



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **PARA APOYO EN LA BUSQUEDA DE USUARIAS EN ASISTENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2023

### **Periodo que se reporta**

marzo

### **Tipo de viaje**

Local

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

FELIPE CARRILLO PUERTO QUINTANA ROO

### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

PRESIDENTE JUAREZ, QUINTANA ROO

### Motivo del encargo o comisión

PARA APOYO EN LA BUSQUEDA DE USUARIAS EN ASISTENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

### Fecha de salida

03/13/2023 - 08:00

### Fecha de regreso

03/14/2023 - 17:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

### Recurso económico

Federal

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

1.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Realizar la búsqueda de usuarias inasistentes del programa de planificación familiar y anticoncepción

### Resultados obtenidos

se obtuvo una respuesta positiva en las pacientes en donde se le dio a conocer la información y así poder continuar con el seguimiento de su cita

### Contribuciones

se contribuye a que puedan seguir teniendo una atención personalizada de parte del equipo de medico- enfermería

### Conclusiones

se llevo acabo en tiempo y forma sin problema alguno

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2023-03-15

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

**Importe total de la comisión**

100.00

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.