# ENTREGA DE DOCUMENTACION COMPROBATORIA DE NOMINA EN OFICINAS CENTRALES

## 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**

ENTREGA DE DOCUMENTACION COMPROBATORIA DE NOMINA EN OFICINAS CENTRALES

**Fecha de salida**

10/19/2018 - 08:00

**Fecha de regreso**

10/19/2018 - 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

## Viáticos en el país

## En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

0.00

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**
Estatal
**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**
615.00
**Importe total no erogado**
0.00

# Reportes

**Actividades realizadas**
ENTREGA DE DOCUMENTACION COMPROBATORIA DE NOMINA EN OFICINAS CENTRALES
**Resultados obtenidos**
MANTENER AL HOSP GRAL FCP EN ORDEN Y AL DIA EN COMPROBACIONES
**Contribuciones**
TENER EN ORDEN LAS NOMINAS DEL HOSPITAL GRAL PARA EFICIENTAR LOS PROCESOS
**Conclusiones**
SE CUMPLE EN TIEMPO Y FORMA CON LA COMPROBACION DE NOMINA

# Datos de la información

**Periodo de actualización**
octubre - diciembre
**Fecha de validación de la información**
2018-10-22
**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.