

# para dar atención y seguimiento de las tomas de medidas y pruebas de 59 usuarios del programa de Protetización

### **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** 

2025

Periodo que se reporta

julio

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

U

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

Ouintana Roo

### Ciudad de destino

CANCUN, MUNICIPIO BENITO JUAREZ

### Motivo del encargo o comisión

para dar atención y seguimiento de las tomas de medidas y pruebas de 59 usuarios del programa de Protetización,

### Fecha de salida

07/01/2025 - 07:10

### Fecha de regreso

07/04/2025 - 22:46

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

3167.92

### Viáticos comprobados

3197.92

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

3167.92

# Viáticos en el país

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

### **Alimentación**

3167.92

### Arrendamiento de Vehículos

0.00

### Recurso económico

**Estatal** 

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

3167.92

### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

### **Actividades realizadas**

para dar atención y seguimiento de las tomas de medidas y pruebas de 59 usuarios del programa de Protetización,

#### **Resultados obtenidos**

para dar atención y seguimiento de las tomas de medidas y pruebas de 59 usuarios del programa de Protetización,

#### **Contribuciones**

para dar atención y seguimiento de las tomas de medidas y pruebas de 59 usuarios del programa de Protetización,

#### **Conclusiones**

para dar atención y seguimiento de las tomas de medidas y pruebas de 59 usuarios del programa de Protetización,

### Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2025-07-14

### 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

3167.92

### Nombre completo

GUADALUPE URRUTIA GARCÍA

### Cargo

DIRECTORA DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y DE ATENCIÓN AL AUTISMO

### **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.