



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **BRIGADAS DE ATENCIÓN JURÍDICA, PSICOLÓGICA Y TRABAJO SOCIAL EN LA LOCALIDADES DE SAN JUAN DE DIOS, COBA Y MANUEL ANTONIO AY DEL MUNICIPIO DE TULUM QUINTANA ROO**

## 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**

Local

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Chetumal

### **Municipio de origen**

Tulum

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

LOCALIDADES DE SAN JUAN DE DIOS, COBÁ Y MANUEL ANTONIO AY, MUNICIPIO DE TULUM Q,ROO

**Motivo del encargo o comisión**

BRIGADAS DE ATENCIÓN JURÍDICA, PSICOLÓGICA Y TRABAJO SOCIAL EN LAS LOCALIDADES DE SAN JUAN DE DIOS, COBA Y MANUEL ANTONIO AY, MUNICIPIO DE TULUM QUINTANA ROO

**Fecha de salida**

02/07/2023 - 15:06

**Fecha de regreso**

02/10/2023 - 20:06

## 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**

DAR INFORMACIÓN CON RELACIÓN AL TRABAJO SOCIAL, REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA

**Resultados obtenidos**

DAR A CONOCER LOS SERVICIOS QUE OTORGA EL CENTRO DE ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA

**Contribuciones**

CONTRIBUIR A LA COMUNIDAD PARA DARLES UN SERVICIO DE CALIDAD

**Conclusiones**

SE OBTUVIERON BUENOS RESULTADOS Y PARTICIPACIÓN DE LAS COMUNIDADES

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2023-02-16

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

CENTRO DE ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA

**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.