



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ASISTIR AL EVENTO 1-2-3 POR LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

### **Tipo de servidor publico**

Titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2020

### **Periodo que se reporta**

enero

### **Tipo de viaje**

Local

## 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

Can Cún

## Motivo del encargo o comisión

ASISTIR AL EVENTO 1-2-3 POR LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

## Fecha de salida

02/07/2020 - 05:00

## Fecha de regreso

02/08/2020 - 14:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

1364.00

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

1500.00

### Importe total no erogado

136.00

## Reportes

### Actividades realizadas

PREPARACIÓN Y SUPERVISIÓN DE LAS ACCIONES PREVIAS A LA ACTIVIDAD 1-2-3 POR LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA REGIÓN 234. ATENCIÓN A USUARIOS, COORDINACIÓN DEL PERSONAL OPERATIVO Y ATENCIÓN DE LA MESA DE FUTBOLITO DURANTE LA FERIA, SE ORGANIZÓ UN TORNEO DE PAREJAS EN LA MESA EN EL QUE DEBÍAN PARTICIPAR 1 ADULTO Y 1 MENOR DE EDAD, LO QUE PERMITIÓ LA CONVIVENCIA DE LAS FAMILIAS DE MANERA DIRECTA.

### Resultados obtenidos

PARTICIPACIÓN DE 40 PERSONAS EN EL TORNEO, 20 ADULTOS Y 20 NNA.

### Contribuciones

ORGANIZACIÓN Y PREMIACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

### Conclusiones

LA ACTIVIDAD SE REALIZÓ DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2020-02-10

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

PROGRAMA DE ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN EN VULNERABILIDAD

**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.