



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## VIVIENDAS MEJORADAS

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Bienestar

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2019

#### **Periodo que se reporta**

septiembre

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

Chetumal

#### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

#### **País de destino**

México

#### **Estado de destino**

Quintana Roo

#### **Ciudad de destino**

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO

**Motivo del encargo o comisión**

ENTREGA- RECEPCIÓN DE LÁMINAS GALVANIZADAS

**Fecha de salida**

09/11/2019 - 08:00

**Fecha de regreso**

09/11/2019 - 20:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

**Recurso económico**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

0.00

**Importe total no erogado**

435.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

EL LIC. CARLOS ENRIQUE PÉREZ ANGULO, ANALISTA PROFESIONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES, SE COMISIONA EL DÍA 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2019, PARA ASISTIR A LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LAMINAS GALVANIZADAS EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO DENTRO DEL PROGRAMA VIVIENDAS MEJORADAS.

**Resultados obtenidos**

SE LLEVÓ A CABO LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LAMINAS GALVANIZADAS DE ZINC EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

**Contribuciones**

ES IMPORTANTE COMENTAR QUE EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON EN EL MUNICIPIO, EXISTIÓ UNA BUENA PARTICIPACIÓN DE LOS HABITANTES.

**Conclusiones**

ASISTIR PERSONALMENTE CON LA AUTORIDAD Y HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO PARA LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LÁMINAS GALVANIZADAS.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2019-09-12

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES

**Importe total de la comisión**

435.00

**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.