



## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

### CAPACITACION PARA LA IMPLEMENTACION DEL CERTIFICADO ELECTRONICO DE DISCAPACIDAD CON BASE A LA 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 costeadada 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

COZUMEL

**Municipio de origen**

Cozumel

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

CANCUN, Mpio. BENITO JUAREZ

**Motivo del encargo o comisión**

CAPACITACION PARA IMPLEMENTACION DE CERTIFICADO ELECTRONICO DE DISCAPACIDAD CON BASE A LA NOM-039-SSSA-2023

**Fecha de salida**

06/17/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

06/19/2024 - 16:00

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

2099.97

**Viáticos comprobados**

1528.98

**Viáticos no comprobables**

370.99

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1899.97

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

**Importe ejercido por partida**

90.00

**Viáticos en el país**

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

**Alimentación**

1899.97

**Recurso económico**

Estatal



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

1989.97

**Importe total no erogado**

110.00

**Fecha de entrega del informe**

2024-09-28

## Reportes

**Actividades realizadas**

Se recibió capacitación con base a la NOM-039, del Certificado de Discapacidad, que a partir del mes de agosto, será un certificado emitido electrónicamente, utilizando la actualización de la CIE 11.

El uso de la CIE como herramienta para los diagnósticos médicos, el uso de las evaluaciones para los solicitantes

**Resultados obtenidos**

Fue un buen curso, en el cual se abre el panorama para realizar los certificados y herramientas para el evaluador y explicar al solicitante porque es candidato o no a un certificado de Discapacidad

**Contribuciones**

Actualizaciones y mayor conocimiento sobre el uso de la CIE

Evaluaciones para el adulto, adolescente y niño

**Conclusiones**

Esperemos poder aplicar este conocimiento próximamente

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2024-09-28

**Fecha de validación de la información**

2024-09-28

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

Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad

**Nota**

Se anexan facturas para comprobar gastos de alimentos.

Y se hace la devolución de importe vía transferencia de una factura que presentó un error y la devolución de 20 pesos .

**Importe total de la comisión**

1989.97

**Nombre completo**

SILVIA CABRERA ADAN

**Cargo**

MEDICO EN REHABILITACION

COMISIONADO

(Nombre y firma)

Silvia Cabrera, Adán



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.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'O' followed by several vertical and diagonal strokes, likely representing the name of the official.