**Oficio No.:** **SEDE/IQIT/DG/0043/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | INFORME DE LA COMISIÓN | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | UNIDAD RESPONSABLE | | | |  | FECHA DE ELABORACIÓN | | |  |
|  | DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA | | | |  | 14/03/2025 | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | DATOS GENERALES | | | | | | | |  |
|  | NOMBRE DE LA COMISIONADA | JUAN MANUEL MENDOZA CONTRERAS | | | | | |  |  |
|  | CARGO DE LA COMISIONADA | SECRETARIO EJECUTIVO | | | | | |  |  |
|  | ADSCRIPCIÓN DE LA COMISIONADA | DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA | | | | | |  |  |
|  | PERIODO DE LA COMISIÓN | 10 DE MARZO AL 11 DE MARZO DE 2025 | | | | | |  |  |
|  | LUGAR DE LA COMISIÓN | PUERTO AVENTURAS, MUNICIPIO DE SOLIDARIDAD, QUINTANA ROO | | | | | |  |  |
|  | IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | $ 1357.68 | | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | **Actividades realizadas**  Apoyo en los trabajos de logística, atención y registro de los ciudadanos que acudieron a solicitar los diferentes servicios brindados en la audiencia pública la voz del pueblo realizada en puerto aventuras  **Resultados obtenidos**  Se atendieron a 1400 ciudadanos que acudieron al evento para solicitar los diferentes tramites y servicios brindados  **Contribuciones**  Evento que realiza por 4ta vez en el estado, sin embargo, es la primera que se atiende a la ciudadanía de puerto aventuras municipio de solidaridad, donde se pudo ver que se le dio el apoyo a todos los que acudieron a solicitar los tramites y servicios brindados  **Conclusiones**   * brindarle la facilidad a la ciudadanía para solicitar alguna información, tramite o servicio sin la necesidad de trasladarse a la cabecera municipal * Se le dio el apoyo a más de 1400 ciudadanos * Se vio la gran participación de la ciudadanía acudiendo al evento | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | **FIRMA DE LA COMISIONADA** | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | |
| 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. | | | | | | | | | |
|
|