



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Participar en la “Caravana del Bienestar” como apoyo de recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

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

2025

Periodo que se reporta

abril

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

FELIPE CARRILLO PUERTO DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Motivo del encargo o comisión

Participar en la “Caravana del Bienestar” como apoyo de recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

Fecha de salida

04/01/2025 - 07:00

Fecha de regreso

04/01/2025 - 16:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos ministrados

339.42

Viáticos comprobados

339.42

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

339.42

Viáticos en el país

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

Alimentación

339.42

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

- PARTICIPE EN LA "CARAVANA DEL BIENESTAR" CON EL APOYO DE RECEPCION DE DOCUMENTOS, ENTREGA DE DOCUMENTOS, ENTREGA DE LENTES Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA.

Resultados obtenidos

- RECEPCIONE DOCUMENTOS DE LOS USUARIOS.
- REALIZE LA ENTREGA DE LENTES DE LOS USUARIOS.
- TOME EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LOS USUARIOS

Contribuciones

- LES BRINDE LA INFORMACION SOBRE EL CUIDADO DE LOS LENTES.
- LES BRINDE INFORMACION SOBRE EL CUIDADO DE SU VISION.

Conclusiones

SE CUMPLIO CON LOS OBJETIVOS DE LOS USUARIOS ATENDIDOS DURANTE EL SERVICIO, BRINDANDO UN SERVICIO DE CALIDAD.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2025-04-02

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

DIRECCION DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL Y DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

339.42

Nombre completo

ANTONIO HUMBERTO LUNA RUIZ

Cargo

ENFERMERO

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.