CACECAM
Consejo de Armonización Contable del Estado de Campeche

3. Norma para establecer la estructura de la información que las entidades federativas deberán presentar relativa a las aportaciones federales en materia de salud y los formatos de presentación.

Entidad Federativa: REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE									
Período: 4TO TRIMESTRE									
Personal comisionado o con licencia									
						Fecha comisión o licencia		Centro de trabajo	
Tipo de movimiento	Nombres	Tipo de plaza	Número de horas	Funciones específicas	Clave de pago	Inicio	Conclusión	Origen	Destino
Total de personal comisionado o con licencia									

NO APLICA

VO.BO.

CP. ALEJANDRO SPENCER MONTEJO BARRANCOS
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO REPSS CAMPECHE

AUTORIZÓ

CP BRAULIO HERIBERTO PALI LIRA
ENCARGADO DEL DESPACHO REPPS CAMPECHE

CACECAM
Consejo de Armonización Contable del Estado de Campeche

3. Norma para establecer la estructura de la información que las entidades federativas deberán presentar relativa a las aportaciones federales en materia de salud y los formatos de presentación.

Entidad Federativa: REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE						
Período: 4TO TRIMESTRE						
Pagos retroactivos						
Nombres	Tipo de plaza	Pagos	Fecha de pago	Período por concepto del pago		Justificación
				Fecha inicio	Fecha conclusión	
Importe total de pagos retroactivos						

NO APLICA

V.O.BO.

CP. ALEJANDRO SPENCER MONTEJO BARRANCOS
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO REPSS CAMPECHE

AUTORIZÓ

P.O.

CP BRAULIO HERIBERTO PALI LIRA
ENCARGADO DEL DESPACHO REPSS CAMPECHE

CACECAM
Consejo de Armonización Contable del Estado de Campeche

3. Norma para establecer la estructura de la información que las entidades federativas deberán presentar relativa a las aportaciones federales en materia de salud y los formatos de presentación.

Entidad Federativa: REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE					
Período: 4TO TRIMESTRE					
Pagos diferentes al costo asociado a las plazas					
Código	Nombres	Unidad o Centro de Trabajo	Importe del Pago	Fecha de pago	Fondo
Importe total de pagos diferentes al costo asociado a la plaza					

NO APLICA

VO.BO.

CP. ALEJANDRO SPENCER MONTEJO BARRANCOS
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO REPSS CAMPECHE

AUTORIZO

P.D.

CP BRAULIO HERIBERTO PALI LIRA
ENCARGADO DEL DESPACHO REPPS CAMPECHE