



# 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

abril

### 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

### Motivo del encargo o comisión

Desahogo de Procedimientos de Auditoría

**Fecha de salida**

04/23/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

04/23/2024 - 23:00

**Datos de la partida**

**Viáticos ministrados**

759.99

**Viáticos comprobados**

526.50

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

526.50

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

526.50

**Importe total no erogado**

233.49

**Fecha de entrega del informe**

2024-04-26

**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**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2024-04-26

**Fecha de validación de la información**

2024-04-26

**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**

526.50

**Nombre completo**

LUCY GASCA MONTIEL

**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.