



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ENTREGA DE COMPROBACION DE NOMINAS E INFORMACION DEL AREA EN OFICINAS CENTRALES

## 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

2024

### Periodo que se reporta

enero

### 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

ENTREGA DE COMPROBACION DE NOMINAS E INFORMACION DEL AREA EN OFICINAS CENTRALES

## Fecha de salida

01/08/2024 - 08:00

## Fecha de regreso

01/09/2024 - 08:00

## Datos de la partida

### Viáticos ministrados

1.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

### Recurso económico

Estatal

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

870.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ENTREGAR LAS COMPROBACIONES DE NOMINAS DE LA QNA 23 Y 23 DEL 2023 DE LOS TRABAJADORES DEL HGFCP ASI COMO DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS.

### Resultados obtenidos

SE ENTREGA EN TIEMPO LA INFORMACION SOLICITADA

### Contribuciones

SE MANTIENE AL DIA LOS TRAMITES DEL HGFCP

### Conclusiones

ES CUMPLE CON LA ENCOMIENDA ASIGNADA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2024-01-09

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

RECURSOS FINANCIEROS HGFCP

**Importe total de la comisión**

870.00

**Nombre completo**

MANUEL JESUS GONGORA RUIZ

**Cargo**

PAGADOR HABILITADO

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.