# Reunión con Beneficiarios y Asesoría al Comité

## Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Comisión de Agua Potable y Alcantarillado

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

**Ejercicio**

2024

**Periodo que se reporta**

noviembre

**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**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

FELIPE CARRILLO PUERTO DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO

**Motivo del encargo o comisión**

REUNION CON BENEFICIARIOS Y ASESORIA AL COMITE

**Fecha de salida**

11/15/2024 - 07:05

**Fecha de regreso**

11/15/2024 - 17:00

## Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

558.00

**Recurso económico**

Estatal

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

558.00

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

SE LLEVO ACABO LA VISITA DE LA OBRA CON EL COMITE Y SE ESPUSO LOS MNOTIVOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LOS ACUERDOS ANTERIORES

**Resultados obtenidos**

SE ASEPTO POR EL COMITE LAS RAZONES DEL PORQUE NO SE CUMPLIO EL ACUARDO DEL BACHEO Y SE ACORTDO NUEVAMENTE QUE SE HARIA LO MAS PRONTO POSIBLE

**Contribuciones**

LA PARTICIPACION DEL COMITE ES MUY IMPORTANTE PARA DAR SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS SOBRE EL AVANCE DE LA OBRA

**Conclusiones**

EL COMITE ACEPTO EL AVANCE DE LA OBRA Y LA EMPRESA SE COMPROMETIO A CUMPLIR EL NUEVO ACUERDO TOMADO

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2024-11-19

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

DIRECCION DE CONTABILIDAD

**Importe total de la comisión**

434.50

**Nombre completo**

Miguel Ángel Acopa Hernández

**Cargo**

Director de Participación Social de la CAPA

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.