



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## IFEQROO/DA/DSGYRM/0740/2024

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Instituto de Infraestructura Física Educativa 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**

agosto

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### 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**

JOSE MARIA MORELOS

**Motivo del encargo o comisión**

TRASLADO DE PERSONAL

**Fecha de salida**

08/30/2024 - 06:00

**Fecha de regreso**

08/30/2024 - 20:00

**Datos de la partida**

**Viáticos ministrados**

622.44

**Viáticos comprobados**

622.44

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

622.44

**Partidas Adicionales**

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

26101 Combustible (UQROO)

**Importe ejercido por partida**

2965.41

**Recurso económico**

Estatal

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

3587.85

**Importe total no erogado**

534.59

**Reportes**

**Actividades realizadas**

VIERNES 30 DE AGOSTO DE 2024

MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

SALÍ DE LAS INSTALACIONES DE IFEQROO CHETUMAL CON DESTINO AL MUNICIPIO DE JOSE MARIA MORELOS CON LA FINALIDAD DE TRANSPORTAR PERSONAL QUE ASISTIRA AL EVENTO DEMONIADO CARAVANAS, AL TERMINO DE LAS ACTIVIDADES RETORNE A OTHON P. BLANCO.

**Resultados obtenidos**

N/A

**Contribuciones**

N/A

**Conclusiones**

N/A

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2024-07-31

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

4122.44

**Nombre completo**

SAMUEL OVIEDO ARREDONDO

**Cargo**

AUXILIAR 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.