



**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**

2023

**Periodo que se reporta**

junio

**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

Chun-Yah

## Motivo del encargo o comisión

Supervisar el programa de Planificación Familiar.

## Fecha de salida

06/12/2023 - 06:30

## Fecha de regreso

06/13/2023 - 06:30

## 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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se supervisa el programa de planificación familiar.

### Resultados obtenidos

Expedientes no cuentan con todas las notas de métodos otorgados, no se da orientación a los grupos en edad fértil, si cuentan con la hoja de control de usuarias del mes correspondiente, IMI coincide con los métodos otorgados y la existencia física, el tarjetero no cumple con los apartados correspondientes y no se da movimiento adecuado

### Contribuciones

Se recuerda la importancia de brindar orientación a todos los grupos en edad fértil, embarazadas, puerperas, adolescentes, mujeres en riesgo reproductivo y hombres, de igual manera a realizar todas las notas de los métodos otorgados y realizar la hoja de control de usuarias para tener un adecuado control de insumos salientes.

### Conclusiones

Se firma minuta de acuerdos, la cual se comprometen a cumplir para la mejora de su unidad de salud.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2023-06-14

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

Departamento de Administracion

**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.