



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Para recorrido y supervisión de los Centros de Rehabilitación Municipales (CRIMS) y al Centro de Autismo Zona Norte.**

## 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**

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**

Cancún Municipio de Benito Juárez , Municipio de Lázaro Cárdenas y Municipio de Cozumel

**Motivo del encargo o comisión**

Recorrido y supervisión de los Centros de Rehabilitación Municipales (CRIMS) y al Centro de Autismo Zona Norte

**Fecha de salida**

08/06/2025 - 06:00

**Fecha de regreso**

08/08/2025 - 18:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

**Importe ejercido por partida de pasaje aéreo**

0.00

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1979.95

**Viáticos comprobados**

1979.95

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1984.01

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales

**Importe ejercido por partida**

395.01

Viáticos en el país

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

**Alimentación**

1984.01

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

2379.02

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Se programa la comisión para la supervisión de los Centros de Rehabilitación y el Centro de Autismo Z.N

**Resultados obtenidos**

Se atienden los trámites administrativos pendientes.

**Contribuciones**

Se trabaja en mejorar y atender todos los tramites que correspondan al buen funcionamiento de los Centros.

**Conclusiones**

Finaliza la comisión exitosamente

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2025-08-18

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

DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS/DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

2359.95

**Nombre completo**

Jazmín Cabrera Mena

**Cargo**

Analista Profesional

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.