



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## Para notificar oficio

### 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**

2025

#### **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**

Chetumal

#### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

#### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Bacalar, Municipio de Bacalar, Quintana Roo

**Motivo del encargo o comisión**

Para notificar oficio

**Fecha de salida**

01/28/2025 - 09:00

**Fecha de regreso**

01/28/2025 - 15:30

**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 Bacalar, Municipio de Bacalar, Quintana Roo, para notificar oficio citatorio

**Resultados obtenidos**

Se cumplió al 100% con la notificación

**Contribuciones**

Incrementar la recaudación a través de la imposición de sanciones

**Conclusiones**

Se llevó a cabo la notificación

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2025-02-04

**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**

Gabriela Mayte Trejo Puc

**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.