



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ENTREGA DE TOKEN BANCARIO Y CAPACITACION DE USO DE LA BANCA POR INTERNET A LA COORDINACION DE ZONA 09**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Instituto Estatal para la Educación de Jóvenes y Adultos

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2024

### **Periodo que se reporta**

marzo

### **Tipo de viaje**

Local

### **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**

Cancun

**Motivo del encargo o comisión**

ENTREGA DE TOKEN BANCARIO Y CAPACITACION DE USO DE LA BANCA POR INTERNET A LA COORDINACION DE ZONA 09

**Fecha de salida**

03/08/2024 - 08:00

**Fecha de regreso**

03/08/2024 - 18:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

651.42

**Recurso económico**

Federal

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ENTREGA DE TOKEN BANCARIO Y CAPACITACION DE USO DE LA BANCA POR INTERNET A LA COORDINACION DE ZONA 09

**Resultados obtenidos**

ENTREGA DE TOKEN BANCARIO FISICO, SE CAPACITO PARA LE USO DEL MISMO.

**Contribuciones**

SE DESPEJARON DUDAS RESPECTO AL USO DEL TOKEN Y DE LA BANCA ELECTRONICA.

**Conclusiones**

SE DESPEJARON DUDAS RESPECTO AL USO DEL TOKEN Y DE LA BANCA ELECTRONICA.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-03-14

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

651.42

**Nombre completo**

IRMA LAURA PEREZ ALVAREZ

**Cargo**

APOYO ADMINISTRATIVO

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.