



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **TRASLADO DE PERSONAL DE SINOS,EDI Y EsIAN DEL PROGRAMA 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**

noviembre

### **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

KANCABCHEN

### Motivo del encargo o comisión

TRASLADO DE PERSONAL DE SINOS, EDI Y EsIAN

### Fecha de salida

11/15/2018 - 08:00

### Fecha de regreso

11/16/2018 - 08:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

### Recurso económico

Federal

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

300.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE TRASLADA AL PERSONAL DE SINOS, EDI Y EsIAN A LA COMUNIDAD DE KANCABCHEN A LA SUPERVISIÓN DE SINOS TARJETAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, EMBARAZADAS Y LACTANTES, EXPEDIENTES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON LA PRUEBA (EDI) ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL DEL PROGRAMA PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL.

### Resultados obtenidos

SE CONCLUYÓ SATISFACTORIAMENTE LA COMISIÓN

### Contribuciones

REALIZAR CORRECTAMENTE LAS ACCIONES PREVIAMENTE PROGRAMADAS EN LA UNIDAD MÉDICA

### Conclusiones

SE CONCLUYE EN TIEMPO Y FORMA LA COMISIÓN

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-11-19

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 3

### Importe total de la comisión

300.00

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.