



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## CARAVANA DEL BIENESTAR

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2023

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

mayo

#### **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**

LOCALIDAD DE LOS ÁNGELES, ZONA LÍMITROFE, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE OTHÓN P. BLANCO

**Motivo del encargo o comisión**

CARAVANA DEL BIENESTAR

**Fecha de salida**

05/12/2023 - 08:00

**Fecha de regreso**

05/12/2023 - 18:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Otorgar Atención Jurídica, en la Caravana del bienestar realizada en la localidad de Los Ángeles, zona limítrofe, perteneciente al Municipio de Othón P. Blanco Quintana Roo.

**Resultados obtenidos**

Se obtuvo la participación de las personas de la localidad de os Ángeles, zona limítrofe, perteneciente al Municipio de Othón P. Blanco Quintana Roo, en donde se acudió a brindar los servicios que presta el centro de atención a víctimas .

**Contribuciones**

se hizo saber a la población vulnerable como debe de salvaguardar y proteger sus derechos, en cuanto a su integridad física, mental y legal.

**Conclusiones**

Se logro la participación de la mayoría de la población vulnerable, quienes se acercaron a ser atendidos respecto a la problemática familiar que presentan en sus hogares, brindándoles la atención jurídica que necesitaban .en ese momento.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2023-05-23

**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.