# ASISTIR A LA 2da, SESION DE CONSEJO DIRECTIVO DE LA CAPA EN LAS OFICINAS DE LA CAPA EN PLAYA DEL CARMEN

## 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**

mayo

**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**

Playa del Carmen

**Motivo del encargo o comisión**

ASISTIR A LA 2da, SESION DE CONSEJO DIRECTIVO DE LA CAPA EN LAS OFICINAS DE LA CAPA EN PLAYA DEL CARMEN

**Fecha de salida**

05/27/2025 - 05:00

**Fecha de regreso**

05/27/2025 - 23:01

## Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

905.00

**Viáticos comprobados**

905.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

905.00

**Recurso económico**

Estatal

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

905.00

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

ASISTIR A LA SEGUNDA SESIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO DE LA CAPA

**Resultados obtenidos**

APOYO AL DIRECTOR GENERAL DE LA CAPA EN LA SESIÓN

**Contribuciones**

SUPERVISAR EL SEGUIMIENTO DE LOS ACUERDOS OBTENIDOS EN LA SESIÓN DE CONSEJO

**Conclusiones**

LA SESIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO SE REALIZÓ SIN CONTRATIEMPOS, LO QUE PERMITE INFORMAR SIN CONTRATIEMPOS EL INFORME TRIMESTRAL ENERO-MARZO 2025

# Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2025-05-28

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

Dirección General.

**Importe total de la comisión**

905.00

**Nombre completo**

LIC. FRANCISCA GONZÁLEZ ZAPATA

**Cargo**

SECRETARIA PARTICULAR

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.