

Mobiliario y Equipo de los Centros para el Desarrollo de las Mujeres
Instrucciones: El comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.

I.- Datos generales:

Servicio vigilado: Dirección de la Instancia de la Mujer
 Dirección: Interior del H. Ayuntamiento del Centro
 Entidad Federativa: Querrero Municipio: Herrera Localidad: Hueycautzucungo
 C.P.: 41120

II. Recursos y características:

Indique el número total de bienes y marque con una X para señalar el estado en que se encuentran el equipo y mobiliario con el que cuenta el CDM, siendo: E= excelente, B= bueno, R= regular y M= malo.

Mobiliario:

| Tipo | Total | Estado físico | | |
|---|-------|---------------|---------------------------------------|---|
| Escritorios | 4 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Mesas de trabajo | 2 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Sillas (ejecutivas o secretariales) | 2 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Sillas (de visita, plegables) | 13 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Archiveros | 3 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Otro: <u>Indicar el tipo</u> <u>librero</u> | 1 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |

Equipo:

| Tipo | Total | Estado físico | | |
|--|-------|---------------|---------------------------------------|--|
| Computadora(s) de escritorio | 1 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> M |
| Computadora(s) tipo Laptop | 1 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Videoprojector(es) | 1 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Multifuncional | 1 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |
| Otro: <u>Indicar el tipo</u> <u>pantalla blanca con triple de 20x210</u> | 1 | E | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M |

| | |
|---|--|
| <p><u>Assael Galeana Bello</u> Nombre completo y firma Enlace Estatal de la CS para el PROABIM Servidora o Público de la MEF</p> | <p><u>Verónica Recendiz Romero</u> <u>Rogelia García Ignacio</u> <u>Analia Velazquez Baltazar</u> Nombre completo y firma Integrante del Comité Supervisa/vigila el informe mobiliario y equipo</p> |
|---|--|

De conformidad con lo establecido por los numerales 7.8, 8.2.2, inciso "p", "q" y "r", 12 de las Reglas de Operación del PROABIM, por el Programa Anual de Trabajo de la CS, así como por el Programa Estatal de Trabajo de la CS en el marco del PROABIM; la instancia ejecutora deberá tener el soporte documental a su resguardo, el cual en caso de evaluación/auditoría podrá ser solicitado.

[Handwritten signature]

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 CONSTITUCIONAL
 DIRECCIÓN DE LA INSTANCIA
 MUNICIPAL DE LA MUJER
 JOSÉ JOAQUÍN DE
 HERRERA, GRO.
 2021-2024

