



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# acompañar a la Supervisión estatal del Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción

## 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

2021

### Periodo que se reporta

agosto

### 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 Diego

## Motivo del encargo o comisión

Acompañar a la Supervisión estatal del Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción

## Fecha de salida

09/10/2021 - 07:00

## Fecha de regreso

09/10/2021 - 19:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### 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

Se revisaron procesos y promoción del programa en mujeres de riesgo obstétrico, embarazadas adolescentes, hombres y puérperas, se reviso tarjetero e insumos del programa

### Resultados obtenidos

se están llevando los procesos y la promoción pero no se plasma en el expediente, tarjetero con movimiento adecuado, los métodos y las usuarias activas no coinciden con lo reportado en sis.

### Contribuciones

que se realicen los procesos de acuerdo a lineamientos y normas y llevar un buen control de insumos para evitar desabasto, sobre abasto y que se caduquen los métodos.

### Conclusiones

se cumplió con éxito la comisión encomendada.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2021-09-13

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

### 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.