



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

REALIZAR LA VERIFICACION Y FIRMA DE CEDULA DE INVENTARIO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2025

Periodo que se reporta

julio

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

TRES GARANTIAS, DOS AGUADAS Y NICOLAS BRAVO

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR LA VERIFICACION Y FIRMA DE CEDULA DE INVENTARIO

Fecha de salida

07/24/2025 - 07:00

Fecha de regreso

07/24/2025 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

339.42

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA UNIDAD DE SALUD CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL LEVANTAMIENTO, VERIFICACION Y FIRMA DE LA CEDULA DE INVENTARIO.

Resultados obtenidos

SE REALIZO EL LEVANTAMIENTO, VERIFICACION Y FIRMA DE LA CEDULA DE INVENTARIO.

Contribuciones

SE ACUDIO A LA UNIDAD DE SALUD CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DE BIENES MUEBLES, REALIZANDOSE LA VERIFICACION Y POSTERIORMENTE SE REALIZA LA FIRMA DE LA CEDULA DE INVENTARIO.

Conclusiones

SE ACUDIO A LA UNIDAD DE SALUD EN LA CUAL SE REALIZO EL LEVANTAMIENTO DE BIENES MUEBLES, REALIZANDOSE LA VERIFICACION Y POSTERIORMENTE SE REALIZA LA FIRMA DE LA CEDULA DE INVENTARIO..UNA VEZ TERMINADA LA ACTIVIDAD ANTES MENCIONADA SE RECOMENDO AL PERSONAL DE SALUD QUE MANTENGAN EL REGUARDO DE BIENES EN MAL ESTADO HASTA RECIBIR LAS INDICACIONES CORRESPONDIENTES POR PARTE DE LAS OFICINAS DEL IMSS BIENESTAR.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2025-07-28

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

339.42

Nombre completo

MARTIN SURIANO CALLES

Cargo

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

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.