

# **APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A 4**

## **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** 

2018

Periodo que se reporta

octubre

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

ACUDI AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LOS SERVICIOS ESTATALES PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN, NOMINAS, CONSTANCIAS, OFICIOS, ETC.

#### Fecha de salida

10/15/2018 - 07:00

#### Fecha de regreso

10/15/2018 - 18:00

# Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

## Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

0.00

## 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**

ACUDÍ AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LOS SERVICIOS ESTATALES PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN, NOMINAS, CONSTANCIAS, OFICIOS, ETC.

## **Resultados obtenidos**

ENTREGA AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LOS SERVICIOS ESTATALES PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN, NOMINAS, CONSTANCIAS, OFICIOS, ETC.

#### Contribuciones

INFORMACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

#### **Conclusiones**

CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTIPULADOS POR EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS A NIVEL ESTATAL

# Datos de la información

## Periodo de actualización

octubre - diciembre

## Fecha de validación de la información

2018-10-17

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

## 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.