



COMPROBACIÓN DEL GASTO DE LOS RECURSOS MINISTRADOS A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

FECHA DE ELABORACIÓN: 20 DE JUNIO DEL 2024
NÚMERO DE DOCUMENTO: PSPPS-01-VIÁTICOS

ENTIDAD FEDERATIVA: CHIAPAS
PROGRAMA: POLÍTICAS DE SALUD PÚBLICA
SERVICIO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
EJERCICIO: 2024
PARTIDA PRESUPUESTAL: 37501

FORMATO PARA LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS/PASAJES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	R.F.C.	FORMATO DE COMISIÓN (FUC)	MOTIVO DE LA COMISIÓN	FECHA/PERIODO	TIPO DE PERSONAL	MONTO TOTAL
JUAN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	HEHJ520115	51	SUPERVISIÓN DE CAMPO A LALOCALIDAD DE JUCHITAN	25 DE JULIO AL 28 DE JULIO 2022	(ESPECIFICAR PERSONAL OPERATIVO ó MANDO MEDIO)	\$ 5,200.00
EJEMPLO						
						TOTAL: \$ 5,200.00

LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL COMPROBATORIA SOPORTE DEL EJERCICIO DEL GASTO DEL PRESENTE FORMATO, CUMPLE CON LOS REQUISITOS FISCALES ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS VIGENTES VINCULADOS AL PROGRAMA XXXXXXXXX Y SE ENCUENTRAN PARA SU GUARDA Y CUSTODIA EN EL ESTADO DE XXXXXXXXXX, A TRAVÉS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE XXXXXXXX, MISMA QUE ESTÁ A DISPOSICIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y, EN SU CASO, DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y/O DE LOS ÓRGANOS FISCALIZADORES COMPETENTES, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN ADICIONAL QUE ESTAS LLEGARAN A SOLICITAR.

NOMBRE Y FIRMA

TITULAR COORDINACIÓN ESTATAL DEL SNSP

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESTATAL O EQUIVALENTE
(CARGO EN LA ENTIDAD FEDERATIVA)

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA POLÍTICAS DE SALUD PÚBLICA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
(CARGO EN LA ENTIDAD FEDERATIVA)

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD O EQUIVALENTE
(CARGO EN LA ENTIDAD FEDERATIVA)