

"2018, AÑO DE LA ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL"

**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**



**NOMBRE DEL COMISIONADO** JOSE EDUARDO SIMON MARTINEZ

**NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN** SF/DEFI/0117/2018

**OBJETO DE LA COMISIÓN** REUNIÓN DE TRABAJO CON EL PERSONAL, VALIDACIÓN DE LA CUENTA COMPROBADA CORRESPONDIENTE AL PRIMER CUATRIMESTRE DEL EJERCICIO FISCAL 2018

**LUGAR DE COMISIÓN** HUAJUAPAN DE LEÓN, H. CD. DE TLAXIACO Y NOCHIXTLÁN

**FECHA DE COMISIÓN** 20/06/2018 AL 29/06/2018

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Al llegar al CIAC nos presentamos con el titular, comenzamos con la instalación del equipo a ocupar para iniciar con la reunión de trabajo con los compañeros donde abordamos temas de metas y logros, obtenidos y esperados en los que se procura el desarrollo del personal y mejorar la calidad en el servicio al contribuyente, esto con ayuda del proyector para un mejor entendimiento.

Al final de la reunión hicimos una ronda de preguntas y respuestas.

Después en la supervisión, continuamos con el conteo de formas valoradas, además de constatar que la póliza de cheques estuviera en correcto orden.

Verificamos que los sellos estuvieran en la oficina y se encontraran correctamente resguardados y en buen estado.

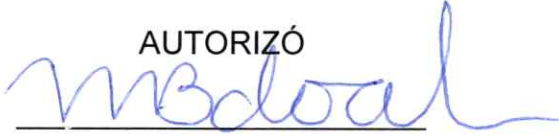
La documentación se encontraba en orden y resguardada correctamente, no hubo ninguna observación.

ELABORÓ



C. JOSE EDUARDO SIMON MARTINEZ  
COMISIONADO

AUTORIZÓ



LIC. MIREN BEGOÑA DONNAY ALONSO  
COORDINADORA DE CENTROS INTEGRALES DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE

010/A26

**NOMBRE DEL EMISOR** VICTOR MANUEL CIRIGO ARIAS  
**RFC DEL EMISOR** CIAV641127E68 **FOLIO** L-458  
**RÉGIMEN FISCAL** 612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES **FOLIO FISCAL** bc8d6719-222c-46cc-b97d-7d12b13f465a  
**EFFECTO DEL** I - INGRESO **NUM. DE EMISOR:** V3.3/ 00001000000307471213  
**SERIE DEL CSD** 00001000000404624465  
**NÚMERO SIIC** 0000112506 **NÚMERO ESTACION** E08386 **EXPEDIDO EN** 69000, A 21 DE JUNIO DEL 2018 A LAS 10:57:09  
**NOMBRE RECEPTOR** GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**CODIGO DEL CLIENTE**  
**RFC DEL RECEPTOR** GEO621201KIA **USO DEL CFDI** G03

**CONCEPTOS**

CVE PROD. SERV.	N° IDENTIFICACION	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT	DESCUENTO	IMPORTE	
15101506	1	47.6324	LITROS	LTR	MAGNA-32011	16.1600	0	769.74	
					<b>BASE</b>	<b>IMPUESTO</b>	<b>TIPO FACTOR</b>	<b>TASA O CUOTA</b>	<b>IMPORTE</b>
			<b>RETENCIONES</b>		0.00	001	Tasa	0.00	0.00
			<b>TRASLADOS</b>		751.64	002	Tasa	0.160000	120.26

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI

(TIPO DE CAMBIO 1.00)

(OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

**SUBTOTAL**

\$ 769.74

**TRASLADADO Tasa- IVA - 16%**

\$ 120.26

**METODO DE PAGO** PUE - Pago en una sola exhibición

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT** 2018-06-21T10:57:09

**FORMA DE PAGO** 01

**TOTAL**

\$ 890.00

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**DATOS DE LA COMISION**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** JOSE EDUARDO SIMON MARTINEZ

**NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS:**

**SF/DEFI/0117/2018**

**LUGAR DE COMISION:** HUAJUAPAN DE LEÓN

**PERIODO DE LA COMISION:** DEL 20 DE JUNIO DEL 2018 AL 29 DE JUNIO DEL 2018.

**OBJETO DE LA COMISIÓN:** REUNIÓN DE TRABAJO CON EL PERSONAL, VALIDACIÓN DE LA CUENTA COMPROBADA CORRESPONDIENTE AL PRIMER CUATRIMESTRE DEL EJERCICIO FISCAL 2018

**IMPORTE PAGADO:**

**DEVENGADO:**

**REINTEGRAR:**

**DIFERENCIA A FAVOR:**

**MEDIO DE TRANSPORTE:**

**VEHICULO OF. :** FRONTIER

**PLACAS:** RX 13570

**AUTOBUS:**

**OTRO, ESPECIFIQUE:**

**#¡VALOR!**

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado  
Dirección Administrativa

**CHEQUE N°**

**CLC:**

**NC/:**

**VALIDO**

**RECIBIDO**  
16 JUL 2018

**Hora:**

**ánexos:**

LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ  
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

**NOMBRE DEL EMISOR** GASOLINERA SAN BERNABE SA DE CV  
**RFC DEL EMISOR** GSB010329JQ2 **FOLIO** F-5294  
**RÉGIMEN FISCAL** 601 **FOLIO FISCAL** 6AD1A4BA-939D-4C86-BBA8-D88F2FD38183  
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES **EFFECTO DEL COMPROBANTE** I - INGRESO  
**NUM CERTIFICADO EMISOR** EMISOR: V3.3/ 00001000000407981924 **TIPO DE COMPROBANTE** I - FACTURA  
**NUM. CERTIFICADO** 00001000000404624465 **LUGAR EXPEDICION** 69800  
**NÚMERO SIIC** **NÚMERO ESTACION** **FECHA DE EMISION** 2018-06-26T00:00:00  
 0000110931 E06811 **RFC PROV. CERT.** AUR100128NN3  
**NOMBRE RECEPTOR** GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**CODIGO DEL CLIENTE** 1Z287  
**RFC DEL RECEPTOR** GEO621201KIA **USO DEL CFDI** G03 - Gastos en general

**CONCEPTOS**

CVE PROD. SERV.	NUM. IDE.	CANTIDAD	UNIDAD	CVE UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT	DESCUENTO	IMPORTE		
15101506	32011	43.3604	LITROS	LTR	MAGNA-32011	15.960000	0.00	692.08		
					<b>BASE</b>	<b>IMPUESTO</b>	<b>TIPO FACTOR</b>	<b>TASA O CUOTA</b>	<b>IMPORTE</b>	
					RETENCIONES	0.00	001	Tasa	0.00	0.00
					TRASLADOS	674.50	002	Tasa	0.160000	107.92

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

(TIPO DE CAMBIO 1.00)  
(OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MXN)

**METODO DE PAGO** PUE - Pago en una sola exhibición

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT** 2018-06-26T17:55:27

**FORMA DE PAGO** 01-Efectivo

**SUBTOTAL** \$ 692.08

**TRASLADADO Tasa- IVA - 0.160000** \$ 107.92

**TOTAL** \$ 800.00

Comprobantes : R004484.

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** JOSE EDUARDO SIMON MARTINEZ

**NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS:**

SF/DEFI/0117/2018

**LUGAR DE COMISION:** HUAJUAPAN DE LEÓN

**PERIODO DE LA COMISION:** DEL 20 DE JUNIO DEL 2018 AL 29 DE JUNIO DEL 2018.

**OBJETO DE LA COMISIÓN:** REUNIÓN DE TRABAJO CON EL PERSONAL, VALIDACIÓN DE LA CUENTA COMPROBADA CORRESPONDIENTE AL PRIMER CUATRIMESTRE DEL EJERCICIO FISCAL 2018

**IMPORTE PAGADO:**

**DEVENGADO:**

**REINTEGRAR:**

**DIFERENCIA A FAVOR:**

**MEDIO DE TRANSPORTE:**

**VEHICULO OF. :** FRONTIER

**PLACAS:** RX 13570

**AUTOBUS:**

**OTRO, ESPECIFIQUE:**

#¡VALOR!

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado  
Dirección Administrativa

**CHEQUE N°**

**CLC:**

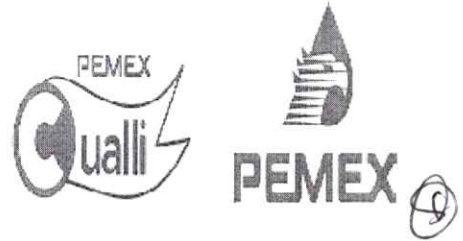
**NC/:**

**VALIDO**

**RECIBIDO**  
16 JUL 2018

Hora: \_\_\_\_\_  
Anexos: \_\_\_\_\_

**LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ**  
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS



**NOMBRE DEL EMISOR** CRICSA COMBUSTIBLES SA DE CV  
**RFC DEL EMISOR** CCO090512Q74 **FOLIO** AA1-12405  
**RÉGIMEN FISCAL** 601 **FOLIO FISCAL** 03E55CC4-8D38-43CA-914E-DBB56BCC1680  
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES **EFEECTO DEL COMPROBANTE** I - INGRESO  
**NUM CERTIFICADO EMISOR** EMISOR: V3.3/ 00001000000305759041 **TIPO DE COMPROBANTE** I - FACTURA  
**NUM. CERTIFICADO** 00001000000404624465 **LUGAR EXPEDICION** 69600  
**NÚMERO SIIC** **NÚMERO ESTACION** **FECHA DE EMISION** 2018-06-28T21:43:22  
 0000107475 E00637 **RFC PROV. CERT.** AUR100128NN3  
**NOMBRE RECEPTOR** GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**CODIGO DEL CLIENTE** 1Z150  
**RFC DEL RECEPTOR** GEO621201KIA **USO DEL CFDI** G03 - Gastos en general

**CONCEPTOS**

CVE PROD. SERV.	NUM. IDE.	CANTIDAD	UNIDAD	CVE UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT	DESCUENTO	IMPORTE		
15101506	32011	16.1900	LITROS	LTR	MAGNA-32011	16.030305	0.00	259.53		
					<b>BASE</b>	<b>IMPUESTO</b>	<b>TIPO FACTOR</b>	<b>TASA O CUOTA</b>	<b>IMPORTE</b>	
					RETENCIONES	0.00	001	Tasa	0.00	0.00
					TRASLADOS	252.96	002	Tasa	0.160000	40.47

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

(TIPO DE CAMBIO 1.00)  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN)

**SUBTOTAL** \$ 259.53  
**TRASLADADO Tasa- IVA - 0.160000** \$ 40.47

**METODO DE PAGO** PUE - Pago en una sola exhibición  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT** 2018-06-28T21:43:28  
**FORMA DE PAGO** 01-Efectivo

**TOTAL** \$ 300.00

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** JOSE EDUARDO SIMON MARTINEZ  
**NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS:** **SF/DEFI/0117/2018**  
**LUGAR DE COMISION:** HUAJUAPAN DE LEÓN  
**PERIODO DE LA COMISION:** DEL 20 DE JUNIO DEL 2018 AL 29 DE JUNIO DEL 2018.  
**OBJETO DE LA COMISIÓN:** REUNIÓN DE TRABAJO CON EL PERSONAL, VALIDACIÓN DE LA CUENTA COMPROBADA CORRESPONDIENTE AL PRIMER CUATRIMESTRE DEL EJERCICIO FISCAL 2018  
**IMPORTE PAGADO:** **DEVENGADO:** **REINTEGRAR:** **DIFERENCIA A FAVOR:**

**MEDIO DE TRANSPORTE:**

**VEHICULO OF. :** FRONTIER **PLACAS:** RX 13570  
**AUTOBUS:** **OTRO, ESPECIFIQUE:**

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado

#¡VALOR!

CHEQUE N°

cle:

nc/:

**VALIDO**

**RE 16 JUL 2018**  
 Hora: \_\_\_\_\_  
 Anexos: \_\_\_\_\_

LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ  
 JEFE SEPTO. RECURSOS FINANCIEROS