

# TRASLADAR AL TRABAJADOR SOCIAL JOSE DE LA CRUZ Y A LA PSICOLOGA ELVIA DEL SOCORRO CAUICH UICAB QUIENES REALIZARAN TRABAJO SOCIAL, COLATERAL Y VALORACION PSICOLOGICA A LAS REDES DE APOYO DE LA ADOLESCENTE A.I.Q

# **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

agosto

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

n

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

Playa del Carmen

#### Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL TRABAJADOR SOCIAL JOSE DE LA CRUZ Y A LA PSICOLOGA ELVIA DEL SOCORRO CAUICH UICAB QUIENES REALIZARAN TRABAJO SOCIAL, COLATERAL Y VALORACION PSICOLOGICA A LAS REDES DE APOYO DE LA ADOLESCENTE A.I.O

#### Fecha de salida

08/26/2025 - 06:00

#### Fecha de regreso

08/26/2025 - 21:00

# 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

TRASLADAR AL TRABAJADOR SOCIAL JOSE DE LA CRUZ Y A LA PSICOLOGA ELVIA DEL SOCORRO CAUICH UICAB QUIENES REALIZARAN TRABAJO SOCIAL, COLATERAL Y VALORACION PSICOLOGICA A LAS REDES DE APOYO DE LA ADOLESCENTE A.I.Q

#### **Resultados obtenidos**

Se cumplieron las actividades en tiempo y forma.

#### **Contribuciones**

Se cuidó la integridad del personal y del vehículo asignado. cumpliendo la encomienda.

#### **Conclusiones**

La comisión se llevó a cabo sin contratiempo alguno.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

julio - septiembre

#### Fecha de validación de la información

2025-08-29

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

Casa de Asistencia Temporal de Niñas, Niños y Adolescentes en Riesgo y Migrantes no Acompañados/ Dirección de Recursos Financieros

#### Importe total de la comisión

339.42

#### **Nombre completo**

Vicente de Jesus Hau Canche

# Cargo

CHOFER DE LA CASA DE ASISTENCIA TEMPORAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RIESGO

**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.