



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## TRAMITES DE COMPROBACIÓN DE NOMINAS

### 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**

noviembre

**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 NOMINA

## Fecha de salida

11/30/2018 - 08:00

## Fecha de regreso

11/30/2018 - 18:00

## 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

615.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

615.00

## 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

Estatat

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

615.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ENTREGAR COMPROBACION DE NOMINAS EN RESPONSIVAS ANTE OFICINAS CENTRALES

**Resultados obtenidos**

ESTAR AL DIA CON LAS COMPROBACIONES

**Contribuciones**

MANTENER EL AREA DE RECURSOS HUMANOS EN TIEMPO Y FORMA

**Conclusiones**

SE MANTIENE AL DIA COMPROBACION DE NOMINAS

**Datos de la información****Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-12-03

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

RECURSOS FINANCIEROS DE FCP

**Importe total de la comisión**

615.00

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.