



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

VISITA DOMICILIAR DE SEGUIMIENTO DE CASO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2021

Periodo que se reporta

enero

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

0

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

COMUNIDAD DE SAN FRANCISCO BOTES, EN MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO.

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR VISITA DOMICILIAR PARA VERIFICAR EN ENTORNO FAMILIAR DE LA ADOLESCENTE DESPUES DE SU RESTITUCION.

Fecha de salida

01/28/2021 - 10:30

Fecha de regreso

01/28/2021 - 15:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

NOS TRANSLADAMOS A LA COMUNIDAD DE SAN FRANCISCO BOTES, PARA VISITAR A LA ADOLESCENTE G.A.J.G., Y VERIFICAR EL ENTORNO FAMILIAR EN EL CUAL FUE INTEGRADA.

SE TOMO FOTO DE LA ADOLESCENTE EN SU DOMCIILO.

SE VERIFICO CON VECINOS EL AMBIENTE QUE SE PERCIBE DEL DOMICILIO DE LA ADOLESCENTE.

Resultados obtenidos

SE TOMO NOTA DE LA VISITA, SE PLATICO CON LA ADOLESCENTE LA CUAL EXTERNO SU TRANQUILIDAD AL ESTAR EN EL ENTORNO FAMILIAR, SE SIENTE CONTENTA, CON SUS FAMILIARES.

Contribuciones

SE REALIZO UN INFORME DE VISITA DOMICILIAR DE SEGUIMIENTO DE LA ADOLESNETE EL CUAL SE ENVIO A PROCURADURIA.

Conclusiones

LA ADOLESCENTE G.A.J.G. ESTA EN UN ENTORNO FAMILIAR SIN PROBLEMA ALGUNO, SE ENCUENTRA CONTENTA.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2021-07-28

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

CASA DE ASISTENCIA TEMPORAL DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES EN RIESGO Y MIGRANTES NO ACOMPAÑADOS.

Importe total de la comisión

435.00

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.