



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## DEPTO.DE INVENTARIO

### 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**

2025

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

abril

#### **Tipo de viaje**

Local

#### **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

LAZARO CARDENAS

### Motivo del encargo o comisión

VERIFICACION FISICA DE LOS BIENES MUEBLES

### Fecha de salida

04/21/2025 - 04:00

### Fecha de regreso

04/25/2025 - 19:45

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

3168.01

### Viáticos ministrados

3168.01

### Viáticos comprobados

3168.01

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

3168.01

### Recurso económico

Estatal

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

0.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

VERIFICACION FISICA DE BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE LA CAPA BAJO RESGUARDO DEL ORGANISMO OPERADOR

LAZARO CARDENAS

### Resultados obtenidos

CONOCER EL INVENTARIO FISICO REAL DE LA CAPA BAJO RESGUARDO DEL ORGANISMO OPERADOR LC

### Contribuciones

UN ADECUADO MANEJO Y CONTROL DE BIENES

### Conclusiones

SE CONCILIO EL TOTAL DE BIENES

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2025-05-02

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

DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y DE ARCHIVOS

**Importe total de la comisión**

6223.50

**Nombre completo**

SCARLETT RUBY COLLI CATZIN

**Cargo**

AUXILIAR GENERAL

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.