



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## Acompañar al Director General para renovar la e.firma del Instituto.

### Datos Generales

#### Instancia Gubernamental

Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Quintana Roo

#### Tipo de servidor publico

No titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### Ejercicio

2024

#### Periodo que se reporta

junio

#### 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**

Renovar la e.firma del Instituto

**Fecha de salida**

06/11/2024 - 06:00

**Fecha de regreso**

06/12/2024 - 20:00

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1465.69

**Viáticos comprobados**

1465.69

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1465.69

**Recurso económico**

Estatal

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

1465.69

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

Realizar la renovación de la e.firma del Instituto

**Resultados obtenidos**

Se obtuvieron los requisitos para el tramite e.firma

**Contribuciones**

integración delos requisitos para el tramite de la e.firma del instituto

**Conclusiones**

Se actualizaron los requisitos para el tramite del nuevo titular de este instituto para dar de alta en el SAT.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2024-06-13

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

Dirección de Administración

**Importe total de la comisión**

1465.69

**Nombre completo**

Juan Alberto Chale Manrique

**Cargo**

Jefe de Departamento de Recursos Financieros

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.