



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **SUPERVISION**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

#### **Periodo que se reporta**

mayo

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

FELIPE CARRILLO PUERTO

#### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

#### **País de destino**

México

#### **Estado de destino**

Quintana Roo

#### **Ciudad de destino**

SANTA GERTRUDIS, SABAN, ADOLFO LOPEZ MATEO

**Motivo del encargo o comisión**

SUPERVICION

**Fecha de salida**

06/15/2018 - 08:00

**Fecha de regreso**

06/17/2018 - 20:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

450.00

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE ACUDE A LAS COMUNIDADES DE SANTA GERTRUDIS, SABAN Y ADOLFO LOPEZ MATEO PARA REALIZAR LA SUPERVISION DE EXPEDIENTES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, LOS CUALES DEBERÁN TENER LA PRUEBA EDI ANEXA EL FINAL DEL EXPEDIENTE, DEBE DE CONTAR CON EL PAQUETE BÁSICO GARANTIZADO ANOTANDO LA ACCIÓN EN EL RUBRO 4 DESARROLLO MOTOR, ASÍ COMO LA NOTA MEDICA REALIZABA POR LO CUAL DEBE DE COINCIDIR CON LA FECHA DE APLICACIÓN DE LA PRUEBA EDI ASÍ COMO LAS ACCIONES DE ESTIMULACION TEMPRANA LA CUALES FORMAN PARTE DEL COMPONENTE DEL PROGRAMA PROSPERA DE INCLUSIÓN SOCIAL.

**Resultados obtenidos**

SE SUPERVISO EL 100% EL PROGRAMA DE EDI EVALUACIÓN DE DESARROLLO INFANTIL DEL PROGRAMA PROSPERA

**Contribuciones**

SE CORROBORO LOS NOMBRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON LA INFORMACIÓN QUE NOS REFIERE EL MEDICO MENSUAL DEL PROGRAMA PROSPERA DE INCLUSIÓN SOCIAL.

**Conclusiones**

SE REALIZO LA BITÁCORA DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ENCONTRADA LO CUAL SE LLEGO A UN ACUERDO, PARA REALIZAR LAS CORRECCIONES CORRECTA DEL PROGRAMA PROSPERA DEL INCLUSIÓN SOCIAL.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2018-06-13

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

**Importe total de la comisión**

450.00

**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.