



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

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

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		Justificación
				Fecha inicio	Fecha conclusión	
Importe total de pagos retroactivos						

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

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

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma