



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

DESAHOGO DE PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA

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

septiembre

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

Cancún

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Islas Mujeres, Municipio de Isla Mujeres

Motivo del encargo o comisión

Desahogo de Procedimientos de Auditoría

Fecha de salida

09/27/2024 - 12:39

Fecha de regreso

09/27/2024 - 19:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos ministrados

325.71

Viáticos comprobados

200.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

200.00

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

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

200.00

Importe total no erogado

125.71

Reportes

Actividades realizadas

Presentarme en el domicilio fiscal del contribuyente y realizar el desahogo de procedimientos de auditoría

Resultados obtenidos

Se cumplió con el procedimiento de auditoría

Contribuciones

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

Conclusiones

Se desahogó de procedimientos de auditoría de acuerdo a la normatividad fiscal vigente

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2024-10-02

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

DIRECCION DE AUDITORIA FISCAL ZONA NORTE

Importe total de la comisión

200.00

Nombre completo

ANA KARINA MEDEL FUENTES

Cargo

NOTIFICADORA

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.