



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y LOGÍSTICA DE LA ENTREGA DE COBERTORES A LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF DE ISLA MUJERES (ZONA CONTINENTAL), PUERTO MORELOS, Y SOLIDARIDAD.**

## 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**

noviembre

### **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**

ISLA MUJERES (ZONA CONTINENTAL), PUERTO MORELOS Y SOLIDARIDAD

**Motivo del encargo o comisión**

COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y LOGÍSTICA DE LA ENTREGA DE COBERTORES A LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF DE ISLA MUJERES (ZONA CONTINENTAL), PUERTO MORELOS, Y SOLIDARIDAD.

**Fecha de salida**

11/08/2020 - 04:00

**Fecha de regreso**

11/11/2020 - 22:20

## Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3045.00

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

3045.00

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y LOGÍSTICA DE LA ENTREGA DE COBERTORES A LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF DE ISLA MUJERES (ZONA CONTINENTAL), PUERTO MORELOS, Y SOLIDARIDAD.

**Resultados obtenidos**

EVENTO REALIZADO EN TIEMPO Y FORMA

**Contribuciones**

FORTALECER LA INTEGRACIÓN FAMILIAR, EN COORDINACIÓN CON EL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO A TRAVÉS DEL SISTEMA DIF ESTATAL Y LA COMUNIDAD PARA IMPULSAR ACCIONES PARA LA UNIÓN FAMILIAR

**Conclusiones**

CON ESTOS EVENTO SE BUSCA LA INTEGRACIÓN Y UNIÓN FAMILIAR

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2020-12-10

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

SUBDIRECCION GENERAL OPERATIVA

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.