



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

**Con el objetivo de trasladar a la Dra. Guadalupe Urrutia García, Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo adscrita a la Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad del Sistema DIF para que asist**

## 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**

enero

### **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 MPAL DE TULUM, PLAYA DEL CARMEN MPIO DE SOLIDARIDAD, CABECERA MPAL DE PUERTO MORELOS, CANCUN MPIO DE BENITO JUÁREZ

**Motivo del encargo o comisión**

Con el objetivo de trasladar a la Dra. Guadalupe Urrutia García, Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo adscrita a la Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad del Sistema DIF para que asist

**Fecha de salida**

01/29/2024 - 06:44

**Fecha de regreso**

01/30/2024 - 20:25

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1305.00

**Viáticos comprobados**

1305.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1305.00

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

1305.00

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

### **Recurso económico**

Estatal

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

1305.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Realice la comisión a CABECERA MPAL DE TULUM, PLAYA DEL CARMEN MPIO DE SOLIDARIDAD, CABECERA MPAL DE PUERTO MORELOS, CANCUN MPIO DE BENITO JUÁREZ, los días 29 y 30 de enero del presente año, en el vehículo oficial DODGE ATTITUDE con placas USM-552-L. En el cual traslade a la Dra. Guadalupe Urutia García, Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo Adscrita a la Subdirección General de Salud y Atención a personas con Discapacidad, quien asistió a la revisión de Certificados de Discapacidad en dicho municipio, no omito manifestar que por necesidades de trabajo se me requirió asistir al Municipio de Islas Mujeres el cual no se encontraba programado

### **Resultados obtenidos**

Traslade a la Dra. Guadalupe Urutia García quien realizo la revisión de los Certificados de discapacidad otorgados a los habitantes de dichos municipio que acudieron a realizar los trámites, el cual se efectuó sin contratiempo y se cubrieron los objetivos sin contratiempo

### **Contribuciones**

Traslade a la Dra. Guadalupe Urutia García el quien se dio a la tarea de la revisión de los Certificados discapacidad otorgados a los habitantes que acudieron a realizar dicho trámite, no omito manifestar que la respuesta de la ciudadanía fue favorable cumpliéndose las metas de los objetivos.

### **Conclusiones**

El Sistema DIF tiene como finalidad brindar a los diferentes municipios el apoyo médico para que los habitantes acudan a realizar los trámites correspondientes y obtener los beneficios otorgados a los habitantes que cuentan con este documentos.

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

enero - marzo

### **Fecha de validación de la información**

2024-03-05

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

DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS GENERALES Y DE ARCHIVOS

### **Importe total de la comisión**

1305.00

### **Nombre completo**

FELIPE DE LOS SANTOS JUNCO

### **Cargo**

CHOFER DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

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.