



## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

**Participar con un stand informativo y actividades lúdicas e informativas de la temática de “Prevención de las Adicciones”, en el Evento denominado “Si te cuidas nos cuidas, no te arriesgues con tu consumo” en conmemoración del 15 de Noviembre “Día Nacional**

### 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**

2024

#### **Periodo que se reporta**

noviembre

#### **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**

Cabecera Municipal de Felipe Carrillo Puerto

**Motivo del encargo o comisión**

Participar con un stand informativo y actividades lúdicas e informativas de la temática de "Prevención de las Adicciones", en el Evento denominado "Si te cuidas nos cuidas, no te arriesgues con tu consumo" en conmemoración del 15 de Noviembre "Día Nacional

**Fecha de salida**

11/19/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

11/19/2024 - 20:00

**Datos de la partida****Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

325.71

**Viáticos comprobados**

325.71

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

325.71

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

325.71

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

## Recurso económico

Estatal

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

325.71

### Importe total no erogado

0.00

### Fecha de entrega del informe

2024-11-20

## Reportes

### Actividades realizadas

Participé con un stand informativo en el evento conmemorativo de 15 de Noviembre "Día Nacional Contra el Uso Nocivo de Bebidas Alcohólicas" denominado "Si te cuidas nos cuidas, no te arriesgues con tu consumo" en el Instituto Tecnológico Superior de Felipe Carrillo Puerto, Municipio de Felipe Carrillo Puerto

### Resultados obtenidos

Desarrollé la actividad de manera correcta en el evento conmemorativo de 15 de Noviembre "Día Nacional Contra el Uso Nocivo de Bebidas Alcohólicas" denominado "Si te cuidas nos cuidas, no te arriesgues con tu consumo" en el Instituto Tecnológico Superior de Felipe Carrillo Puerto

### Contribuciones

Participé de manera pertinente brindando información a las y los estudiantes para su concientización y sensibilización de las adicciones en función del buen desarrollo de las actividades en el evento conmemorativo de 15 de Noviembre "Día Nacional Contra el Uso Nocivo de Bebidas Alcohólicas" denominado "Si te cuidas nos cuidas, no te arriesgues con tu consumo" en el Instituto Tecnológico Superior de Felipe Carrillo Puerto

### Conclusiones

Las actividades se llevaron a cabo de la mejor manera y de acuerdo a lo planteado.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de actualización de la información

2024-11-20

### Fecha de validación de la información

2024-11-20

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

Dirección de Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Situación de Vulnerabilidad y Dirección de Recursos Financieros

### Importe total de la comisión

325.71

### Nombre completo

Pedro Daniel Jimenez Kuk

### Cargo

Promotor infantil

  
Pedro Daniel Jimenez Kuk

COMISIONADO

(Nombre y firma)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Pedro', is written over the text '(Nombre y firma)'. The signature is stylized and cursive.

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.