



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# **ASISTIR A UNA REUNIÓN DE CARÁCTER OBLIGATORIO RESPECTO AL MANEJO DEL SISTEMA DE NOMINA EN LA SALA DE JUNTAS DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.**

## 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**

2018

### **Periodo que se reporta**

agosto

### **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**

ASISTIR A UNA REUNIÓN DE CARÁCTER OBLIGATORIO RESPECTO AL MANEJO DEL SISTEMA DE NOMINA EN LA SALA DE JUNTAS DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.

**Fecha de salida**

08/17/2018 - 19:00

**Fecha de regreso**

08/18/2018 - 19:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

180.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

180.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos comprobados**

1050.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

180.00

Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

**Pasajes terrestres nacionales**

**Tipo de pasaje**

Taxi

**Costo**

\$180.00

**Recurso económico**

Federal

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

0.00

**Importe total no erogado**

1050.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

MANEJO CORRECTO DEL SISTEMA DE NOMINA, INTERCAMBIO DE IDEAS, EJEMPLOS REALES, USO Y MANEJO DE PLANTILLAS DEL PERSONAL.

**Resultados obtenidos**

EL PERSONAL DESPEJO Y ACLARO TODAS SUS DUDAS RESPECTO AL SISTEMA DE NOMINA.

**Contribuciones**

FOMENTAR E INTERCAMBIAR LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS EN EL TRABAJO.

**Conclusiones**

SE OBTUVIERON LOS CONOCIMIENTOS ESPERADOS, PARA UN BUEN USO Y MANEJO DEL SISTEMA.

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-08-20

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

1050.00

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.