



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## MINISTRACION 0201 2025

### 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

2025

#### Periodo que se reporta

abril

#### 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

PUERTO MORELOS

**Motivo del encargo o comisión**

EVENTO DEL DIA DEL NIÑO

**Fecha de salida**

04/25/2025 - 08:00

**Fecha de regreso**

04/26/2025 - 20:00

**Datos de la partida**

**Viáticos ministrados**

1018.26

**Viáticos comprobados**

1018.26

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1018.26

**Recurso económico**

Estatal

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

1018.26

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

VIERNES 25 DE ABRIL DE 2025

MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS

SALÍ DE LAS INSTALACIONES DE IFEQROO CHETUMAL CON DESTINO AL MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL TRASLADO DE PERSONAL AL PUNTO DE REUNION DONDE SE LLEVARIAN A CABO LOS PREPARATIVOS PREVIOS AL EVENTO DEL DIA DEL NIÑO.

SABADO 26 DE ABRILDE 2025.

MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS

SE REALIZO EL TRASLADO DE EL PERSONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL DIA, AL TERMINO DE LAS ACTIVIDADES RETORNE AL MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO.

**Resultados obtenidos**

N/A

**Contribuciones**

N/A

**Conclusiones**

N/A

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2025-04-28

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

1018.26

**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.