



DIRECCIÓN DE LOS CENTROS DE
REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ATENCIÓN AL
AUTISMO DE LA SDGSAPD



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/DCRIAA/025/2023

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

SINDY SELENE DOMINGUEZ MORALES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

TULUM, QUINTANA ROO.

LOS DÍAS:

05 y 06 DE OCTUBRE DE 2023.

Eidy Solene Nieto Jimenez

NOMBRE Y FIRMA



CENTRO DE REHABILITACIÓN
INTEGRAL MUNICIPAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA ROO

SELLO

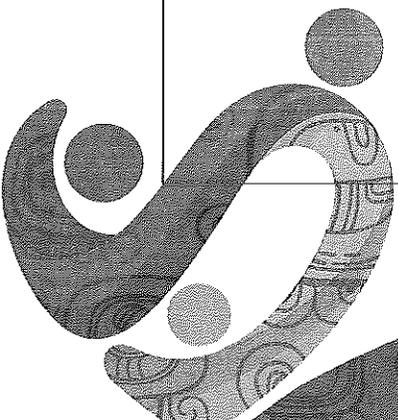
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA



DIF
QUINTANA ROO
2022|2027
DIRECCIÓN DE LOS CENTROS
DE REHABILITACIÓN
INTEGRAL Y DE ATENCIÓN
AL AUTISMO





LIC. GUADALUPE URRUTIA GARCIA
DIRECTORA DE VALORACION Y TRATAMIENTO



Anexo III

Oficio No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DCRIAA/025/2023

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
DIRECCION DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ATENCIÓN AL AUTISMO	06/11/2023

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	SINDI SELENE DOMINGUEZ MORALES
CARGO DEL COMISIONADO	MEDICO GENERAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DIRECCIÓN DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ATENCIÓN AL AUTISMO
PERIODO DE LA COMISIÓN	05 Y 06 DE OCTUBRE DE 2023
LUGAR DE LA COMISIÓN	MUNICIPIO DE TULUM, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,305.00

ACTIVIDADES REALIZADAS:

APOYÉ EN LA REALIZACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TULUM

RESULTADOS OBTENIDOS:

EMITÍ CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD A PACIENTES QUE PRESENTARON UNA DISCAPACIDAD EVIDENTE O ACUDIERON CON ESTUDIOS Y VALORACIONES PREVIAS QUE LES CONDICIONARAN COMO DISCAPACIDAD

CONTRIBUCIONES:

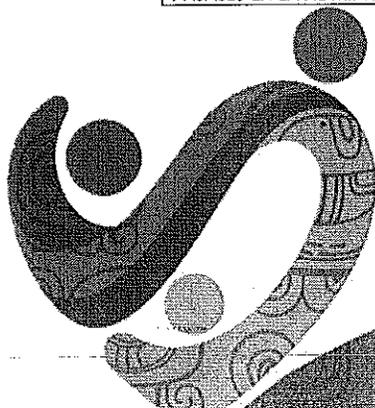
APOYÉ A LOS PACIENTES QUE SOLICITABAN SU CERTIFICADO QUE LES SERVIRIA PARA TRAMITAR SU APOYO ECONOMICO PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

CONCLUSIONES:

EMITÍ LOS CERTIFICADOS A LOS PACIENTES QUE CUMPLIERON CON LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS

FIRMA DEL COMISIONADO
SINDI SELENE DOMINGUEZ MORALES

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE 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.





DRA. GUADALUPE URRUTIA GARCIA
DIRECTORA DE LOS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL Y
ATENCIÓN AL AUTISMO



Oficio de Comisión No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DCRIAA/025/2023
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2023	IV	CONFIANZA	700	MEDICO GENERAL	MEDICO GENERAL	Dirección De los Centros de Rehabilitación Integral y Atención al Autismo

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			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
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
SINDI SELENE	DOMINGUEZ	MORALES	APOYAR EN LA JORNADA DE INCORPORACION DE LA PENSION PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE	NACIONAL	0	0
R.F.C.: DOMS910106448						

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEX.	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	CABECERA DEL MUNICIPIO DE TULUM	APOYAR EN LA JORNADA DE INCORPORACION DE LA PENSION PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE	TERRESTRE	05/10/2023	06/10/2023

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21126133-13-3433-E099C0600000-04062-37501-1101-18-001,				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	VIATICOS	\$ 1,305.00	\$0.00	\$0.00
Respecto a los informes sobre el encargo o comisión				
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
			http://bit.ly/2wg9MaC	

EL COMISIONADO

Dra. Sindi Selene Domínguez Morales
Mesa Directora de la SGSAPCI

AUTORIZACIÓN
JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

Dra. Guadalupe Urrutia García
Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y Atención al Autismo

SUBDIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS

C.P. Verónica del Pilar Zavala Pérez
Subdirectora General Administrativa y de Archivos

Banco No. de Tarjeta 5579 1001 7122 3520

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, descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena siguiente.

BancaNet Empresarial



Martes 17 de Octubre del 2023, 3:29:31 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	29046836
Razón Social	SIS PARA EL DES INT DEL EDO DE Q ROO

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **337640**.

Autorizadores

Usuario 25 SANDRA A TALENO CASTILLO

Cuentas

Cuenta retiro

SIS PARA EL DES INT DEL
ED - 7017/6346807

Cuenta de depósito o beneficiario

SANTANDER - MXN *****520	Nombre: SINDI SELENE DOMINGUEZ MORALES (Dato no verificado por esta institución)
-----------------------------	---

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 1,305.00
Referencia Numérica	19
Concepto del pago	VIATICO A TULUM DEL 05 AL 06 OCTUBRE2023
Clave de rastreo	085903376404329034
Tipo de cuenta	Tarjeta
Tipo de beneficiario	Persona Fisica
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	17/10/2023