



# SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

## TRASLADAR A DOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD PARA UNA CITA MEDICA AL HOSPITAL GENERAL DE LA CD. DE CHETUMAL Q. ROO

### 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

noviembre

#### 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**

ICAICHE MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO

**Motivo del encargo o comisión**

TRASLADAR A DOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD PARA UNA CITA MEDICA AL HOSPITAL GENERAL DE LA CD. DE CHETUMAL Q. ROO

**Fecha de salida**

11/07/2024 - 15:00

**Fecha de regreso**

11/08/2024 - 01:09

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

977.13

**Viáticos comprobados**

977.13

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

977.13

Viáticos en el país

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

**Alimentación**

977.13

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

977.13

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2024-11-28

**Reportes**

**Actividades realizadas**

TRASLADAR A DOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD PARA UNA CITA MEDICA AL HOSPITAL GENERAL DE LA CD. DE CHETUMAL Q. ROO

**Resultados obtenidos**

TRASLADAR A DOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD PARA UNA CITA MEDICA AL HOSPITAL GENERAL DE LA CD. DE CHETUMAL Q. ROO

**Contribuciones**

TRASLADAR A DOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD PARA UNA CITA MEDICA AL HOSPITAL GENERAL DE LA CD. DE CHETUMAL Q. ROO

**Conclusiones**

TRASLADAR A DOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD PARA UNA CITA MEDICA AL HOSPITAL GENERAL DE LA CD. DE CHETUMAL Q. ROO

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2024-11-28

**Fecha de validación de la información**

2024-11-28

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

Dirección de Recursos Financieros/Dirección Técnica Administrativa

**Importe total de la comisión**

977.13

**Nombre completo**

Luis Enrique Mendoza Sosa

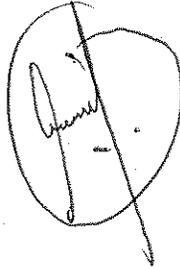
**Cargo**

Auxiliar Administrativa

  
COMISIONADO  
(Nombre y firma)

Luis Enrique Mendoza Sosa

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 is enclosed within a hand-drawn circle. A diagonal line is drawn across the circle from the top-left to the bottom-right, crossing through the signature.



Oficio de Comisión No. SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DTA/1111/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (ANTICIPADO)

| EJERCICIO | TRIMESTRE | TIPO DE PLAZA Y NÚMERO DE EMPELADO | CLAVE O NIVEL DEL PUESTO | DENOMINACIÓN DEL PUESTO | DENOMINACIÓN DEL CARGO  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN              |
|-----------|-----------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 2024      | IV        | Confianza<br>1738                  | 5040                     | Auxiliar Administrativo | Auxiliar Administrativo | Directora Técnica Administrativa |

| 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 DE LA PERSONA COMISIONADA | IMPORTE ASIGNADO POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIÁTICOS POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTE |
|---|-----------------|--------------------|---|--|--|---|
| NOMBRE(S)                                       | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO   |   |  |  |   |
| LUIS ENRIQUE                                    | MENDOZA         | SOSA               | Para trasladar a 2 pacientes con discapacidad para una cita médica al Hospital general de la Cd. De Chetumal. | Nacional                                 | 0  | 0   |
| Banco y Clave Interbancaria                     |                 | Banorte            |   |  |  |   |
|   |                 | 072690012271883314 |   |  |  |   |
| R.F.C.: MESL780318-LH3                          |                 |                    |   |  |  |   |

| LUGAR DE ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO |        |          | LUGAR DEL ENCARGO O COMISIÓN |        |   | MOTIVO DEL ENCARGO O COMISIÓN   |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|---|---|
| PAÍS                                 | ESTADO | CIUDAD   | PAÍS                         | ESTADO | CIUDAD  |   |
| México                               | Q. Roo | Chetumal | México                       | Q. Roo | Poblado de Icaiché municipio de Othón P. Blanco | Para trasladar a 2 pacientes con discapacidad para una cita médica al Hospital general de la Cd. De Chetumal. |

| Medio de transporte | Hospedaje |  | Salida (día/mes/año) | Regreso (día/mes/año) |
|---------------------|-----------|--|----------------------|-----------------------|
| Terrestre           | Si        | No <input checked="" type="checkbox"/> | 07/11/2024           | 08/11/2024            |

| CLAVE DE PARTIDAS | DENOMINACIÓN DE LA PARTIDA | IMPORTE ASIGNADO POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIÁTICOS |
|-------------------|----------------------------|---|
| 37501             | VIATICOS                   | \$977.13  |

| EL COMISIONADO  | AUTORIZACIÓN:<br>JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO                               | SUBDIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS  |
|---|---|--|
|   |   |  |
| C. Luis Enrique Mendoza Sosa<br>Auxiliar Administrativo | Lic. Claudia Patricia Radoszycki González<br>Directora Técnica Administrativa | C. P. Verónica de Pilar Zavala Pérez<br>Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo |

Banco: Banorte

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 aplica.