M.A.N. ABRIL CRISTINA SABIDO ALCÉRRECA





DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0134/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| EJERCICIO | TRIMESTRE | TIPO:DE PLAZA | CLAVE O NIVEL DEL PUESTO | DENOMINACIÓN DEL PUESTO | DENOMINACIÓNIDEL CARGO | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Subcirección General |
|-----------|-----------|---------------|-----------------------------|----------------------------|--|--|
| 2024 | 1 | Confianza | 200 | Subdirector | Subdirector General de Salud y Atención a Personos con Discopacidad | |

| NOMBRECOMPLETO DEL [LA] SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) | | | DENOMINACIÓN DEL ENCARGO O COMISIÓN | TIPO DE VIAJE (NACIONAL/ | NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES EN EL ENCARGO O COMISIÓN DEL | IMPORTE EIERCIDO POR EUTOTAU DE ACOMPAÑANTES | |
|--|-------|------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| NOMBRE(S) PRIMER SEGUNDO APELLIDO APELLIDO | | APELLIDO | | INTERNACIONAL) | SERVIDOR PÚBLICO | ACOMPANALLE | |
| Jediael | Matos | villanueva | Supervisión de las instalaciones y valoración médica de los beneficiarios de las unidades de | Nacional | 0 | 0 | |
| R.F.C.: MAVJ830110 B52 | | | asistencia, albergues San Andrés A.C. y Divina Providencia A.C. | | | | |

| LUGAR DE ADSCRIPCIÓN DEL | | | LUGAR DEL'ENCARGO O COMISIÓN | | | MOTIVO: DEL ENCARGO: O | MÉDIO DE | PERIODO DECENCARGO O COMISIÓN | |
|--------------------------|--------|----------|------------------------------|---------|---------------------|--|------------|----------------------------------|------------|
| PAÍS | ESTADO | CIUDAD | PAÍS | ESTADO | CIUDAD | COMISIÓN | TRANSPORTE | SAUDA | REGRESO |
| México | Q. Roo | Chetumal | México | YUCATAN | CIUDAD DE MERIDA | Supervisión de las Instalaciones y valoración médica de los beneficiarios de las unidades de asistencia, albergues San Andrés A.C. y Divina Providencia A.C. | TERRESTRE | 29/02/2024 | 01/03/2024 |

| | | IMPORTE EJERCIDO POR | EL ENCARGO O COMISIÓN | |
|----------------------|-------------------------------|---|---|---|
| Clave (s) Presu | puestal (es): 2112613 | 33-13-3311-M029C01000000-04062-37 | 501-1101-18-001 | The second of the sancanat |
| CLAVE DE PARTIDAS | DENOMINACIÓN DE LA PÁRTIDA | IMPORTE ASIGNADO POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIÁTICOS | IMPORTE EIERCIDO CON MOTIVO DEL ENCARGO O COMISIÓN | IMPORTE DE GASTOS NO EROGADOS DERIVADOS DEL ENCARGO O COMISIÓN |
| 37501 | Viáticos | \$2,250.00 | \$ 0.00 | \$0.00 |
| | | | | |

| ······································ | RESPECTO A LOS INFORMES SO | BRE ELENCARGO O COMISIÓN | | |
|--|--|--|--|--|
| | IPERVÍNCULO AL INFORME DE LA IISIÓN O ENCARGO ENCOMENDADO | HIPERVÍNCULO A LOS COMPROBA FISCALES O CONSTANCIA DE DESEMP L'ABORES | IES HIPERVÍNCULO: A LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EFOTORGAMIENTO. DE. VIÁTICOS V PASAJES https://bit.ly/2wgbhje | |
| | | | Unbs/Angrides | |
| EL.COMISION ADO | | AUTORIZACIÓN JEFH-INMEDIATO | SUBDIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS | |
| $\mathcal{A}^{:}$ | | | A grade | |
| L.M.C. Jediael Matos Villanue Subdirector General de Saud y A a Personas con Discapacida | Atención Dicesto ad Desarr | Al Cultasina Sando Alcérreca ra General de Sistema para el bilo Inlegral de la Familia del istado de Quintana Roo | C. P Verónica de Pilar Zavala Pérez Subdicectora Gongal Administrativa y de Archivos de Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo | |

Banco: SANTANDER - No. de Tarjeta: 5579 1002 7665 9826



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.



SISTEMA DIF QUINTANA ROO

M.A.N. ABRIL CRISTINA SABIDIO ALCÉRREGA DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF QUINTANA ROO

Anexo III

Oficio No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0134/2024

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD FECHA DE ELABORACIÓN

11/ABRIL/2024

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JEDIAEL MATOS VILLANUEVA

CARGO DEL COMISIONADO

SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERIODO DE LA COMISIÓN

29 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO DEL 2024

LUGAR DE LA COMISIÓN

CIUDAD MERIDA, YUCATAN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$2,250.00

Actividades realizadas

Supervisión de las instalaciones y valoración médica de los beneficiarios de las unidades de asistencia de los albergues San Andrés A.C. y Divina Providencia A.C. en la ciudad de Mérida Estado de Yucatán.

Resultados obtenidos

Se realizo valoración médica, seguimiento de las personas atendidas en las unidades asistenciales, dándose constancia del óptimo estado de salud de nuestros beneficiarios.

Contribuciones

Garantizar los Derechos humanos de nuestros beneficiarios asimismo validar el estado optimo de la instalaciones.

Conclusiones

Los pacientes ingresados en los albergues San Andrés y Divina Providencia se encuentran en buen estado de salud y las condiciones de dichos albergues están favorables para su desarrollo y atención de los asuarios.

FIRMA DEL COMISIONADO
JEDIAEL MATOS VILLANUEVA

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 LINEAMENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.





M.A.N. ABRIL CRISTINA SABIDO ALCÉRRECA DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF Q. ROO.



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/0134/2024

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

MÉRIDA, YUCATÁN

LOS DÍAS:

29 DE FEBRERO y 01 DE MARZO DE 2024

Albergue San Andrés A.C. Mérida, Yucatán

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

