

SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Atención, valoración y emisión de certificados de discapacidad en la cd. de Cancún, municipio de Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo"

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

2025

Periodo que se reporta

mayo

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

CANCUN, MUNICIPIO BENITO JUAREZ

Motivo del encargo o comisión

Atención, valoración y emisión de certificados de discapacidad en la cd. de Cancún, municipio de Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo"

Fecha de salida

05/20/2025 - 06:26

Fecha de regreso

05/21/2025 - 23:30

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos ministrados

1357.68

Viáticos comprobados

1357.68

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1357.68

Viáticos en el país

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

Alimentación

1357.68

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1357.68

Importe total no erogado



0.00

Fecha de entrega del informe

2025-05-28

Reportes

Actividades realizadas

Atención, valoración y emisión de certificados de discapacidad en la cd. de Cancún, municipio de Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo"

Resultados obtenidos

Atención, valoración y emisión de certificados de discapacidad en la cd. de Cancún, municipio de Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo"

Contribuciones

Atención, valoración y emisión de certificados de discapacidad en la cd. de Cancún, municipio de Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo"

Conclusiones

Atención, valoración y emisión de certificados de discapacidad en la cd. de Cancún, municipio de Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo"

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de actualización de la información

2025-05-28

Fecha de validación de la información

2025-05-28

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

DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS/DIRECCION DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y DE ATENCIÓN AL AUTISMO

Importe total de la comisión

1357.68

Nombre completo

GUADALUPE URRUTIA GARCÍA

Cargo

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


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.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and curves, located in the bottom right corner of the page.



SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/032172025

Anexo 3



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (ANTICIPADO)

EJERCICIO	TRIMESTRE	TIPO DE PLAZA Y NÚMERO DE EMPLEADO	CLAVE O NIVEL DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL CARGO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
2025	II	Confianza 2863	300	Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	Dirección de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad

NOMBRE COMPLETO DEL (A) 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 acompañantes
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				
GUADALUPE	URRUTIA	GARCÍA	Atención, Valoración y emisión de Certificados de Discapacidad en la cd. de Cancún, municipio Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo".	Nacional	0	0
Banco y Clabe Interbancaria	BANORTE 072690012271926284					
R.F.C.: UUGG891212651						

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	Cd. Cancún municipio Benito Juárez	Atención, Valoración y emisión de Certificados de Discapacidad en la cd. de Cancún, municipio Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo".

Medio de transporte	Hospedaje		Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
Terrestre	SI (X)	NO	20/05/2025	21/05/2025

CLAVE DE PARTIDAS	DENOMINACIÓN DE LA PARTIDA	IMPORTE ASIGNADO POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIÁTICOS
37501	Viáticos	\$1,357.68

EL COMISIONADO	AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO	SUBDIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE ARCHIVOS
M.C. Guadalupe Urrutia García Directora de los Centros de Rehabilitación Integral y de Atención al Autismo	L.M.C. Jedrael Matos Villanueva Subdirector General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad	C.P. Verónica del Pilar Zavala Pérez Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo

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 sigue.

Oficio Oficial de Comisión

OFICIO NÚM.: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0321/2025.

"2025, año del 50 Aniversario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

Asunto: Actividad Operativa

Chetumal, Quintana Roo a 15 de mayo de 2025.

M.C. GUADALUPE URRUTIA GARCÍA
DIRECTORA DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN
INTEGRAL Y DE ATENCIÓN AL AUTISMO
P R E S E N T E . -

El motivo de la presente es informarle que será comisionada los días 20 y 21 de mayo del año en curso para desarrollar las actividades que a continuación se describen:

1. Atención, Valoración y emisión de Certificados de Discapacidad en la cd. de Cancún, municipio Benito Juárez, durante el evento de "La Voz del Pueblo".

No omito mencionar que para el cumplimiento de sus funciones dispondrá de hospedaje y viáticos para cubrir gastos de alimentos, la cual deberá tramitar en tiempo y forma.

Sin otro particular, aprovecho el espacio para hacerle llegar un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

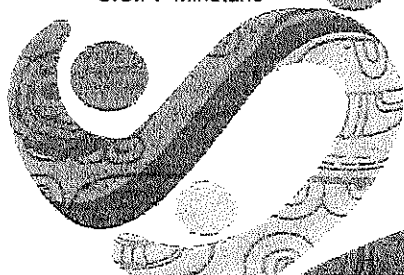


L.M.C. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA
SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS
CON DISCAPACIDAD DEL SISTEMA DIF Q. ROO
SUBDIRECCIÓN
GENERAL DE SALUD
Y ATENCIÓN A
PERSONAS
CON DISCAPACIDAD



C.C.P.- C.P. Verónica del Pilar Zavala Pérez. - Directora de la Subdirección General Administrativa y de Archivos del Sistema DIF Q. Roo
C.c.p.- Mtra. - Yeny Anel Argéez Díaz. - Directora de Recursos Humanos del Sistema DIF Q. Roo
C.C.P.- Lic. Claudia Patricia Redoszycki González. -Directora Técnica Administrativa de la SDGSAPD.
C.C.P.- Minutario

JMV/días



ANORTE

ESTADO DE CUENTA / NOMINA BANORTE SIN CHEQU

ADALUPE URRUTIA GARCIA
ENIDA CHAC MODL MZAT LT 135 S N 029

PMZA 216 FRACC LOS HEROES
NITO JUAREZ Q.R. C.P. 77517
CURSAL: 0742 CHETUMAL
NO DE ENVIO: RETENIDO



NO DE CLIENTE: 71030847
C UUG6891212651

POS DE SUCURSAL:
AZA: 0142 PLAZA CHETUMAL
SECCION: ALVARO OBREGON 418 CENTRO
TELEFONO: 8335819

INFORMACIÓN DEL PERIODO

Periodo Del 12/Octubre/2024 al 10/Noviembre/2024
Fecha de corte 10/Noviembre/2024
Moneda PESOS

RESUMEN INTEGRAL

Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
NOMINA BANORTE SIN CHEQUERA	1227192628	072 690 01227192628 4	\$4,803.37	\$4,221.42
TOTAL			\$4,803.37	\$4,221.42

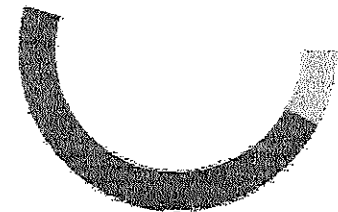
DETALLE

NOMINA BANORTE SIN CHEQUERA

NOMINA BANORTE SIN CHEQUERA

(Saldo inicial de \$4,803.37)

Saldo Inicial del periodo	\$ 4,803.37
- Total de depósitos	\$ 24,776.14
Total de retiros	\$ 25,358.09
- Intereses Netos Ganados	\$ 0.00
Total de comisiones Cobradas / Pagadas	\$ 0.00
IVA sobre comisiones (1.6%)	\$ 0.00
Intereses Cobrados / Pagados	\$ 0.00
Saldo actual	\$ 4,221.42
Saldo disponible al día*	\$ 4,221.42
Saldo promedio mínimo	\$ 0.00
del Periodo 01 Oct al 31 Oct	\$ 7,402.09
is que comprende el periodo	31
o de Cajeros Automáticos	\$ 3,150.00
mpuras en comercios	\$ 3,815.39
TOTAL DE USOS DE LA TARJETA DE DÉBITO	\$ 6,965.39
as comisiones	\$ 0.00



DEPÓSITOS	\$24,776.14
RETIROS	\$25,358.09
COMISIONES	\$0.00
OTROS CARGOS	\$0.00
SALDO FINAL	\$4,221.42