



LIC. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA  
**SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN  
 A PERSONAS CON DISCAPACIDAD**



SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0029/2024

**MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

EJERCICIO	TRIMESTRE	TIPO DE PLAZA	CLAVE O NIVEL DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL CARGO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
2024	I	Confianza	300	Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	Dirección de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad

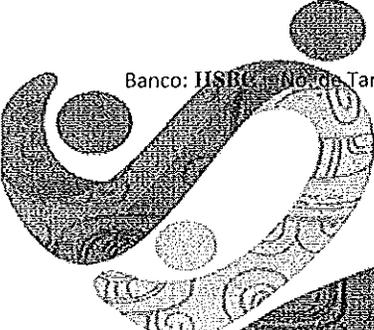
NOMBRE COMPLETO DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)			DENOMINACIÓN DEL ENCARGO O COMISIÓN	TIPO DE VIAJE (NACIONAL / INTERNACIONAL)	NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES EN EL ENCARGO O COMISIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO	IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				
GUADALUPE	URRUTIA	GARCÍA	Participar en la coordinación de las actividades del Área de Salud en las Ferias de Paz y recorrido de supervisión al CRIM del municipio de Lázaro Cárdenas	Nacional	0	0
R.F.C.: UUGG891212651						

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	REGRESO
México	Q. Roo	Chetumal	México	Q. Roo	Ciudad de Cancún, municipio Benito Juárez, Quintana Roo y municipio de Lázaro Cárdenas, Quintana Roo	Participar en la coordinación de las actividades del Área de Salud en las Ferias de Paz y recorrido de supervisión al CRIM del municipio de Lázaro Cárdenas	Terrestre	17/01/2024	19/01/2024

IMPORTE EJERCIDO POR EL ENCARGO O COMISIÓN				
Clave (s) Presupuestal (es): 21126133-13-3311-M029C01000000-04062-37501-1101-18-001				
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	Viáticos	\$ 2,500.00	\$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
			<a href="https://bit.ly/2w69MaC">https://bit.ly/2w69MaC</a>

EL COMISIONADO	AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO	SUBDIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS
<b>Dra. Guadalupe Urrutia García</b> Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	<b>Dr. Jedrael Matos Villanueva</b> Subdirector General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad	<b>C. P. Verónica del Pilar Zavala Pérez</b> Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo



Banco: IISBC 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.



L.M.C. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA  
 SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A  
 PERSONAS CON DISCAPACIDAD



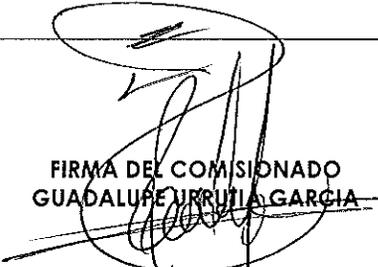
Anexo III  
 Oficio No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0029/2024

**INFORME DE LA COMISIÓN**

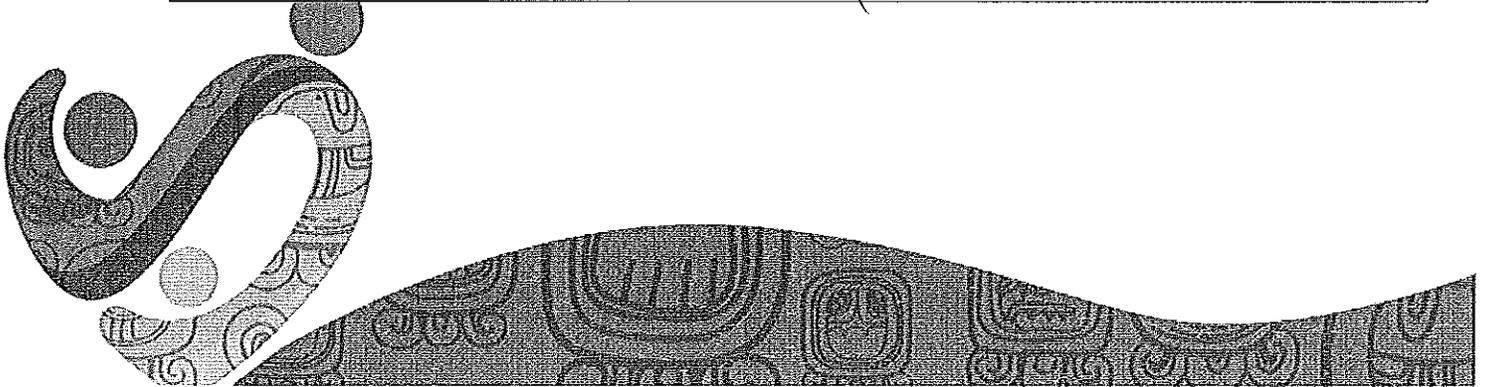
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b> SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> 01/FEBRERO/2024
---	--

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	✓ GUADALUPE URRUTIA GARCIA
CARGO DEL COMISIONADO	DIRECTORA DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ATENCION AL AUTISMO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DIRECCION DE LOS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL Y ATECION AL AUTISMO
PERIODO DE LA COMISIÓN	✓ 17, 18 Y 19 DE ENERO DEL 2024
LUGAR DE LA COMISIÓN	CIUDAD DE CANCUN, MUNICIPIO BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO Y MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	✓ \$2,500.00

Actividades realizadas: Coordiné el módulo de atención de consulta general, y supervisé el CRIM Lázaro Cárdenas  
 Resultados obtenidos: atendí 97 servicios de atención visual y 52 servicios de atención medica  
 Contribuciones: Coordiné el módulo de atención de consulta general donde atendí 97 servicios de atención visual y 52 servicios de atención médica y posteriormente supervisé el CRIM Lázaro Cárdenas  
 Conclusiones: Coordiné el módulo de atención de consulta general donde atendí 97 servicios de atención visual y 52 servicios de atención médica y posteriormente supervisé el CRIM Lázaro Cárdenas

  
 FIRMA DEL COMISIONADO  
 GUADALUPE URRUTIA GARCIA

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.





LIC. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON  
 DISCAPACIDAD



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/0029/2024

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

HAGO CONSTAR QUE LA C. **GUADALUPE URRUTIA GARCÍA**

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: **CANCUN, MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ Y  
 MUNICIPIO DE LÁZARO CÁRDENAS**

LOS DÍAS **18 Y 19 DE ENERO**



*Grissel Rojas*

NOMBRE Y FIRMA



**DIF**  
 QUINTANA ROO  
 SELLO  
 REPRESENTACIÓN  
 DE GESTIÓN  
 ZONA NORTE

CRIM

LÁZARO CÁRDENAS

*Josefa Rojas*

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

NOMBRE Y FIRMA



**DIF**  
 QUINTANA ROO  
 SELLO  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL  
 DE ATENCIÓN  
 A PERSONAS  
 CON DISCAPACIDAD

