



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 costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

julio

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

07/14/2023 - 08:00

Fecha de regreso

07/15/2023 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

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

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2023-07-19

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Importe total de la comisión

870.00

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.