



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CSR IDEAL

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

agosto

Tipo de viaje

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Cancun

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

IDEAL

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CSR IDEAL

Fecha de salida

08/18/2020 - 06:30

Fecha de regreso

08/18/2020 - 15:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Revisión del tarjetero de usuarias de planificación familiar, expedientes físicos e inventario de movimientos e insumos del mes de junio y julio.

Conteo de los métodos anticonceptivos disponibles en la unidad de salud.

Resultados obtenidos

Depuración del tarjetero de usuarias del programa de planificación familiar

Contribuciones

Entrega de manual para manejo del tarjetero de usuarias de planificación familiar

Se dejaron formatos de consentimientos informados de acuerdo a la NOM 005 y NOM 047

Entrega de material informativo para promoción del programa

Conclusiones

Se entrego minuta de supervisión con los resultados obtenidos, recomendaciones y acuerdos para la mejora de los procesos en la operación del programa de planificación familiar

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2020-08-19

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

Recursos Financieros

Importe total de la comisión

435.00

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.