



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REALIZAR TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y ENTREGA DE INFORMACION EN EL DEPARTAMENTO DE COMPROBACION DE NOMINA**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2023

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **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, QUINTANA ROO.

### Motivo del encargo o comisión

REALIZAR TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y ENTREGA DE INFORMACION EN EL DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN DE NOMINA

### Fecha de salida

05/02/2023 - 08:00

### Fecha de regreso

05/02/2023 - 20:00

## 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 REALIZARON TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y ENTREGA DE INFORMACION EN EL DEPARTAMENTO DE COMPROBACION DE NOMINA Y ENTREGA DE CORRESPONDENCIA A DIVERSAS AREAS.

### Resultados obtenidos

SE COMPROBÓ Y ENTREGO EN TIEMPO Y FORMA LAS NOMINAS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

### Contribuciones

DEBIDO A QUE SE ENTREGO EN TIEMPO FORMA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE COMPRUEBA CADA UNA DE LAS NOMINAS, NO SE TENDRAN ATRASOS PARA LA COMPROBACION A NIVEL ESTATAL Y NACIONAL.

### Conclusiones

SE COMPROBÓ Y ENTREGO EN TIEMPO Y FORMA LAS NOMINAS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2023-05-03

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

**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.