



# Participar en la capacitación para la implementación del certificado electrónico de discapacidad con base a la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSSA-2023

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2024

### Periodo que se reporta

junio

### Tipo de viaje

Local

### Número de personas acompañantes

0

### Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

CIUDAD DE CANCUN MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

**Motivo del encargo o comisión**

Participar en la capacitación para la implementación del certificado electrónico de discapacidad con base a la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSSA-2023

**Fecha de salida**

06/17/2024 - 06:55

**Fecha de regreso**

06/19/2024 - 21:55

**Datos de la partida****Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

2171.40

**Viáticos comprobados**

2171.40

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

2171.40

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

2171.40

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

2171.40

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2024-06-25

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Participar en la capacitación para la implementación del certificado electrónico de discapacidad con base a la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSSA-2023

**Resultados obtenidos**

Participar en la capacitación para la implementación del certificado electrónico de discapacidad con base a la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSSA-2023

**Contribuciones**

Participar en la capacitación para la implementación del certificado electrónico de discapacidad con base a la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSSA-2023

**Conclusiones**

Participar en la capacitación para la implementación del certificado electrónico de discapacidad con base a la Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSSA-2023

**Datos de la información****Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de actualización de la información**

2024-06-25

**Fecha de validación de la información**

2024-06-25

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS/SUBDIRECCION GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**Importe total de la comisión**

2171.40

**Nombre completo**

GUADALUPE URRUTIA GARCÍA

**Cargo**

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

**COMISIONADO**

(Nombre y firma)



Guadalupe Urrutia

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