



**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. MARBELLA IRAIS MARTÍNEZ LÓPEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0447/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA

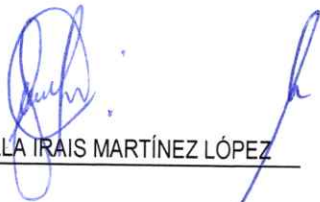
FECHA DE COMISIÓN 05 Y 06 DE DICIEMBRE DE 2018.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 05 de diciembre de 2018, me constituí en Tlaxiaco, Oaxaca, procedí a ubicar el domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes, con el objeto de notificar el oficio número 202/2018, para iniciar la visita domiciliaria y en virtud de no encontrar al representante legal de la contribuyente se procedió a notificar citatorio para el día siguiente.

Con fecha 06 de diciembre de 2018, se acudió nuevamente al domicilio fiscal, con el objeto de notificar el oficio e iniciar la visita domiciliaria en atención al citatorio, levantando el acta de inicio correspondiente.

ELABORÓ:



C.P. MARBELLA IRAIS MARTÍNEZ LÓPEZ

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



100/1004

SUBTOTAL 103.45
IVA 16.55

Hora: _____
Anexos: _____

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)	
BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
<p style="text-align: center;">Auto transportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V. R.F.C. ATS 911104 6T2</p> <p style="text-align: center;">TRANSPORTE DE PASAJE</p> <p style="text-align: center;">FECHA: 05/12/18 Monto: \$200 FOLIO No. 53438 Hora de Salida: 05:12</p> <p style="text-align: center;">Independencia # 19 Esq. con Colón Tlaxiaco Oaxaca Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30</p> <p style="text-align: center;">SEGURO DE VIAJERO</p>	<p style="text-align: center;">Auto transportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V. R.F.C. ATS 911104 6T2</p> <p style="text-align: center;">TRANSPORTE DE PASAJE</p> <p style="text-align: center;">FECHA: 12/18 Monto: \$120 FOLIO No. 69285 Hora de Salida: 17:50</p> <p style="text-align: center;">Independencia # 19 Esq. con Colón Tlaxiaco Oaxaca Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30</p> <p style="text-align: center;">SEGURO DE VIAJERO</p>
<p>C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.</p>	<p>L.C. OSCAR GUZMAN SAAVEDRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>
Importe pagado: _____	DEVENGADO \$240 DEVOLUCIÓN \$ _____
<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: MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ</p> <p>NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0447/2017</p> <p>LUGAR DE COMISION: TLAXIACO, 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>AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE: _____</p>	
<p>VALIDO</p> <p>LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ JEFE DEPT. RECURSOS FINANCIEROS</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>	