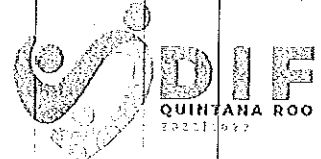




DRA. GUADALUPE URRUTIA GARCIA
DIRECTORA DE LOS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL Y
ATENCION AL AUTISMO



Oficio de Comisión No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DCRIAA/041/2024
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del cargo	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	I	CONFIANZA	700	TERAPEUTA OCUPACIONAL	TERAPEUTA OCUPACIONAL	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				
FRANCISCO JAVIER	TORRES	LUNA	Impartir una plática sobre "Cultura de la Inclusión para Personas con Discapacidad" en las instalaciones del Parque Xcaret, Hóbitat Riviera Maya.	NACIONAL	0	0
R.F.C.: TOLF860127P74						

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	CIUDAD PLAYA DEL CARMEN, MUNICIPIO DE SOLIDARIDAD	Impartir una plática sobre "Cultura de la Inclusión para Personas con Discapacidad" en las instalaciones del Parque Xcaret, Hóbitat Riviera Maya.	TERRESTRE	07/02/2024	09/02/2024

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	\$ 2,175.00	\$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/2wg9M6C	

EL COMISIONADO	AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO	SUBDIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS
 L.T.O. Francisco Javier Torres Luna Terapeuta Ocupacional del CRIQ	 M.C. Guadalupe Urrutia García Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	 C. P. Verónica del Pilar Zavala Pérez Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo

Banco: BANORTE No. de Tarjeta 4189 1431-2447 4696

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, autoriza me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.



DIRECCIÓN DE LOS CENTROS DE
REHABILITACIÓN INTEGRAL Y DE 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/DCRI AA/041/2024

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

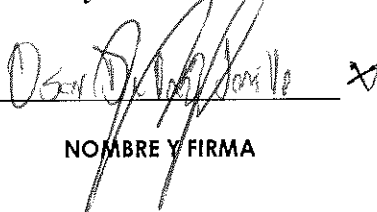
Francisco Javier Torres Luna

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Ciudad Playa del Carmen, municipio
de Solidaridad.

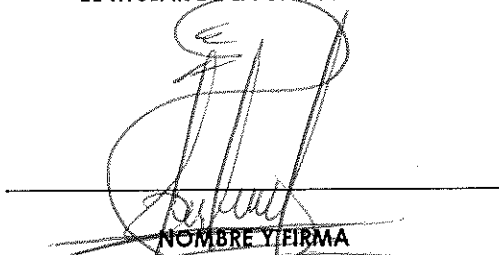
LOS DÍAS:

07, 08 y 09 de Febrero 2024


NOMBRE Y FIRMA

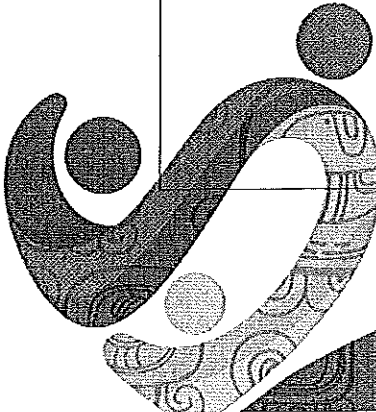
 **Delphinus**
for a brilliant blue planet
OPERADOR: SA DE CV
F.C. C: 111-NS1
REG. PATRONAL: LO1 29544 10 7
AV. NADER MZA 1 LOTE 28 A
SMZ 8BLU77500
CANCUN, BENITO JUAREZ Q.ROO

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





SISTEMA DIF
QUINTANA ROO

M.C. GUADALUPE URRUTIA GARCÍA
DIRECTORA DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y DE
ATENCIÓN AL AUTISMO

Anexo III
Oficio No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DCRIAA/041/2024

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

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

FECHA DE ELABORACIÓN

19/MARZO/2024

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	FRANCISCO JAVIER TORRES LUNA
CARGO DEL COMISIONADO	TERAPEUTA OCUPACIONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DIRECCION DE LOS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL Y ATENCIÓN AL AUTISMO
PERIODO DE LA COMISIÓN	07, 08 Y 09 DE FEBRERO DEL 2024
LUGAR DE LA COMISIÓN	CIUDAD PLAYA DEL CARMEN, MUNICIPIO DE SOLIDARIDAD
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$2,175.00

Actividades realizadas

Impartí una plática sobre Cultura de la Inclusión para Personas con Discapacidad en el Parque Xcaret

Resultados obtenidos

Impartí una plática a 50 personas trabajadoras del Parque Xcaret sobre Cultura de la Inclusión para Personas con Discapacidad

Contribuciones

Impartí una plática a 50 personas trabajadoras del Parque Xcaret sobre Cultura de la Inclusión para Personas con Discapacidad

Conclusiones

Impartí una plática a 50 personas trabajadoras del Parque Xcaret sobre Cultura de la Inclusión para Personas con Discapacidad


FIRMA DEL COMISIONADO
FRANCISCO JAVIER TORRES LUNA

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.

BancaNet Empresarial



Lunes 26 de Febrero del 2024, 2:17:29 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 **042298**.

Autorizadores

Usuario 23

SAURORA TALENO
CASTILLO

Cuentas

Cuenta retiro

SIS PARA EL DES INT DEL
ED - 7017/7092396

Cuenta de depósito o beneficiario

BANORTE -
MXN *****696

Nombre:
FRANCISCO JAV
TORRES LUNA
(Dato no verificado
por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN \$ 2,175.00

Referencia
Numérica 3

Concepto del pago VIATICO PLAYA 7 AL 9
FEBRERO

Clave de rastreo 085900422984305742

Tipo de cuenta Tarjeta

Tipo de
beneficiario Persona Física

Fecha de
aplicación Mismo Día

Fecha valor 26/02/2024