 - 16:00

**Fecha de regreso**

03/28/2019 - 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**

Federal

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

se traslada paciente masculino al hospital general de felipe carrillo puerto al hospital general de chetumal la cual se le ayuda al compañero chófer para subirlo y darle posición en el interior de la ambulancia cuantificandole signos vitales y realizando le, cuidados generales de enfermería

**Resultados obtenidos**

estabilidad asía el paciente

**Contribuciones**

se auxilia al compañero chófer para poder bajar de la ambulancia al paciente y poder entregarlo en la unidad hospitalaria.

**Conclusiones**

se entrega paciente a en la unidad hospitalaria

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-03-29

**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

**Nota**

se realiza tramite para generar el pago de viatico correspondiente al mes de marzo

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.