



# 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

marzo

#### 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**

José María Morelos, Municipio de José María Morelos, Quintana Roo

**Motivo del encargo o comisión**

Para notificar oficio

**Fecha de salida**

03/12/2025 - 09:00

**Fecha de regreso**

03/12/2025 - 16:30

**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 José María Morelos, Municipio de Bacalar, Quintana Roo, para notificar oficio

**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**

2025-03-28

**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.