RECIBIR INFORMACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL 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

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

JOSÉ MARÍA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

RECIBIR INFORMACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL DE PROSPERA

Fecha de salida

09/05/2018 - 08:00

Fecha de regreso

09/05/2018 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

150.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDÍ A LA COMUNIDAD DE JOSÉ MARÍA MORELOS PARA RECIBIR INFORMACIÓN DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LA ESTRATEGIA DEL DESARROLLO INFANTIL (E.D.I.) Y PRADI DEL PROGRAMA DE PROSPERA, DE CADA UNA DE LAS UNIDADES DE DICHA COMUNIDAD MENCIONADA.

Resultados obtenidos

SE VERIFICO LAS PRUEBAS EDI LLEVADAS DE ALGUNAS UNIDADES Y SE LE ASESORO AL MÉDICO DE LAS UNIDADES DE LA APLICACIÓN CORRECTA.
SE LE VALIDO LA INFORMACIÓN ENTREGA EN EN SIS Y EN EL SIP.

Contribuciones

ASESORAMIENTO AL MÉDICO Y MEJORAMIENTO DE LAS METAS DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL (EDI).

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

2018-10-24

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

150.00

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.