



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **INVENTARIO EN LAS UNIDADES MEDICAS**

### Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio**

2019

**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**

Chetumal

**Municipio de origen**

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

FELIPE ANGELES, NVO. VERACRUZ, TOMAS GARRIDO Y TRES GARANTIAS

**Motivo del encargo o comisión**

REALIZAR EL INVENTARIO DE MOBILIARIO Y EQUIPO EN LAS UNIDADES MEDICAS

**Fecha de salida**

03/27/2019 - 06:00

**Fecha de regreso**

03/27/2019 - 18:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

**Recurso económico**

Estatat

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

VERIFICAR Y ANALIZAR LAS CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN EL MOBILIARIO Y EQUIPO EN LAS UNIDADES MEDICAS

**Resultados obtenidos**

OBTENER LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR UNA BASE DE DATOS E INVENTARIO DE TODO EL MOBILIARIO Y EQUIPO QUE HA SIDO ASIGNADO A CADA UNA DE LAS UNIDADES MEDICAS QUE TIENE A CARGO LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**Contribuciones**

VERIFICAR EL ESTADO QUE GUARDA CADA EQUIPO Y MOBILIARIO, ASÍ MISMO REVISAR EL NUMERO DE INVENTARIO Y NUMERO DE SERIE PARA LA ELABORACIÓN DE LA BASE DE DATOS

**Conclusiones**

CONTAR CON UN INVENTARIO DETALLADO EN EL CUAL SE ENCUENTRE LA EXISTENCIA DEL MOBILIARIO Y EQUIPO QUE TIENE RESGUARDADO EL RESPONSABLE DE CADA UNIDAD MEDICA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-04-01

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

435.00

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.