



# ASISTIR A LA PRESENTACION DEL PROGRAMA AMBAR Y FIRMA DE CONVENIO

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Consejo Quintanarroense de Ciencia y Tecnología

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2018

### Periodo que se reporta

septiembre

### 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

Benito Juárez

### País de destino

México

### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

Cancun

**Motivo del encargo o comisión**

ASISTIR ALA PRESENTACION DEL PROGRAMA MODELO INTERACTIVO Y FIRMA DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN AMBAR

**Fecha de salida**

2018-09-21

**Fecha de regreso**

2018-09-22

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

1218.15

**Viáticos comprobados**

1200.00

**Viáticos sin comprobar**

800.00

**Importe ejercido por partida**

2000.00

**Partidas Adicionales**

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

37501 Viáticos en el país (alimentación, hospedaje y arrendamiento de vehículos)

**Importe ejercido por partida**

2000.00

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

0.00

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2018-10-05

**Reportes**

**Actividades realizadas**

XXXXX

**Resultados obtenidos**

XXXX

**Contribuciones**

XXXX

**Conclusiones**

XXX

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de actualización de la información**

2018-09-27

**Fecha de validación de la información**

2018-09-27

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

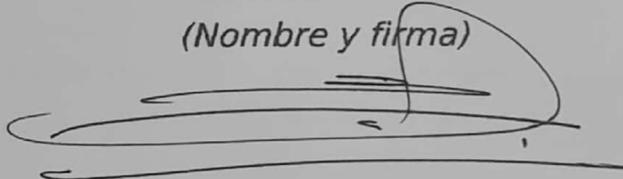
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**Importe total de la comisión**

2000.00

**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.