



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **140-2024 Asistir a la entrega de Prótesis de extremidades inferiores a beneficiarios de la Zona Norte y reuniones de trabajo en diferentes unidades de Cancún , Mpio de Benito Juárez**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

### **Tipo de servidor publico**

Titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2024

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **Tipo de viaje**

Local

### **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, Municipio de Benito Juarez

**Motivo del encargo o comisión**

Asistir a la entrega de Prótesis de extremidades inferiores a beneficiarios de la Zona Norte y reuniones de trabajo en diferentes unidades de Cancún , Mpio de Benito Juarez

**Fecha de salida**

05/21/2024 - 06:00

**Fecha de regreso**

05/23/2024 - 22:00

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

2442.82

**Viáticos comprobados**

1954.56

**Viáticos no comprobables**

488.26

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1954.56

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

1954.56

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

1954.56

**Importe total no erogado**

488.26

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Asistí a la entrega de Prótesis de extremidades inferiores a beneficiarios de la Zona Norte y reuniones de trabajo en diferentes unidades

### **Resultados obtenidos**

Se cumplió con la entrega de prótesis y se tomaron acuerdos importantes para el DIF

### **Contribuciones**

Participación en la entrega de prótesis en compañía de la Presidenta Honoraria

### **Conclusiones**

Metas alcanzadas

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

julio - septiembre

### **Fecha de validación de la información**

2024-08-01

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

Despacho de Dirección General y Direccion de Recursos Financieros

### **Importe total de la comisión**

2442.82

### **Nombre completo**

ABRIL CRISTINA SABIDO ALCERRECA

### **Cargo**

DIRECTORA GENERAL

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.