



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REALIZAR LA VERIFICACION FISICA DE BIENES MUEBLES, ETIQUETADO Y TRAMITE DE FIRMA DE LOS DOCUMENTOS DERIVADO DE ESTA ACTIVIDAD.**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Oficialía Mayor

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **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**

CANCUN

**Motivo del encargo o comisión**

MANTENER ACTUALIZADO EL INVENTARIO DE BIENES ASIGNADOS EN LAS UNIDADES RESPONSABLES EN EL MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ ASIGNADOS A LA SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA.

**Fecha de salida**

10/15/2018 - 15:10

**Fecha de regreso**

10/19/2018 - 15:10

**Datos de la partida****Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

2350.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

2175.00

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

2000.00

**Recurso económico**

Estatal

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

4350.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes****Actividades realizadas**

VERIFICACION FISICA DE LOS BIENES ASIGNADOS A LAS OFICINAS CENSOS ZONA NORTE,C-4 CANCUN,CENTRO DE REINSERCIÓN SOCIAL ZONA NORTE, TOTAL DE BIENES 975

**Resultados obtenidos**

SE CONCLUYO LA LABOR MENCIONADA, ADEMAS QUE SE INICIO LA ROTULACION Y ETIQUETADO DE LOS BIENES EN MENCION.

**Contribuciones**

ROTULACION DE BIENES

**Conclusiones**

CREAR UNIDADES RESPONSABLES

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-10-24

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

OFICIALIA MAYOR

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.