



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## Para dejar citatorio para inicio de revisión

### 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 sin gasto para el sujeto obligado

#### Ejercicio

2024

#### Periodo que se reporta

junio

#### 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

Chetumal

#### Municipio de origen

Othón P. Blanco

#### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

Felipe Carrillo Puerto, Municipio de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo

### Motivo del encargo o comisión

Para dejar citatorio para inicio de revisión

### Fecha de salida

06/07/2024 - 09:00

### Fecha de regreso

06/07/2024 - 04:30

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

## Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

### Alimentación

0.00

### Arrendamiento de Vehículos

0.00

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

0.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Me trasladé a la ciudad de Felipe Carrillo Puerto, Municipio de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, para dejar citatorio para inicio de revisión

### Resultados obtenidos

Se cumplió al 100% con el inicio de facultades

### Contribuciones

Incrementar la recaudación

### Conclusiones

Se dejó citatorio para la notificación del oficio del día siguiente

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2024-06-19

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

Dirección de Auditoría Fiscal Zona Sur

**Importe total de la comisión**

0.00

**Nombre completo**

Rosalinda Calam Cob

**Cargo**

Auditora 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.