



**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

2024

### Periodo que se reporta

marzo

### 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

Pozo Pirata

## Motivo del encargo o comisión

Supervisar el programa de Planificación Familiar

## Fecha de salida

03/27/2024 - 07:00

## Fecha de regreso

03/28/2024 - 07:00

## Datos de la partida

### Viáticos ministrados

1.00

### 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

Se supervisa como seguimiento

### Resultados obtenidos

Revisando los expedientes no cuenta con todas las notas de enfermería, el tarjetero cumple con todos los separadores correspondientes, pero no se le esta dando movimiento adecuado, no se le da promoción de métodos anticonceptivos a los grupos en edad reproductiva, no cuentan con la hoja de control del mes correspondiente.

### Contribuciones

Nuevamente se les recuerda la importancia de llenar la hoja de control de usuarias todos los días, dar movimiento adecuado al tarjetero para mejor manejo de las usuarias, brindar promoción a los grupos en edad reproductiva, se pide solicitar y justificar claves faltantes.

### Conclusiones

Se firma minuta de acuerdos y compromisos.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-04-01

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

Departamento de Administracion

**Importe total de la comisión**

300.00

**Nombre completo**

Carla Celene Chimal Hu

**Cargo**

Responsable del programa de Planificacion Familiar

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.