



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Culminación del diagnóstico exploratorio y aplicación de herramientas participativas para la obtención de los diagnósticos**

## **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**

2024

### **Periodo que se reporta**

agosto

### **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**

Comunidades de Santa Rosa, Nuevo Icaiche del Municipio de Othón P Blanco

**Motivo del encargo o comisión**

Culminación del diagnóstico exploratorio y aplicación de herramientas participativas para la obtención de los diagnósticos

**Fecha de salida**

08/07/2024 - 09:00

**Fecha de regreso**

08/07/2024 - 23:00

**Datos de la partida**

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

325.71

**Viáticos comprobados**

325.71

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

325.71

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

325.71

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatad

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

325.71

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Culminación del diagnóstico exploratorio y aplicación de herramientas participativas para la obtención de los

diagnósticos

**Resultados obtenidos**

la información necesaria para la culminación de las herramientas participativas que dan forma al diagnostico participativo

**Contribuciones**

el grupo de desarrollo participa activamente en las reuniones y participa para la aplicación de las herramientas participativas

**Conclusiones**

se cuenta con la información necesaria para dar paso a la elaboración del programa de trabajo

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2024-10-22

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

DIRECCION DE SEGUIMIENTOS DE PROGRAMAS COMUNITARIOS Y DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

325.71

**Nombre completo**

jaime ruben hernandez may

**Cargo**

PROMOTOR COMUNITARIO

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.