# Realizar las gestiones administrativas que se tenga que realizar durante la valoración y cirugía del niño de identidad reservada de iniciales S.M.K.U y de los adolescentes R.M.G y F.C.C de la Casa Hogar “Ciudad de las Niñas, Niños y Adolescentes”

## 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**

julio

**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**

CANCÚN

**Motivo del encargo o comisión**

Realizar las gestiones administrativas que se tenga que realizar durante la valoración y cirugía del niño de identidad reservada de iniciales S.M.K.U y de los adolescentes R.M.G y F.C.C de la Casa Hogar “Ciudad de las Niñas, Niños y Adolescentes”

**Fecha de salida**

07/08/2025 - 01:00

**Fecha de regreso**

07/10/2025 - 18:00

## Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1697.10

**Viáticos comprobados**

1697.10

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1697.10

## Viáticos en el país

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

**Alimentación**

1697.10

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**
1697.10
**Importe total no erogado**
0.00

# Reportes

**Actividades realizadas**
Realizar las gestiones administrativas que se tenga que realizar durante la valoración y cirugía del niño de identidad reservada de iniciales S.M.K.U y de los adolescentes R.M.G y F.C.C de la Casa Hogar “Ciudad de las Niñas, Niños y Adolescentes”
**Resultados obtenidos**
Se recibe una respuesta favorable para la realización de la cirugía
**Contribuciones**
Los niños fueron acompañados en todo momento garantizando su seguridad de cada uno
**Conclusiones**
La comisión se llevo a cabo sin ningún inconveniente

# Datos de la información

**Periodo de actualización**
julio - septiembre
**Fecha de validación de la información**
2025-07-16
**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**
Casa Hogar Ciudad de las Niñas, Niños y Adolescentes y Dirección de Recursos Financieros del Sistema DIF Quintana Roo

**Importe total de la comisión**
1697.10
**Nombre completo**
MICHEL CATZIN DIAZ
**Cargo**
ENFERMERA

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.