

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO ROXANA GUADALUPE CRUZ SÁNCHEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISION SF/DAIF/0409/2018

OBJETO DE LA COMISION DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISION PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISION 26 Y 27 DE NOVIEMBRE DE 2018

INFORME DE ACTIVIDADES

Dentro de los días 26 y 27 de noviembre de 2018, se llevo acabo la Investigación e Inspección ocular para localizar el domicilio de los contribuyentes con la finalidad de verificar los datos proporcionados al Registro Federal de Contribuyentes relacionados con su domicilio fiscal.

ELABORÓ:

C.P. ROXANA GUADALUPE CRUZ SANCHEZ

AUTORIZÓ:

C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

SUBTOTAL 198.28
IVA 31.72

30 NOV 2018

670/936

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

BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="font-size: small;">TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V. R.F.C.: TTP030911QJ2 ORIGEN: OAXACA FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA</p> <p>FECHA: <u>25/11/2018</u> HORA DE SALIDA: <u>23:00</u> COSTO: <u>230.00</u> NOMBRE: <u>ROXANA GPE CRUZ</u> No. DE ASIENTO: <u>4</u></p> <p>SANTA ROSA <input type="checkbox"/> SAN PEDRO MIXTEPEC <input type="checkbox"/> JUCHATENGO <input type="checkbox"/> PUERTO ESCONDIDO <input checked="" type="checkbox"/> EL VIDRIO <input type="checkbox"/> Nº 2207 B</p> <p>TERMINAL PUERTO ESCONDIDO "AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO, PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69 "TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: (951) 226 74 19</p> <p style="font-size: x-small;">* Presentarse media hora antes de su salida * Valido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite en estación de embarque ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje * En la estación su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero Ouejpas y sugerencias. 954 544 15-12</p> <p style="text-align: center;">Gracias!! Por su preferencia Buen viaje!!</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="font-size: small;">TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V. R.F.C.: TTP030911QJ2 ORIGEN: PUERTO ESCONDIDO FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA</p> <p>FECHA: <u>27/11/18</u> HORA DE SALIDA: <u>16:00</u> COSTO: <u>230.00</u> NOMBRE: <u>Roxana Gpe Cruz</u> No. DE ASIENTO: <u>4</u></p> <p>SAN GABRIEL MIXTEPEC <input type="checkbox"/> ZIMATLÁN <input type="checkbox"/> SANTA ROSA <input type="checkbox"/> SOLA DE VEGA <input type="checkbox"/> EL VIDRIO <input type="checkbox"/> Nº 3997 A</p> <p>TERMINAL PUERTO ESCONDIDO "AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO, PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69 "TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: (951) 226 74 19</p> <p style="font-size: x-small;">* Presentarse media hora antes de su salida * Valido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite en estación de embarque ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje * En la estación su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero Ouejpas y sugerencias. 954 544 15-12</p> <p style="text-align: center;">Gracias!! Por su preferencia</p> </div>
<p>VO. BO. </p> <p>C.P. IRÁN DARIÓ PÉREZ RAMÍREZ DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.</p>	<p>VO. BO. </p> <p>L.C. OSCAR GUZMÁN SAAVEDRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>
<p>Importe pagado: 600.00</p>	<p>DEVENGADO \$ 460.00</p>
<p>DEVOLUCIÓN \$ 140.00</p>	
<p>DATOS DE LA COMISION:</p> <p>GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO D.A.I.F.</p> <p>NOMBRE DEL COMISIONADO: ROXANA GUADALUPE CRUZ SANCHEZ</p> <p>NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0409/2018</p> <p>LUGAR DE COMISION: PUERTO ESCONDIDO, OAXACA.</p> <p>PERIODO DE COMISION: DEL 26 Y 27 DE NOVIEMBRE DE 2018.</p> <p>OBJETO DE LA COMISION DESAHOGO DE DILIGENCIA.</p> <p>MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____</p> <p>AUTOBUS <u>X</u> OTRO ESPECIFIQUE: _____</p>	
<p>VALIDO</p> <p> L.C. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ JEFE DEPTO. DE CUENTAS FINANCIERAS</p>	
<p>NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERA ANEXAR BITÁCORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y EN BOLETOS Y PEAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISION CORRESPONDIENTE.</p>	