

# Reunión en la representación de Zona Norte con la responsable de los Centros de Atención Infantil Comunitarios (CAIC).

# **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2023

Periodo que se reporta

octubre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

n

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

Ciudad Cancun, Municipio Benito Juarez Quintana Roo

#### Motivo del encargo o comisión

Reunión en la representación de Zona Norte con la responsable de los Centros de Atención Infantil Comunitarios (CAIC).

#### Fecha de salida

10/19/2023 - 04:00

#### Fecha de regreso

10/19/2023 - 23:00

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

900.00

#### Viáticos ministrados

625.00

### Viáticos comprobados

900.00

## Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

900.00

# Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

## Alimentación

0.00

#### Arrendamiento de Vehículos

0.00

# Recurso económico

**Estatal** 

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

900.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

Asistí a la reunión en la representación de Zona Norte con la responsable de los Centros de Atención Infantil Comunitarios (CAIC).

#### Resultados obtenidos

Se realizó la reunión con la responsable de los CAIC, en el cual se trataron asuntos sobre las supervisiones de dichos centros y sus labores.

#### **Contribuciones**

Se brindó retroalimentación en cuanto a mejorar sus actividades para contribuir a un óptimo servicio que se brinda a los centros, se tomaron acuerdos por ambas partes.

#### **Conclusiones**

Se dio cumplimiento al objetivo de la comisión.

# Datos de la información

# Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2023-11-27

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

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

#### Importe total de la comisión

625.00

#### **Nombre completo**

Aliana Ortega Domínguez

#### Cargo

Subdirectora General de Atención a la Infancia y Adolescencia

**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.