



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## Desahogo de procedimientos de auditoría

### 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**

2025

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

julio

#### **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**

Isla de Holbox, Lázaro Cárdenas

**Motivo del encargo o comisión**

Desahogo de procedimientos de auditoría

**Fecha de salida**

07/15/2025 - 11:00

**Fecha de regreso**

07/15/2025 - 16:00

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

395.99

**Viáticos comprobados**

220.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

220.00

**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**

220.00

**Importe total no erogado**

175.99

**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 llevo acabo el 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**

2025-07-18

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

Dirección de Auditoría Fiscal Zona Norte

**Importe total de la comisión**

220.00

**Nombre completo**

Yareli De La Cruz Vega

**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.