



LEY GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
TÍTULO V: De la Transparencia y Difusión de la Información Financiera



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: [ESCRIBIR NOMBRE DEL ENTE]									
Período: [1er, 2do, 3er o 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									

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

Nombre, Cargo y Firma

VO.BO.

Nombre, Cargo y Firma

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma



LEY GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
TÍTULO V: De la Transparencia y Difusión de la Información Financiera



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: [ESCRIBIR NOMBRE DEL ENTE]					
Período: [1er, 2do, 3er o 4to Trimestre]					
Pagos retroactivos					
Nombres	Tipo de plaza	Pagos	Fecha de pago	Período por concepto del pago	
				Fecha inicio	Fecha conclusión
Importe total de pagos retroactivos					

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

Nombre, Cargo y Firma

VO.BO.

Nombre, Cargo y Firma

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma



LEY GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
TÍTULO V: De la Transparencia y Difusión de la Información Financiera



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: [ESCRIBIR NOMBRE DEL ENTE]					
Período: (1er, 2do, 3er o 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					

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

Nombre, Cargo y Firma

VO.BO.

Nombre, Cargo y Firma

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma