

**SECRETARIA DE FINANZAS
DIRECCION ADMINISTRATIVA**

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa
RECIBIDO
29 AGO 2018
Hora: _____

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | Marisol Cruz Méndez. |
| NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN | SF/DAIF/ 0206 /2018. |
| OBJETO DE LA COMISIÓN | Levantar última acta parcial. |
| LUGAR DE COMISIÓN | Asunción Nochixtlán, Oaxaca. |
| FECHA DE COMISIÓN | 20/agosto/2018 al 21/agosto/2018. |

INFORME DE ACTIVIDADES

El día 20 de agosto del año en curso, se acudió al domicilio de la contribuyente visitada, con el objeto de obtener copias fotostáticas de la documentación proporcionada por la contribuyente para certificarla.

El día 21 de agosto del año en curso se acudió al domicilio de la contribuyente visitada con el objeto de levantar la última acta parcial.

ELABORO:


Marisol Cruz Méndez.

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:


C.P. Irán Darío Pérez Ramírez.

NOMBRE Y FIRMA

CM

Cto/569.

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS
(COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO



SUBTOTAL 43.10
IVA 6.90

OAXACA - NOCHIXTLÁN
20/08/2018
\$50.00

NOCHIXTLÁN - OAXACA
21/08/2018
\$50.00
Vo. Bo.

VALIDO

C.P. IRAN DARIO PÉREZ RAMÍREZ
DIRECTOR DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

L.C. ÓSCAR GUILLERMO SUZMÁN SAAVEDRA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Importe pagado: \$ 100.00 EROGADO: \$ 100.00

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO D.A.I.F. _____

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARISOL CRUZ MÉNDEZ

NUMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: SF/DAIF/0206/2018

LUGAR DE COMISIÓN ASUNCIÓN NOCHIXTLÁN, OAXACA.

PERIODO DE COMISIÓN: DEL 20 AL 21 DEL MES DE AGOSTO DEL 2018.
Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

OBJETO DE LA COMISIÓN LEVANTAR ÚLTIMA ACTA PARCIAL

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHÍCULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBÚS X OTRO ESPECIFIQUE: _____

RECIBIDO
29 AGO 2018

Hora: _____
Anexas: _____

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERA ANEXAR BITÁCORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y EN BOLETOS Y PEAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISIÓN CORRESPONDIENTE.