





FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Chetumal, Quintana Roo, a los 24 días del mes de Marzo de 2025

"2025. Año del 50 Aniversario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

C.P. VERÓNICA DEL PILAR ZAVALA PÉREZ SUBDIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS P R E S E N T E .-

Atendiendo a lo dispuesto en el artículo 36, tercer párrafo de los LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO, CONTROL Y COMPROBACIÓN DEL GASTO PÚBLICO DESTINADO AL PAGO DE VIÁTICOS, PASAJES Y DEMAS EROGACIONES RELACIONADAS CON LAS COMISIONES OFICIALES EFECTUADAS POR LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, se expide el presente para efectos de acreditar las operaciones efectuadas no comprobables por concepto de viáticos, por la cantidad de \$2,375.94 (Son: dos mil trescientos setenta y cinco pesos 94/100 M/N), derivadas de la comisión que me fue encomendada con motivo de participar en la Caravana del Bienestar y en las Brigadas de Salud y Atención comunitaria que se llevó a cabo del 17 al 20 de marzo del año en curso, en las comunidades de Chiquilá, Kantunilkin y Tres Reyes del municipio de Lázaro Cárdenas en los términos que se detallan a continuación:

No. Oficio de Comisión: SDIF/DDG:	SDIF/SDGF/DCAVV/00108/2025
Monto total otorgado	Monto equivalente al 100%
\$ 2,375.94	\$ 2,375.94

Fecha	Concepto	Importe del Gasto
17/03/2025	Almuerzo	\$ 243.00
17/03/2025	Cena	\$ 286.00
18/03/2025	Desayuno	\$ 250.00
18/03/2025	Almuerzo	\$ 260.00
18/03/2025	Cena	\$ 240.00
19/03/2025	Desayuno	\$ 160.00
19/03/2025	Almuerzo	\$ 250.00
19/03/2025	Cena	\$ 230.00
20/03/2025	Desayuno	\$ 256.94
20/03/2025	Almuerzo	\$ 200.00
20,00,2020	TOTAL	\$2,375.94

ATENTAMENTE	AUTORIZÓ				
RLAS					
Lic. Blanca Estela Agairre Ochoa	Lic. Christian Dzul Guzmán				
Abogada Adscrita al Centro de Atención a Víctimas de Violencia de la Subdirección General de la Familia del Sistema DIF. Estatal.	Directora del Centro de Atención a Víctimas de Violencia de la Subdirección General de la Familia del Sistema DIF. Estatal.				

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la presente comprobación de viáticos otorgados, se realizó tomando en consideración que las actividades desempeñadas corresponden a actividades que implican estar a disposición de las necesidades del servicio"





LIC. BLANCE ESTRE AC TPRE OCHOA
ABOGADA DEL CENTRO IN MIENCIÓN A
VÍCTIMAS DE VII MICIA.



ANEXO 3

OFICIO NÚM: SDIF/DDGSDIF/SDGF/DCAVV/00108/2025.

ANNUAL CONTRACTOR									7202	de adeca	rinción
Ejercici Trimestre Tipo de Plaza número de emple		-			ninació del esto	Denominació n del cargo	Area de adscripción				
			BASE				ja		Centro	de Ate	nción a
2025	1	L.	1391		5120	Abo	gada	Abogada	∀	ictimas riolenci CAVI	de
					7-12-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-						
Nombre completo de la persona l comisionada			Den	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacion al)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión de la persona comisionada		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos por total de acompañante		
· Nombi	re(s)	Primer apellid o	Segundo apellido								
BLANCA	ESTELA	AGUIPRE	OCHOA	Brir	dar asesoria jurid	ica				-	
Banco y CLABE 072690012271809880			Bier "Bri	en la "Caravana del Bienestar y en la "Brigada de Salud de Atencion Comunitaria"		ional	(0)		(0)		
4		•									
Lugar	de adsci ersona co	ripción o misionad	de Lugar d	el enca	rgo o comisión			3.72	8 8 0		
Pais	Estado	Ciuda	id/	Estad o	Ciudad/ Localidad		Motivo del encargo o comisión				
Méxic o	Q. P.OO	Chetu	mal México	Q. ROO	Tres Reyes del Bi	rindar as enestar omunitaria	y en l	jurídica en .a "Brigada e	la " de Sal·	Carav ud de	ana d Atenci
								Periodo de	l encar	00 0 CO	misión
	Med	io de tr	ansporte		Hospe	edaje		Periodo de Salida (día/mes/añ O)		go o com Regres	0
	Med	io de tr			Hospe SI X	ndaje NO	a	Salida (día/mes/añ	(c	Regres	o año)
	Med				sı x	, мо	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	Salida (día/mes/añ 0) 17/03/2025	(6	Regres/ia/mes/	o año)
Clay	Med	terres	tre ',	ación de	sı x	, мо	signado	Salida (dia/mes/añ O) 17/03/2025 por concepto o	(6	Regres/ia/mes/	o año)
Clav		terres	tre ',	ción de Viátic	SI X	, мо	signado	Salida (día/mes/añ 0) 17/03/2025	(6	Regres/ia/mes/	o año)
	ve de par	terres	tre .,	Viátio	SI X	NO		Salida (dia/mes/añ O) 17/03/2025 por concepto o	de gasto	Regres lia/mes/ 20/03/20 os de vi	o año) 025 áticos

Tometo de control importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación solve o diesta de en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, de la venta de máximo de máximo de la comisión, de la venta de máximo de máximo de la quincena que se la comisión de la comisión de

C. P. VERÓNICA DEL PILAR

SUBDIRECTORA

ZAVALA PÉREZ

GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE

ARCHIVOS

LIC. CHRISTEN DZUL GUZMÁN DIRECTORA JEL CENTRO DE ATENCIÓN

A VICTIMAS DE VIOLENCIA