



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## 16 y 17 Taller de la auditoria de matricula

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Universidad del Caribe

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2024

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

mayo

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

CANCÚN

#### **Municipio de origen**

Benito Juárez

#### **País de destino**

México

#### **Estado de destino**

Ciudad de México

#### **Ciudad de destino**

CIUDAD DE MÉXICO

**Motivo del encargo o comisión**

taller de auditoria

**Fecha de salida**

07/12/2024 - 12:03

**Fecha de regreso**

07/12/2024 - 12:03

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

2000.00

**Importe ejercido por partida de pasaje aéreo**

11425.00

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

13425.00

**Hospedaje**

835.00

**Viáticos ministrados**

1954.26

**Viáticos comprobados**

835.00

**Viáticos no comprobables**

647.11

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1954.26

**Recurso económico**

Federal

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

16464.96

**Importe total no erogado**

647.11

**Reportes**

**Actividades realizadas**

ASISTENCIA AL XXIV TALLER SOBRE LA GUÍA DE AUDITORIA DE LA MATRICULA DE LOS INFORMES SEMESTRALES POR PARTE DE LA ACMOVIES.

**Resultados obtenidos**

MEJORAS PARA LA FUTURAS AUDITORIAS

**Contribuciones**

CUMPLIMIENTO Y PARTICIPACIÓN POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD

**Conclusiones**

ASISTENCIA AL TALLER ACMOVIES

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2024-05-24

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

Secretaría de Planeación y Desarrollo Institucional

**Importe total de la comisión**

16465.00

**Nombre completo**

ELIZABETH ARANDA GARCIA

**Cargo**

JEFA DE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL Y EVALUACIÓN

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.