



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

VISITAS DE ACTUALIZACIÓN DE DIRECTORIO DE 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

2026

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CANCUN QUINTANA ROO

Motivo del encargo o comisión

VISITAS DE ACTUALIZACIÓN DE DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

Fecha de salida

05/05/2026 - 09:00

Fecha de regreso

05/08/2026 - 23:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

-1.00

Viáticos ministrados

2815.44

Viáticos comprobados

515.44

Viáticos no comprobables

2299.00

Importe ejercido por partida de viáticos

2815.44

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2815.43

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACTUALIZACIÓN DE DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

Resultados obtenidos

SE ACTUALIZÓ DE FORMA SATISFACTORIA EL DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

Contribuciones

ACTUALIZACIÓN DE DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

Conclusiones

SE ACTUALIZÓ DE FORMA SATISFACTORIA EL DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PRIVADA.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2026-05-13

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA JASP.

Importe total de la comisión

2815.44

Nombre completo

MARCELINO NIXE MANA

Cargo

INTENDENTE

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.