



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## Verificación de domicilios

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Servicio de Administración Tributaria del Estado de Quintana Roo

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2024

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

enero

#### **Tipo de viaje**

Nacional

#### **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**

Playa del Carmen

#### **Municipio de origen**

Solidaridad

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Cozumel, Municipio de Cozumel

## Motivo del encargo o comisión

Verificación de domicilios

## Fecha de salida

01/23/2024 - 09:21

## Fecha de regreso

01/23/2024 - 13:42

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

311.22

### Viáticos comprobados

311.22

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

311.22

### Recurso económico

Estatal

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

311.22

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se presentó en el domicilio fiscal del contribuyente y realizó verificación de domicilio

### Resultados obtenidos

Se cumplió con el procedimiento de auditoría

### Contribuciones

Se cumplió con el ejercicio de actos de vigilancia en materia de fiscalización

### Conclusiones

Realizó verificación de domicilios

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-01-25

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

Dirección Administrativa

**Importe total de la comisión**

311.22

**Nombre completo**

Josué Saúl Castillo Hernández

**Cargo**

Notificador Fiscal

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.