



GOBIERNO DEL ESTADO  
2022|2027

**SABGOB**

SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## asistente formativa

### 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

junio

#### 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**

Acompañar al niño S.M.K.U. al hospital General de Cancún a la cita con el especialista de traumatología y ortopedia

**Fecha de salida**

06/21/2025 - 11:30

**Fecha de regreso**

06/22/2025 - 17:00

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1018.26

**Viáticos comprobados**

1018.26

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1018.26

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

1018.26

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

1018.26

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2025-07-03

**Reportes****Actividades realizadas**

Acompañar al niño S.M.K.U. al hospital General de Cancún a la cita con el especialista de traumatología y ortopedia

**Resultados obtenidos**

Se recibió información sobre el estatus médico del niño

**Contribuciones**

El niño fue acompañado en todo momento garantizando su seguridad

**Conclusiones**

La diligencia se llevó a cabo sin inconveniente

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de actualización de la información**

2025-07-03

**Fecha de validación de la información**

2025-07-03

**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**

1018.26

**Nombre completo**

dafne alejandra manrique malo

**Cargo**

asistente formativa

COMISIONADO

(Nombre y firma)

*Dafne M*  
*Dafne Alejandra Manrique Malo*

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.