



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## SUPERVISION

### Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Comisión de Agua Potable y Alcantarillado

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio**

2019

**Periodo que se reporta**

octubre

**Tipo de viaje**

Nacional

**Número de personas acompañantes**

0

**Importe ejercido por el total de acompañantes**

0.00

### 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

SUPERVISAR A LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS DEL ORGANISMO COZUMEL

## Fecha de salida

10/23/2019 - 13:24

## Fecha de regreso

10/23/2019 - 13:24

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

### Partidas Adicionales

### Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

### Importe ejercido por partida

200.00

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

200.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

- 1.- SUPERVISAR AL PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS DEL ORGANISMO COZUMEL
- 2.- CONCILIAR CON EL ORGANISMO LOS PAGOS A IMSS-INFONAVIT-ISSSTE ETC
- 3.- VERIFICAR EL RESGUARDO CORRECTO DE LA INFORMACIÓN

### Resultados obtenidos

SE ACLARARON DUDAS Y SE REALIZARON EJERCICIOS DE PRACTICA

### Contribuciones

SE ACORDÓ TENER MAS COMUNICACIÓN Y LLEVAR MEJOR CONTROL DE RESGUARDO DE INFORMACIÓN

### Conclusiones

REALIZAR VISITAS AL ORGANISMO PARA VERIFICAR QUE SE ESTE CUMPLIENDO CON LOS ACUERDOS

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2019-11-04

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

DEPARTAMENTO DE NOMINA

### Importe total de la comisión

200.00

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.