



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **EVALUACIÓN DE PERMANENCIA EN EL CEECC DEL ESTADO DE CHIAPAS**

## **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Secretaria de Seguridad Ciudadana

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2021

### **Periodo que se reporta**

marzo

### **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

Chiapas

## Ciudad de destino

Tuxtla Gutiérrez

## Motivo del encargo o comisión

ASISTIR A SU EVALUACIÓN DE PERMANENCIA EN EL CEECC DEL ESTADO DE CHIAPAS

## Fecha de salida

03/22/2021 - 08:55

## Fecha de regreso

03/26/2021 - 10:55

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

3000.00

### Viáticos comprobados

0.00

### Viáticos no comprobables

4900.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

4900.00

## Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

### Alimentación

1900.00

### Arrendamiento de Vehículos

0.00

### Recurso económico

Estatad

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

4900.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Asistir a las evaluaciones de Permanencia (Psicología, Socioeconómico, Médico-Toxicológico y Poligrafía).

### Resultados obtenidos

Cumplir con las evaluaciones de Permanencia (Psicología, Socioeconómico, Médico-Toxicológico y Poligrafía).

**Contribuciones**

Asistir a las evaluaciones de Permanencia en tiempo y forma.

**Conclusiones**

Asistí a cada una de las evaluaciones que se me encomendó (Psicología, Socioeconómico, Médico-Toxicológico y Poligrafía).

**Datos de la información****Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2021-03-30

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

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

**Nota**

-

**Importe total de la comisión**

4900.00

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.