



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISIÓN DE E.D.I PROSPERA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2018

Periodo que se reporta

agosto

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

SAN JOSE II

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DE E.D.I PROSPERA

Fecha de salida

08/08/2018 - 08:00

Fecha de regreso

08/08/2018 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

50.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

50.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

50.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDÍ A LA COMUNIDAD DE SAN JOSE II PARA REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LA ESTRATEGIA DEL DESARROLLO INFANTIL

(E.D.I.) PARA NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE PROSPERA.

Resultados obtenidos

ASESORAMIENTO AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS E.D.I, NOTAS MÉDICAS Y DEL PAQUETE BÁSICO GARANTIZADO.

CORROBORAR LOS REPORTES DE MANERA MENSUAL DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS.

Contribuciones

ASESORAMIENTO AL MÉDICO Y ENFERMERÍA.

MEJORAMIENTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS.

Conclusiones

SE CONCLUIDO EN TIEMPO Y FORMA LOS OBJETIVOS DE LA COMISIÓN.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-10-04

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

departamento de administración de la Jurisdicción Sanitaria No. 3

Importe total de la comisión

50.00

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.