



**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**

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

**Fecha de salida**

04/21/2025 - 04:00

**Fecha de regreso**

04/25/2025 - 19:43

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

3620.00

**Viáticos ministrados**

3620.00

**Viáticos comprobados**

7144.01

**Viáticos no comprobables**

39.99

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3564.00

**Recurso económico**

Estatat

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

VERIFICACION FISICA D EBIENES 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 LAZARO CARDENAS

**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 ARCHIVO

**Importe total de la comisión**

7184.00

**Nombre completo**

PABLO ELISEO SANCHEZ FERNANDEZ

**Cargo**

JEFE DE OFICINA

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.