



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **RECORRIDO DE INSPECCION Y VICULACION DE EDUCANDOS EN LAS PLAZAS COMUNITARIAS DE ISLA MUJERES**

## **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Instituto Estatal para la Educación de Jóvenes y Adultos

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2025

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **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**

CANCUN, BENITO JUAREZ

### **Municipio de origen**

Benito Juárez

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

ISLA MUJERES

**Motivo del encargo o comisión**

RECORRIDO DE INSPECCION Y VICULACION DE EDUCANDOS EN LAS PLAZAS COMUNITARIAS DE ISLA MUJERES

**Fecha de salida**

05/22/2025 - 07:00

**Fecha de regreso**

05/23/2025 - 18:00

**Datos de la partida**

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1583.96

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

1583.96

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

RECORRIDO EN LAS PLAZAS COMUNITARIAS PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA ATENCION A LOS EDUCANDOS, ENTREGA DE MODULO

**Resultados obtenidos**

SE ATIENDE A LOS EDUCANDOS DE MANERA EFICIENTE Y CON EXCELENTES RESULTADOS

**Contribuciones**

SE ATIENDE A LOS EDUCANDOS DE MANERA EFICIENTE. CON EXCELENTES RESULTADOS Y ENTREGA DE MODULOS

**Conclusiones**

SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA Y LOS EDUCANDO MANIFIESTA BUENA ATENCION POR LA ENCARGADA DE PLAZA COMUNITARIA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2025-05-27

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

AREA DE FINANCIERO

**Importe total de la comisión**

1583.96

**Nombre completo**

JOSE MANUEL RAMIREZ FUENTES

**Cargo**

COORDINADOR DE ZONA

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.