



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

supervisar el programa de planificación familiar

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

2022

Periodo que se reporta

mayo

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 Felipe I

Motivo del encargo o comisión

supervisar el programa de planificación familiar

Fecha de salida

05/24/2022 - 07:00

Fecha de regreso

05/25/2022 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

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

Supervisión del programa de planificación familiar, en dicha unidad, se revisaron tarjeteros, expedientes clínicos.

Resultados obtenidos

El personal estuvo disponible en la parte de la supervisión de igual manera se comprometieron a cumplir con la minuta de acuerdos y compromisos de la supervisión.

Contribuciones

Se brindo apoyo en las dudas que surgieron y se invito a realizar el correcto llenado de tarjetas para tener un mejor control de usuarias y métodos entregados, de igual manera se recomendó realizar las notas medicas con los registros correspondientes.

Conclusiones

Se firmo las minuta de acuerdos, se espera que para la próxima visita se encuentre todo mejor organizado.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2022-05-27

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

Departamento de administración

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.