



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## TRASLADO DE PERSONAL

### 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**

2023

#### **Periodo que se reporta**

febrero

#### **Tipo de viaje**

Nacional

#### **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**

Othón P. Blanco

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

POBLADO DE SABIDOS DEL MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO

### Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR A LA TRABAJADORA SOCIAL NATIVIDAD DEL CARMEN CASTILLO QUIEN REALIZARA TRABAJO SOCIAL A LOS FAMILIARES DE UNA ADOLESCENTE

### Fecha de salida

02/03/2023 - 09:00

### Fecha de regreso

02/03/2023 - 14:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE TRASLADO ALA TRABAJADORA SOCIAL NATIVIDAD DEL CARMEN CASTILLO AL POBLADO DE SABIDOS DEL MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO QUIEN REALIZO TRABAJO SOCIAL A LOS FAMILIARES DE UNA ADOLESCENTE

### Resultados obtenidos

SE OBTUBIERON BUENOS RESULTADOS

### Contribuciones

SE OBTUBIERON BUENOS RESULTADOS

### Conclusiones

SE REALIZO UN EXCELENTE TRABAJO Y SE OBTUBIERON BUENOS RESULTADOS

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2023-02-08

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

CASA DE ASISTENCIA TEMPORAL DE NIÑAS, NIÑOS Y 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.