



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Entrega de documentación a la Auditoría Superior del Estado de Quintana Roo

## 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

2025

### Periodo que se reporta

marzo

### 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**

Quintana Roo

## **Ciudad de destino**

Chetumal

## **Motivo del encargo o comisión**

Entrega de información para el desahogo de la Auditoría de Desempeño Núm. 24-AEMD-A-GOB-071-115 en la Auditoría Superior del Estado de Quintana Roo

## **Fecha de salida**

03/14/2025 - 06:00

## **Fecha de regreso**

03/14/2025 - 22:00

## Datos de la partida

### **Viáticos ministrados**

791.98

### **Viáticos comprobados**

699.40

### **Viáticos no comprobables**

92.58

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

699.40

### **Recurso económico**

Federal

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

699.40

### **Importe total no erogado**

92.58

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Integración de evidencias para el desahogo de la Auditoría de Desempeño Núm. 24-AEMD-A-GOB-071-115

### **Resultados obtenidos**

Entrega de información solicitada en tiempo y forma conforme a lo solicitado

### **Contribuciones**

Atender la Auditoría de Desempeño Núm. 24-AEMD-A-GOB-071-115 efectuada por la ASQROO

### **Conclusiones**

Atender los requerimientos de la Auditoría de Desempeño Núm. 24-AEMD-A-GOB-071-115

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

enero - marzo

### **Fecha de validación de la información**

2025-04-01

### **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**

791.98

**Nombre completo**

ELIZABETH ARANDA GRACIA

**Cargo**

JEFE DE DEPARTMANETO 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.