



LIC. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA SUBDIRECCION GENERAL DE SALUD Y ATENCION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD



Anexo III Oficio No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0451/2023

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

SUBDIRECCION GENERAL DE SALUD Y ATENCION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA DE ELABORACIÓN

05/09 /2023

	DATOS GENERALES
NOMBRE DEL COMISIONADO	GUADALUPE URRUTIA GARCÍA
CARGO DEL COMISIONADO	DIRECTORA DE VALORACIÓN Y TRATAMIENTO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DIRECCIÓN DE VALORACIÓN Y TRATAMIENTO
PERIODO DE LA COMISIÓN	07 DE JUNIO DEL 2023
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN, MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,200.00

ACTIVIDADES REALIZADAS

APOYÉ CON UN MODULO DE ELABORACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN LA CARAVANA DEL BIENESTAR EN LA CIUDAD DE CANCÚN MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ,

09:00:00 HRS INICIAMOS ATENCIÓN DE PERSONA, REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN, SI CONTABAN CON TODO LO NECESARIO SE EMITÍA EN ESE MOMENTO EL DOCUMENTO, ADEMÁS, EN CASO DE NO CONTAR CON DOCUMENTACIÓN COMPLETA SE LES REALIZABA RECOMENDACIONES PARA SU ATENCIÓN POSTERIORMENTE.

13:00:00 HRS SE SUPERVISÓ CERTIFICADOS DE LOS MUNICIPIOS DE BENITO JUAREZ Y SOLIDARIDAD.

14:20:00 HRS SE ATENDIÓ Y ELABORÓ EL ULTIMO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.

17:10:00 HRS TOMÉ AUTOBÚS DE REGRESO A CHETUMAL.

RESULTADOS OBTENIDOS

SE EMITIERON 14 CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN LA CARAVANA DEL BIENESTAR EN LA CIUDAD DE CANCÚN MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ.

CONTRIBUCIONES

SE EMITIERON Y ENTREGARON 14 CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN LA GARAVANA DEL BIENESTAR EN LA CIUDAD DE CANCÚN MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ, ADEMÁS, SE REVISARON, SELLARON Y ENTREGARON CERTIFICADOS DE LOS MISMOS MUNICIPIOS.

)) BIENESTAR EN LA CIUDAD DE CANCÚN MUNICIPIO DE SE EMITIERON 14 CERTIFICADOS DE DISCAPACIDADEN LA CARAVANA DE BENITO JUÁREZ.

> HRMA DEL COMISIONADO GUADALUPE URRUMA GARCIA

PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA SEQUENCIA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS DECLARO BA DOCUMENTA LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y CORRESPON INISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.





SUBDIRECCION GENERAL DE SALUD Y ATENCION A PERSONAS CON DISCAPCIDAD



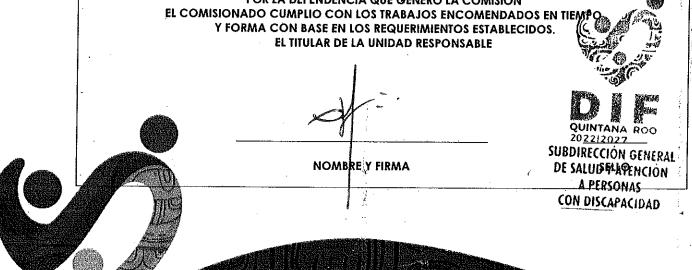
Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0451/2023

POR EL FUI	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UN ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	IIDAD ADMINISTRATIVA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	Guadalupe Urrutia	Caraca
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	Cancun municipro	Benito Juarer
LOS DÍAS: 07 de	Junio de 202	3
Fabrola	Hendridez Libera	DE
•	NOMBRE Y FIRMA	2024Q024 COORDINACIÓN
	9 9 8	DE ATENCIÓN ALA
EL COMISIONAD	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ L O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS EN A CON BASE EN LOS REQUERIMIENT	COMENDADOS EN TIEMPO







LIC. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA

SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD



SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0451/2023

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS Y PASAJES

2023 II Confianza 300 Directora de Valoración y Tratamiento Salud y Atención Directora de Valoración y Tratamiento Salud y Atención	EJERCICIO	TRIMESTRE	TIPO DE PLAZA	CLAVE O NIVEL DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL CARGO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
	2023	n	Conflanza	300		Dirección de Valoración y Tratamiento	Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad

	PLETO DEL (LA PÚBLICO(A) PRIMER APELLIDO) SERVIDOR(A) SEGUNDO APELLIDO	DENOMINACIÓN DEL ENCARGO O COMISIÓN	TIPO DE VIAJE (NACIONAL / INTERNACIONAL)	NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES EN EL ENCARGO O COMISIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO	IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES
GUADALUPE	URRUTIA	CARCIA I	APOYAR CON UN MODULO DE ELABORACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN LA CARAVANA DEL	Nacional		
R.F.C.: UUGG	391212651		BIENESTAR EN LA CIUDAD DE CANCÚN MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ.		0	0

	AR DE ADSCRIP COMISIONAL	CIÓN DEL	LUGAR E	EL ENCARGO	O COMISIÓN	MOTIVO DEL ENCARGO Ó	MEDIO DE		L ENCARGO O
PAÍS	ESTADO	CIUDAD	PAÍS.	ESTADO	CIUDAD	COMISIÓN	TRANSPORTE	SALIDA	REGRESO
México	Q. Roo	Chetumal	México	Q. Roo	Cancún municipio Benito Juárez	APOYAR CON UN MODULO DE ELABORACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN LA CARAVANA DEL BIENESTAR EN LA CIUDAD DE CANCÚN MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ.	Terrestre	07/06/2023	07/06/2023

	ar in the first of the second of		O POR EL ENCARGO O COMISIÓN	And the second s
Clave (s) Presu	puestal (es): 211261	33-13-3311-M029C01000000-040	062-37501-1101-18-001	The state of the s
CLAVE DE PARTIDAS	DENOMINACIÓN DE LA PARTIDA	IMPORTE ASIGNADO POR CONCEPTO I GASTOS DE VIÁTICOS		
37501	Viáticos	\$500.00	\$0.00	DERIVADOS DEL ENCARGO O COMISIÓN
37201	Terrestre	\$700.00	\$0.00	\$0.00

The transport of the second se		
<u> </u>	RESPECTO A LOS INFORMES SOBRE EL ENCARGO O COMISIÓN	VV
FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE LA		
COMISIÓN O ENCARGO ENCOMENDADO	HIPERVINCULO AL INFORME DE LA CONTROL ALOS COMPROBANTES	HIPERVINCULO A LOS LINEAMIENTOS PARA
(DIA, MES, AÑO)	COMISIÓN O ENCARGO ENCOMENDADO FISCALES O CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE	REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y
	LABORES	PASAIFS
06/06/2023		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	https://bit.lv/2wg9&4av

1		in pay family the street
Professional Control of the Control		
EL COMISIONADO(AUTORIZACIÓN /	1. St. 28. St. 18. 18. 18. 18. 18. 18. 18. 18. 18. 18
	JEFE INMEDIATO	SUBDIRECCION GENERAL ANMINISTRATIVA
	JULY HANDEDIA I OF	
: And Interest		
	1 / / /	
	(11	
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
Mila	· //	The state of the s
	<u> </u>	
Lic. Guadaltipe Urrutia García	Lic. Jediael Matos Villanueva	COVICE
Directora de Valoración	Carbellant Carbellant Carbellant	C. P. Verónica del Pilar Zavala Pérez
	Subdirector General de Salud y	Subdirectora General Administrativa del Sistema
y Tratamiento	Atención a Personas con Discapacidad	Para al Decarrollo Idra-1 - 1 - 5 - m
· · ·	7 Jacobaciada	Para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Quintana Roo

Banco: HSBC - No. de Tarjeta: 4213 1661 1913 4421



Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.