



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **IMPARTIR CURSO DE SUA E INFONAVIT**

### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Administración Portuaria Integral de Quintana Roo

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

No titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2019

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

octubre

#### **Tipo de viaje**

Local

### **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**

COZUMEL

**Motivo del encargo o comisión**

IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION

**Fecha de salida**

10/01/2019 - 10:16

**Fecha de regreso**

10/02/2019 - 10:16

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

796.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

796.00

**Hospedaje**

905.80

**Viáticos comprobados**

2682.00

**Viáticos no comprobables**

643.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

2682.00

**Recurso económico**

Estatad

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

2682.00

**Importe total no erogado**

643.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION "SUA E INFONAVIT"

**Resultados obtenidos**

PERSONAL CAPACITADO PARA REALIZAR EL CALCULO CORRECTO DE LAS CUOTAS IMSS E INFONAVIT.

**Contribuciones**

QUE LA EMPRESA CUMPLA CON SUS OBLIGACIONES FISCALES CORRECTAMENTE

**Conclusiones**

CON LA CAPACITACION DEL CURSO "SUA E INFONAVIT" SE CUMPLIRA CORRECTAMENTE CON EL PAGO DE CUOTAS IMSS E INFONAVIT.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2019-10-09

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

GERENCIA CONTABLE Y FISCAL

**Importe total de la comisión**

3325.00

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.