



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **VERIFICACION FISICA A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.**

### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Junta de Asistencia Social y Privada

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2025

#### **Periodo que se reporta**

julio

#### **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**

Chetumal

#### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

#### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

PLAYA DEL CARMEN, BENITO JUAREZ, LAZARO CARDENAS.

**Motivo del encargo o comisión**

VERIFICACION FISICA A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

**Fecha de salida**

07/07/2025 - 08:00

**Fecha de regreso**

07/11/2025 - 23:00

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

3394.20

**Viáticos comprobados**

2750.00

**Viáticos no comprobables**

644.20

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3394.20

**Recurso económico**

Estatat

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

3394.20

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

VERIFICACION FISICA A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

**Resultados obtenidos**

VERIFICACION FISICA A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

**Contribuciones**

VERIFICACION FISICA A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

**Conclusiones**

SE LOGRO SATISFACTORIAMENTE REALIZAR LA VERIFICACION FISICA A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2025-07-16

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

3394.20

**Nombre completo**

SILVIA YADIRA ESCOBEDO TREJO

**Cargo**

ANALISTA

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.