



FORMATO PARA EL REGISTRO DE UNIDAD RECEPTORA Y PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL

Clave del programa: M3536-0001

DATOS DE LA UNIDAD RECEPTORA:

Nombre: BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL

Domicilio: CALZADA DE LOS PRESIDENTES 1175 S/N FRACCIONAMIENTO RÍO
Calle / Avenida Número Exterior Número Interior Localidad o Colonia

MEXICALI BAJA CALIFORNIA TEL. (686) 557-58-04, EXT. 127
Municipio Estado Teléfono, Ext. y Fax

Responsable: BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL

Cargo: RESPONSABLE DE PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL EN UNIDAD RECEPTORA

Correo electrónico: ss.bisom@gmail.com

DATOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL Y DEL SUPERVISOR DEL PROGRAMA:

Nombre: APOYO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Supervisor: BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL

Cargo: SUPERVISOR DE PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL EN UNIDAD RECEPTORA

Domicilio: CALZADA DE LOS 1175 FRACCIONAMIENTO RÍO
Calle / Avenida Número Exterior Número Interior Localidad o Colonia

MEXICALI BAJA CALIFORNIA TEL. (686) 557-58-04, FAX. (686) 557-58-04
Municipio Estado Teléfono y Fax

Correo electrónico: ss.bisom@gmail.com

Periodo de ejecución del programa: 28/06/2021 al 31/12/2021

Modalidad de servicio social: PERMANENTE

Lugar donde se realizará el servicio social: INSTITUCIÓN

Horario: LUNES A DOMINGO DE 07:00 A 22:00

Convenio: NO

OBJETIVO DEL PROGRAMA:

CONTRIBUIR AL REFORZAMIENTO DE LAS HABILIDADES APRENDIDAS POR EL ALUMNO DURANTE SU ETAPA DE FORMACIÓN ACADÉMICA, MEDIANTE EL APOYO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROGRAMA UNIVERSITARIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y LÍNEA DE ACCIÓN:

DESARROLLO INTEGRAL DE LA COMUNIDAD	POBLACIÓN
DESARROLLO INTEGRAL DE LA COMUNIDAD	ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS
DESARROLLO URBANO EN LAS COMUNIDADES	ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS
CONVIVENCIA SOCIAL Y SEGURIDAD	ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS
DESARROLLO SOCIOECONOMICO	ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS

IMPORTANCIA E IMPACTO DEL PROGRAMA PARA LA COMUNIDAD A QUIEN VA DIRIGIDO Y LOS RESULTADOS ANTERIORES DEL PROGRAMA:

- Impacto social:** SE FORTALECE EL APOYO A LA FISCALIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS QUE LA ENTIDAD EJECUTA EN MATERIA DE GASTO SOCIAL.
- Metas:** CONTRIBUIR A FORTALECER LAS HABILIDADES QUE EL ALUMNO HA DESARROLLADO DURANTE SU ETAPA DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y AL MISMO TIEMPO REMUNERAR A LA SOCIEDAD MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SU SERVICIO PROFESIONAL.
- Beneficiarios:** LOS ALUMNOS PRESTADORES DE SERVICIO, LA INSTITUCIÓN Y LA SOCIEDAD YA QUE SE ADMINISTRAN LOS RECURSOS QUE FORMAN PARTE DEL PRESUPUESTO QUE AYUDAN A SATISFACER LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS CIUDADANOS, LAS NECESIDADES BÁSICAS SON IMPRESCINDIBLES PARA LOGRAR UNA VIDA DIGNA, SANA, PROLONGADA, CREATIVA Y
- Resultados:** ANTERIORMENTE EL DEPARTAMENTO DE LA JUVENTUD HABÍA REALIZADO PROGRAMAS DE SERVICIO, SIN EMBARGO DESDE 2020 DICHO DEPARTAMENTO SE DESINCORPORA DE BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL PARA CONVERTIRSE EN INSTITUTO.

PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL:

Requiere entrevista: SI

Características prestadores: NO APLICA

Clave	Perfil profesional	Cantidad de prestadores	Actividades
1-90-12605,9005	LICENCIADO EN CONTADURIA	2	1. CONCILIAR CON RESGUARDOS ANTERIORES LOS INVENTARIOS DE OFICINAS DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL ASÍ MISMO TODOS LOS CENTROS DE DESARROLLO HUMANO INTEGRAL. 2. REALIZAR LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS EN TODO EL ORGANISMO. 3. CONTROLAR, CAPTURAR Y ORGANIZAR CADA UNO DE LOS INVENTARIOS, ALTAS, BAJAS, CAMBIOS DE USUARIOS, FALTANTES Y SOBRANTES DE BISOM. 5. CONTROLAR LAS FACTURAS Y TRANSFERENCIAS PENDIENTES A LOS PROVEEDORES. 6. APOYO A FISCALIZACIÓN Y AUDITORIA DE LOS RECURSOS FINANCIEROS DE LA ENTIDAD. 7. APOYO EN LA ELABORACIÓN Y

APOYOS AL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:

Estímulo económico: NO Monto: 0.0 Periodicidad: N/E
Otro: APOYO EN ESPECIE
Apoyo: MATERIAL Y EQUIPO

MECANISMOS DE SUPERVISIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL:

DE ACUERDO A LOS ESTABLECIDOS LA INSTITUCIÓN ACADÉMICA Y LOS GENERADOS DENTRO DE LA ENTIDAD CORRESPONDIENTES A CONTROL INTERNO (LISTA DE ASISTENCIA Y REPORTE SEMANAL)

XXIII AYUTAMIENTO DE MEXICALI
D ESPACHADO **O**
01 JUL 2021
D ESPACHADO **O**
BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL

BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL

BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD RECEPTORA

(SELLO)

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL PROGRAMA

Ivan Alejandro Cuevas A.

FSS-044, Rev. 0

Fecha y hora en que se registró la solicitud en el sistema: 06/24/2021 12:02:43