

GOBIERNO DEL ESTADO  
2022 | 2027

**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 costeada por el sujeto obligado

#### Ejercicio

2025

#### Periodo que se reporta

junio

#### 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 Mujeres, Isla Mujeres

### Motivo del encargo o comisión

Desahogo de procedimientos de auditoría

### Fecha de salida

06/19/2025 - 12:00

### Fecha de regreso

06/19/2025 - 17:00

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

395.99

### Viáticos comprobados

200.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

200.00

## 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

200.00

### Importe total no erogado

195.99

### Fecha de entrega del informe

2025-06-23

## Reportes

### Actividades realizadas

4

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**

abril - junio

**Fecha de actualización de la información**

2025-06-23

**Fecha de validación de la información**

2025-06-23

**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**

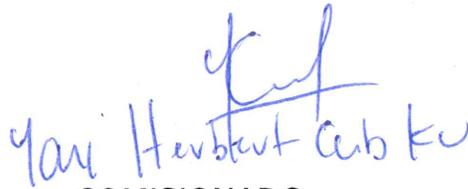
200.00

**Nombre completo**

Yoni Herbert Cab Ku

**Cargo**

Auditor 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.