

RECIBIDO
10 DIC 2018

Hora: _____
Anexos: _____



RECIBIDO
10 DIC 2018

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO

C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN

SF/DAIF/0427/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN

DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN

PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN

05 Y 06 DE DICIEMBRE DE 2018.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 05 de diciembre de 2018, me constituí en Puerto Escondido, Oaxaca, procedí a ubicar el domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes, con el objeto de realizar la verificación del domicilio manifestado ante el R.F.C., sin embargo, no se localizó a la contribuyente.

Con fecha 06 de diciembre de 2018, se acudió nuevamente al domicilio fiscal, sin embargo, no se localizó a la contribuyente, por lo que procedí a recabar información sobre la contribuyente y el domicilio.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:


C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ.


C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

SUBTOTAL 198.28
IVA 34.72

910/1956
Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
10 DIC 2018

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>04/12/18</u> HORA DE SALIDA: <u>23:00hs</u> COSTO: <u>\$230.00</u></p> <p>NOMBRE: <u>Virginia Vargas Hernandez</u> No. DE ASIENTO: <u>0253 B</u></p> <p>SOLA DE VEGA <input type="checkbox"/> SANTA ROSA <input type="checkbox"/> SAN PEDRO MIXTEPEC <input type="checkbox"/> JUCHATENGO <input type="checkbox"/> SAN GABRIEL MIXTEPEC <input type="checkbox"/> PUERTO ESCONDIDO <input checked="" type="checkbox"/> EL VIDRIO <input type="checkbox"/> OTRO: <u>(X)</u></p> <p style="font-size: x-small;">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 79</p> <p style="font-size: x-small;">* Presentarse media hora antes de su salida * Válido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, según días de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite el uso de boletos en com. masoada, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje. * En la compra de boletos se llevará 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. Cuentas y sugerencias: 954 394 15 12</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>06/12/18</u> HORA DE SALIDA: <u>17:30hs</u> COSTO: <u>230.00</u></p> <p>NOMBRE: <u>Virginia Vargas</u> No. DE ASIENTO: <u>3944 A</u></p> <p>SAN GABRIEL MIXTEPEC <input type="checkbox"/> JUCHATENGO <input type="checkbox"/> ZIMATLÁN <input type="checkbox"/> SANTA ROSA <input type="checkbox"/> SOLA DE VEGA <input type="checkbox"/> OAXACA <input checked="" type="checkbox"/> EL VIDRIO <input type="checkbox"/> OTRO: <u>(X)</u></p> <p style="font-size: x-small;">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 79</p> <p style="font-size: x-small;">* Presentarse media hora antes de su salida * Válido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, según días de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite el uso de boletos en com. masoada, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje. * En la compra de boletos se llevará 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. Cuentas y sugerencias: 954 394 15 12</p> </div>
<p>VO. BU.</p> <p>C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.</p>	<p>VO. BU.</p> <p>L.C. OSCAR GUZMAN 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: VIRGINIA VARGAS HERNANDEZ</p> <p>NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0427/2018</p> <p>LUGAR DE COMISION: PUERTO ESCONDIDO, OAXACA.</p> <p>PERIODO DE COMISION: DEL 05 Y 06 DE DICIEMBRE 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>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>	

VALIDO

L.C. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ
DIR. DEPTO. REC. DE FINANCIEROS