



**Acudir a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo a las Instalaciones del Centro de Rehabilitación Integral de Quintana Roo, con el objetivo de continuar con la elaboración de Prótesis Transfemoral y Transtibial a usuarios que lo requieren.**

## 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

julio

### 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

Playa del Carmen

### Municipio de origen

Solidaridad

### País de destino

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Chetumal, municipio Othón P. blanco

**Motivo del encargo o comisión**

Acudir a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo a las Instalaciones del Centro de Rehabilitación Integral de Quintana Roo, con el objetivo de continuar con la elaboración de Prótesis Transfemoral y Transtibial a usuarios que lo requieren.

**Fecha de salida**

07/22/2024 - 06:43

**Fecha de regreso**

07/26/2024 - 20:43

**Datos de la partida**

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

2931.39

**Viáticos comprobados**

2931.39

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

2931.39

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

2931.39

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

2931.39

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2024-08-05



**Reportes**

**Actividades realizadas**

VALORE A PACIENTES CON AUSENCIA DE MIEMBRO INFERIOR Y REALICE PROTESIS A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

**Resultados obtenidos**

VALORE A PACIENTES CON AUSENCIA DE MIEMBRO INFERIOR Y REALICE PROTESIS A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

**Contribuciones**

VALORE A PACIENTES CON AUSENCIA DE MIEMBRO INFERIOR Y REALICE PROTESIS A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

**Conclusiones**

VALORE A PACIENTES CON AUSENCIA DE MIEMBRO INFERIOR Y REALICE PROTESIS A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

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

julio - septiembre

**Fecha de actualización de la información**

2024-08-05

**Fecha de validación de la información**

2024-08-05

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

Dirección de Recursos Financieros/Dirección de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo.

**Importe total de la comisión**

2931.39

**Nombre completo**

Jesús Raúl López Becerril

**Cargo**

Terapista de Órtesis y Prótesis



**COMISIONADO**

*(Nombre y firma)*

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.