

# SUPERVISION, REDISTRIBUCION, SUPERVISION Y PAGO DE INSENTIVOS A AUXILIARES DE SALUD DEL PROGRMA DE PROSPERA

## **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

septiembre

Tipo de viaje

Local

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 JUAN ORIENTE, NUEVA REFORMA, MARIANO MATAMOROS, CAFETALITO, SAN ISIDRO

## Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION, REDISTRIBUCION, SUPERVISION Y PAGO DE INSENTIVOS A AUXILIARES DE SALUD DEL PROGRMA DE PROSPERA

#### Fecha de salida

09/17/2018 - 07:00

#### Fecha de regreso

09/21/2018 - 19:00

# Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

750.00

#### Recurso económico

Federa

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

750.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

SE ACUDE A LAS DIFERENTES LOCALIDADES SAN JUAN ORIENTE, NUEVA REFORMA, MARIANO MATAMOROS, CAFETALITO, SAN ISIDRO, PARA SUPERVISION DE TARGETAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, MUJERES EN EMBRAZADAS Y EN EL PERIODO DE LACTACIA, REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO BEBIDA LACTEA, NUTRISANO PAPILLA, VITANIÑO, NUTRIVIDA TABLETAS, Y PAGO DE INSENTIVOS A AUXILIARES DE SALUD DEL PROGRAMA DE PROSPERA.

#### **Resultados obtenidos**

SE LE HACE LA ENTREGA DEL SUPLEMENTO A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA PROSPERA

#### **Contribuciones**

SE OPTIMIZA EL TIEMPO DE LA ENTREGA DEL SUPLEMENTO Y LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA PROSPERA

#### Conclusiones

SE REALIZO CON EXITO LA COMISION

# Datos de la información

## Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-10-18

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

SE ENTREGARA EN EL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION EN LA J.S. No 3

# 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.