

Asistir a Recorrido en el Centro de Asistencia Temporal, la cual se llevará a cabo en la Ciudad de José María Morelos, del Municipio de José María Morelos, Quintana 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 costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2025

Periodo que se reporta

marzo

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

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

José María Morelos

## Motivo del encargo o comisión

Asistir a Recorrido en el Centro de Asistencia Temporal, la cual se llevará a cabo en la Ciudad de José María Morelos, del Municipio de José María Morelos, Quintana Roo.

#### Fecha de salida

03/24/2025 - 06:00

# Fecha de regreso

03/24/2025 - 18:30

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

509.13

### Viáticos comprobados

509.13

### Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

509.13

# Viáticos en el país

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

### **Alimentación**

509 13

# Arrendamiento de Vehículos

0.00

### Recurso económico

Estata

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

509.13

### Importe total no erogado

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

Asistir a Recorrido en el Centro de Asistencia Temporal, la cual se llevará a cabo en la Ciudad de José María Morelos, del Municipio de José María Morelos, Quintana Roo.

#### **Resultados obtenidos**

Se realizaron las actividades programadas en el Centro de Asistencia Temporal con eficiencia.

#### **Contribuciones**

Se contribuyó en recorrer las instalaciones con el personal del Centro de Asistencia Temporal, cumpliendo con la encomienda.

### **Conclusiones**

La encomienda se realizó en tiempo y forma

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2025-03-28

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

Procuraduría de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia del Estado de Quintana Roo y Dirección de Recursos Financieros

### Importe total de la comisión

509.13

### Nombre completo

Aída Isis González Gómez

### Cargo

Procuradora de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia del Estado de Quintana Roo

## **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.