

# PARTICIPAR EN REUNION CON COMITE DE OBRA CON LA VISITA DE LA CONTRALORIA SOCIAL

## **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Comisión de Agua Potable y Alcantarillado

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2025

Periodo que se reporta

agosto

Tipo de viaje

Nacional

## Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

NUEVO XCAN MPIO. LAZARO CARDENAS

### Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DE OBRAS

#### Fecha de salida

08/20/2025 - 09:07

#### Fecha de regreso

08/20/2025 - 15:21

## Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de viáticos

288.00

#### **Partidas Adicionales**

## Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37201 Pasajes terrestres nacionales

### Importe ejercido por partida

288.00

#### Recurso económico

Estatal

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

288.00

## Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### Actividades realizadas

'PARTCIPAR EN UNA REUNION CON EL COMITÉ Y VISITA DE LA CONTRALORIA SOCIAL EN LA OBRA "AMPLIACION Y REHABILITACION DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE DE LA LOCALIDAD DE NUEVO XCAN, MUNICIPIO DE LÁZARO CÁRDENAS, QUINTANA ROO"

## **Resultados obtenidos**

PARTICIPACION CONJUNTA CON EL COMITE DE OBRA

#### **Contribuciones**

RECORRIDO CONJUNTAMENTE CON LA EMPRESA Y COMITE Y LA CONTRALORIA SOCIAL

#### **Conclusiones**

TRABAJAR CONJUNATMENTE CON EL COMITE DE OBRA

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

julio - septiembre

## Fecha de validación de la información

2025-08-20

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

**DIRECCION CONTABLE** 

Nota

**NINGUNA** 

Importe total de la comisión

288.00

**Nombre completo** 

GERARDO JOSE CASOLCO GAMBOA

Cargo

SUPERVISOR DE OBRAS

## **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.