



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# Para participar en la capacitación presencial de la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA-2023 de Certificación de la Discapacidad.

## 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

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**

CIUDAD DE CANCUN MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

**Motivo del encargo o comisión**

Para participar en la capacitación presencial de la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA-2023 de Certificación de la Discapacidad.

**Fecha de salida**

06/17/2024 - 06:19

**Fecha de regreso**

06/19/2024 - 20:19

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1628.55

**Viáticos comprobados**

1628.55

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1628.55

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

1628.55

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

1628.55

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

PARTICIPE EN LA CAPACITACION PRESENCIAL DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-030-SSA-2023 DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD

**Resultados obtenidos**

APRENDÍ LAS ACTUALIZACIONES SOBRE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-030-SSA-2023 DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD

**Contribuciones**

PARTICIPE Y APRENDÍ LAS NUEVAS ACTUALIZACIONES SOBRE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-030-SSA-2023 DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD

**Conclusiones**

PARTICIPE Y APRENDÍ LAS NUEVAS ACTUALIZACIONES SOBRE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-030-SSA-2023 DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD

**Datos de la información****Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2024-06-27

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

DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS/DIRECCION DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y DE ATENCIÓN AL AUTISMO

**Importe total de la comisión**

1628.55

**Nombre completo**

BRENDA PAOLA PAREDES SALAS

**Cargo**

MEDICO GENERAL

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.