

SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO OSCAR JACOBO HERNÁNDEZ.
 NUM. DE ORDEN DE COMISION SFIHANG10226/2018.
 OBJETO DE LA COMISION PRACTICA DE EXAMEN PSICOFISICO
 LUGAR DE LA COMISION CIUDAD DE MEXICO
 FECHA DE LA COMISION 13 DE ABRIL DEL 2018

INFORME DE ACTIVIDADES

13 DE ABRIL DEL 2018

ME TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO CON LA FINALIDAD DE REALIZAR MI TRAMITE PARA LA REALIZACION DE EXAMEN MEDICO PARA LA VALIDACION DE MI LICENCIA DE ELECTRONICO DE AVIACION. N.º 200202075

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
16 MAY 2018

Hora: _____
Anexos: _____

ELABORO

Oscar Jacobo Hernández

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

RENE NARANJO SANCHEZ

NOMBRE Y FIRMA

SUBTOTAL 562.07
 IVA 89.93



FORMATO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS
 (COMBUSTIBLE, PASAJES Y PEAJES)

SEFIN
 Secretaría de Finanzas

AUTOBUSES DE ORIENTE ADO S.A.

Visitanos en **ADO.com.mx**

VÁLIDO PARA:
 MARCA (LINEA): ADO SERVICIO: PRIMERA
 ORIGEN: OAXACA TERMINAL DE SALIDA: OAO
 DESTINO: MEXICO TAPO MXD TERMINAL DE LLEGADA: MXD
 FECHA DE SALIDA: 10/04/2018 MARTES CORRIDA: 441249 ASIENTO: 34
 HORA DE SALIDA: 23:00 NOCHE PRECIO TOTAL: \$652.00
 FOLIO: 080064891035 TIPO: ENTERO EFECTIVO

NOMBRE: OSCAR JACOBO HERNANDEZ
 ORO 180418-222180-JAMARTINEZ-1 00000VTACPU03 00000000

Estado de México, por lo que la transportista tiene responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a Clientes NOLA (Ciudad de México) 5784-4652 y para el interior de la República 0155 5784-4652 o visite nuestro CHAT en www.ado.com.mx. Autos Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni el servicio por lo que no existe ninguna obligación o responsabilidad en común con la transportista. Hacer clic sobre los efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley de ISR, R.F.C. APUS40930KV9. Para comprobantes fiscales del Autotransporte póngase a su disposición las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales ciudades proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5784-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando al sitio http://factura.grupodo.com.mx y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca
 Dirección Administrativa
RECIBIDO
 16 MAY 2018

AUTOS

Visitanos en **ADO.com.mx**

VÁLIDO PARA:
 MARCA (LINEA): ADO SERVICIO: PRIMERA
 ORIGEN: MEXICO TAPO MXD TERMINAL DE SALIDA: MXD
 DESTINO: OAXACA TERMINAL DE LLEGADA: OAO
 FECHA DE SALIDA: 13/04/2018 VIERNES CORRIDA: 441237 ASIENTO: 25
 HORA DE SALIDA: 23:00 NOCHE PRECIO TOTAL: \$652.00
 FOLIO: 010008437010 TIPO: ENTERO EFECTIVO

NOMBRE: OSCAR JACOBO HERNANDEZ
 SCD 130418-222180-JAMARTINEZ-1 00000VTACPU03 00000000

Estado de México, por lo que la transportista tiene responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a Clientes NOLA (Ciudad de México) 5784-4652 y para el interior de la República 0155 5784-4652 o visite nuestro CHAT en www.ado.com.mx. Autos Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni el servicio por lo que no existe ninguna obligación o responsabilidad en común con la transportista. Hacer clic sobre los efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley de ISR, R.F.C. APUS40930KV9. Para comprobantes fiscales del Autotransporte póngase a su disposición las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales ciudades proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5784-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando al sitio http://factura.grupodo.com.mx y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).

Hora: _____
 Anexos: _____

René Naranjo
 CAP. RENÉ NARANJO SÁCHEZ
 COORDINADOR DEL HANGAR DE GOBIERNO

Oscar Guillermo Guzmán Saavedra
 Vo. Bo.
 L.C. OSCAR GUILLERMO GUZMÁN SAAVEDRA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DATOS DE LA COMISION:

NOMBRE DEL COMISIONADO: Oscar Jacobo Hernández
 NÚMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: SF/HAN/0226/2018
 LUGAR DE COMISIÓN: Cd. México
 PERIODO DE COMISION: 13 de abril 2018
 OBJETO DE LA COMISIÓN: Comisión Oficial
 IMPORTE PAGADO: \$ 1,304.00 DEVENGADO: \$ 1,304.00 REINTEGRO: \$ 00.00 DIF. POR PAGAR: \$ 0.00

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OF. MARCA: _____ PLACAS: _____
 AUTOBÚS: _____ OTRO, ESPECIFIQUE: _____

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERÁ ANEXAR BITACORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y BOLETOS DE PASAJES VÁLIDOS ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISIÓN CORRESPONDIENTE.

Abraham González Ramírez
VALIDO
 LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ
 JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

RFC: SCT 051121 M62



SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

PAGO DE DERECHOS, PRODUCTOS, APROVECHAMIENTOS E IVA

U. ADMINISTRATIVA: 660 - DIRECCION GENERAL DE PROTECCION Y MEDICINA PREVENTIVA

ÁREA RECAUDADORA: 313 - DIRECCION GENERAL DE PROTECCION Y MEDICINA PREVENTIVA GENERAL DE PROTECCION Y MEDICINA PREVENTIVA EN EL TRANSPORT

DOMICILIO: FUERZA AEREA MEXICANA NO. 235, FEDERAL, DELEG. VENUSTIANO CARRANZA

PAÍS: MÉXICO

ESTADO: CIUDAD DE MEXICO

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: VENUSTIANO CARRANZA CÓDIGO POSTAL: 15620



FECHA DE EMISIÓN		
DD	MM	AAAA
13	4	2018

NOMBRE: GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

DOMICILIO: CARRETERA OAXACA ISTMO KM 11:5/S/N 7 TLALIXTAC DE CABRERA

RFC: GEO621201KIA

CURP:

PAÍS: MÉXICO


CIUDAD: OAXACA

ESTADO: OAXACA

CÓDIGO POSTAL: 68270

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: TLALIXTAC DE CABRERA

TELEFONO(S): 9515133828

CLAVE	DESCRIPCION DEL CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
08313316	<p>660313000345057</p> <p>PRACTICA DE EXAMEN PSICOFISICO INTEGRAL PARA EXPEDICION REVALIDACION REVALORACION OTRA CATEGORIA CAMBIO DE SERV. PROMOCIONES A OTRA CATEGORIA REINSTALACION FERROVIARIO RECUPERACION Y CONVALIDACION DE LICENCIAS PARA TRANS. CARRETERO FERROVIARIO MARITIMO Y AEREO. NOTA: NO ESTA OBLIGADO AL PAGO DE ESTE PRODUCTO EL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE SENEAM.</p> <p>JACOBO HERNANDEZ OSCAR</p> <p>Cadena Dependencia: 00082510003450</p>	1	\$ 1,707 04	\$ 1,707 00
<p>CUBRIRE INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL EMISOR SEGÚN CONTRATO DE DONDE DERIVA ESTA TARJETA Y DICHO PAGARÉ.</p> <p>Negociable únicamente con Instituciones Bancarias.</p> <p>ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SIN EL SELLO DEL AREA PRESTADORA DE SERVICIOS</p>				
<p>OBSERVACIONES:</p> <p>IMPORTE CON LETRA: UN MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.</p>				
<p>Tarjeta: XXXX XXXX XXXX 3947</p> <p>Aut. 000088 Fecha: 13 de Abril de 2018</p> <p>Tipo Tarjeta: VISA PROSA</p> <p>Num. Afiliación: 3439049</p> <p> FIRMA</p> <p>Nombre:</p>				
TOTAL:				\$ 1,707 00

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección AdministrativaRECIBIDO
16 MAY 2018

Hora:

Fecha: