



Informe de Visita N° ____

Plantilla

| | |
|---|--|
| Programa IFSF n°: | |
| Administración Fiscal Anfitriona: | |
| Lugar de la Visita: | |
| Fechas de la Visita (desde / hasta): | |
| Fechas del Programa IFSF (desde / hasta): | |
| Nombre de Experto de IFSF en Auditoría Fiscal: | |

| Costes de Misión | | |
|---|----------------------|---|
| Tipo | Cuantía (USD) | Pagado por: (Administración Anfitriona, Experta, Administración Socia, Fondo IFSF, OCDE, PNUD, Donante) |
| Remuneración al Experto | | |
| Gastos de Viaje | | |
| Dietas (incluye <i>hospedaje, comidas, etc.</i>) | | |
| Transporte local | | |
| Visado/Costes permiso de trabajo | | |
| Otro (<i>describir</i>): | | |
| TOTAL: | | |



| Participantes de la Administración Anfitriona en el programa IFSF | | |
|---|--------|--------------------------------------|
| Nombre | Puesto | Departamento, División, Unidad, etc. |
| | | |
| | | |
| | | |

REPORTE

[por favor expanda cada sección según sea necesario para completar el texto apropiado]

Alcance del programa (relevante para la Visita N. °1)

Se debería incluir un diagnóstico de evaluación de necesidades de la situación actual: posición actual de la auditoría de PT (Unidad responsable, auditores involucrados, experiencia del auditor, bases de datos disponibles, cantidad de auditorías que se llevan a cabo actualmente); Marco legal para las reglas de PT; Detalles de las reuniones celebradas; Cualquier otro soporte de asistencia técnica que se esté proporcionando.

Agenda:

Asistencia remota proporcionada desde la última Visita IFSF:

Riesgos asociados a la implementación del Programa IFSF

| <u>Área de Riesgo</u> | <u>Riesgo</u> | <u>Reduccion de riesgos potencial</u> | <u>Comentarios</u> |
|----------------------------------|---------------|---------------------------------------|--------------------|
| Entrega de resultados | | | |
| Administración | | | |
| Políticos | | | |
| Otros [favor especificar] | | | |

Resumen / Objetivos de la Visita

Resumen de casos revisados

(Duplicar la tabla que se encuentra abajo para cada caso)

| | |
|---|--|
| Caso No. | |
| Sector | |
| Asuntos fiscales cubiertos <i>(por ejemplo, financiamiento / servicios / licenciamiento intragrupo, precios de transferencia, valuación de intangibles, reestructuraciones empresariales, etc.)</i> | |
| Interacción del Experto con los contribuyentes <i>(par ejemplo, participación en discusiones con los contribuyentes)</i> | |
| Nivel alcanzado | |
| Resultados | |

Progreso logrado:



Recomendaciones y lecciones aprendidas:

Cuestiones adicionales a destacar/retos encontrados:

Próximos pasos (incluyendo seguimiento de la oficina local del PNUD, en caso que aplique):

Acciones para seguimiento y fechas límite para auditores antes de la siguiente Visita:

Fecha de la próxima Visita:

Preparado por _____ en el día _____ del mes de _____, 20__

Firma: _____