

# Realizar procedimientos de auditoría de acuerdo a la normatividad y legislación vigente.

## 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 costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2024

### Periodo que se reporta

febrero

### 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

Playa del Carmen

### Municipio de origen

Solidaridad

### País de destino

México

### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

Cozumel, Municipio de Cozumel

**Motivo del encargo o comisión**

Realizar procedimientos de auditoría de acuerdo a la normatividad y legislación vigente.

**Fecha de salida**

2024-02-22

**Fecha de regreso**

2024-02-22

Datos de la partida

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

379.99

**Viáticos comprobados**

379.99

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

379.99

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

379.99

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2024-02-28

Reportes

**Actividades realizadas**

Realizar procedimientos de auditoría de acuerdo a la normatividad y legislación vigente.

**Resultados obtenidos**

Se cumplió con el procedimiento de auditoría

**Contribuciones**

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

**Conclusiones**

Realizó procedimientos de auditoría de acuerdo a la normatividad y legislación vigente.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de actualización de la información**

2024-02-28

**Fecha de validación de la información**

2024-02-28

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

Dirección Administrativa

**Importe total de la comisión**

379.99

**Nombre completo**

Heidi Justina Escamilla Cabrales

**Cargo**

Auditora Fiscal



Handwritten signature of Heidi Justina Escamilla Cabrales in black ink, written in a cursive style. The signature is positioned above the printed name and title.

**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.