



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# **Acompañamiento para la cita médica en la clínica de primer centro oftalmológico para el paciente diabético de la menor de identidad reservada F.S.J. S/R a la ciudad de Cancun Q.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**

noviembre

### **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**

Cancun

**Motivo del encargo o comisión**

Acompañamiento para la cita médica en la clínica de primer centro oftalmológico para el paciente diabético de la menor de identidad reservada F.S.J. S/R a la ciudad de Cancun Q.Roo.

**Fecha de salida**

11/23/2023 - 18:05

**Fecha de regreso**

11/24/2023 - 20:30

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1305.00

**Viáticos comprobados**

1305.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1305.00

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

1305.00

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

1305.00

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

Acompañamiento y cuidado de la menor F.S.J. S/R a la clínica de primer centro oftalmológico para el paciente diabético en la ciudad de Cancun Q.Roo.

**Resultados obtenidos**

Los resultados de esta comisión se realizó de manera correcta, llegando en tiempo y forma a la cita de la menor.

**Contribuciones**

Contribuí en el cuidado y atención de la menor y al consultar aporte la información necesaria para su valoración.

**Conclusiones**

Se logró la comisión adecuadamente, trayendo la información necesaria para una mejor atención médica de la menor.

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2023-11-29

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

DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

1305.00

**Nombre completo**

Lucy Angélica Trejo Rojas

**Cargo**

Terapeuta Físico

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.