



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Realizar entrega recepción a trámites administrativos.

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

noviembre

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

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Chetumal, municipio Othón P. blanco

Motivo del encargo o comisión

Realizar entrega recepción a trámites administrativos.

Fecha de salida

11/04/2024 - 06:00

Fecha de regreso

11/05/2024 - 18:55

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos ministrados

1139.98

Viáticos comprobados

1139.98

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1139.98

Viáticos en el país

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

Alimentación

1139.98

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1139.98

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Realizar entrega recepción a trámites administrativos.

Resultados obtenidos

Realizar entrega recepción a trámites administrativos.

Contribuciones

Realizar entrega recepción a trámites administrativos.

Conclusiones

Realizar entrega recepción a trámites administrativos.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2024-11-19

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

Dirección de Recursos Financieros/Dirección de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo.

Importe total de la comisión

1139.98

Nombre completo

AMALIA DEL ROSARIO CEN AKE

Cargo

ADMINISTRADORA

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.