



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **CÉDULA DE SUPERVISION ESIAN**

### 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**

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

SAN DIEGO, KANCABCHEN, NARANJAL ORIENTE, DZIUCHE, TUZIK, NARANJAL PONIENTE, YAXLEY

### Motivo del encargo o comisión

CÉDULA DE SUPERVISION ESIAN

### Fecha de salida

09/17/2018 - 06:00

### Fecha de regreso

09/22/2018 - 08:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

1500.00

### Recurso económico

Federal

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

1500.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE SUPERVISION ESIAN, REFERENTE A EQUIPAMIENTO, RECURSO HUMANOS, INSUMO Y EXPEDIENTES DE NIÑOS, MENORES DE 5 AÑOS, EMBARAZADAS Y LACTANTES DE PROSPERA

### Resultados obtenidos

SABER CON QUE RECURSOS CUENTA LA UNIDAD MEDICA EN BENEFICIO DE LA POBLACION Y CON ELLO DETERMINAR LOS FALTANTES.

### Contribuciones

MEJORAMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA UNIDAD MEDICA DE ACORDE A REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA

### Conclusiones

SE LOGRO EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN CUMPLIENDO EN TIEMPO Y FORMA LA PLANEADO

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-11-09

### 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**

1500.00

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.