

**SECRETARIA DE FINANZAS  
DIRECCION ADMINISTRATIVA**

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado  
Dirección Administrativa

**RECIBIDO**  
15 AGO 2018

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

**NOMBRE DEL COMISIONADO**

Salvador Valdes Izquierdo

**NUM.DE ORDEN DE COMISION**

SF/PMDF/6009/2018

**OBJETO DE LA COMISION**

REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONTROVERSIAS CONSTITUCIONALES

**LUGAR DE COMISION**

S.C.J.N. Pino Suárez No. 2, Cd. Centro, Cuauhtémoc  
C.P. 06065, Ciudad de México.

**FECHA DE COMISION**

25/ago/2018

**INFORME DE ACTIVIDADES**

AL EFECTO DE LLEVAR A CABO TODAS LAS ACCIONES NECESARIAS PARA ATENDER HASTA SU TOTAL CONCLUSION LAS CONTROVERSIAS CONSTITUCIONALES Y CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS Y FUNCIONES ENCOMENDADAS DE ACUERDO A LAS EXIGENCIAS INSTITUCIONALES, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES PARA LO ANTES MENCIONADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS.

- ASISTIR A LA S.C.J.N. PARA LA REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS CONTROVERSIAS CONSTITUCIONALES, VERIFICAR EL ESTADO PROCESAL EN QUE SE ENCUENTRAN.
- VERIFICAR Y CONSULTAR LOS RECURSOS TANTO DE FUERA COMO RECURSOS DE INTERIOR.

ELABORO:



Salvador Valdes Izquierdo

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:



NOMBRE Y FIRMA



# FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLE, PASAJES Y PEAJES)

**SEFIN**  
Secretaría de Finanzas

AUTOBUSES DE ORIENTE ADO, S.A.

Visítanos en ADO.com.mx

363

MARCA (LINEA): **ADO** - VALIDO PARA: **PRIMERA** SERVICIO:  
ORIGEN: **OAXACA** TERMINAL DE SALIDA: **OAO**  
DESTINO: **MEXICO TAPO MXD** TERMINAL DE LLEGADA: **MXD**

FECHA DE SALIDA: **24/05/2018 JUEVES** CORRIDA: ASIENTO: **46638 20**

HORA DE SALIDA: **23:15 NOCHE** PRECIO TOTAL: **\$652.00**

FOLIO: **080065237424** TIPO: **ENTERO** EFECTIVO

NOMBRE: **SALVADOR VALDEZ**

OAO 240518-220900-DTORRES-1 OAO0A0VTACPUB2 0003047



CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO

Los boletos de compra anticipada no son cancelables debido al beneficio tarifario otorgado. Cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones, se registrarán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Hidalgo, renunciando a cualquier otra Ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiese corresponder por domicilio de las partes, nacionalidad o por otra causa. El transportista no responderá por culpa o negligencia de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Domicilio y Administración que tiene el transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez, s/n Col. Cucesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).

La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes. Equipaje en costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SMGV en el Estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de las contraseñas de documentación, sin que la transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México 5784-4652 y para el interior de la República 0155 5784-4652) o visite nuestro CHAT en [www.ado.com.mx](http://www.ado.com.mx)

Autos Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con la transportista. Mención solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR, R.F.C. APUS40930KVS. 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 terminales proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5784-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.grupado.com.mx> y proporcionar sus datos fiscales (excepto boleto manual) proporcionando sus

1 boleto de pasajeros  
de camino a Yucatán  
127 23 2018

SUBTOTAL **562.00**  
IVA **89.94**

Vo.Bo

L.C. OSCAR GUILLERMO GUZMAN SAAVEDRA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DE LA COMISION:

NOMBRE:

NUMERO:

LUGAR:

VOTA ESTE 2018

des Izquierdo  
SF/PR/DF/0009/2018

PERIODO DE COMISION:

OBJETO DE LA COMISION: *Revisión de documentación*

IMPORTE PAGADO:

DEVENGADO:

REINTEGRO:

DIF POR PAGAR:

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OF. MARCA:

PLACAS:

AUTOBUS:

OTRO, ESPECIFIQUE:

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERA ANEXAR BITACORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y BOLETOS DE PASAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISION CORRESPONDIENTE.

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado  
Dirección Administrativa

VALIDO

LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ  
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

**RECIBIDO**  
15 AGO 2018

Hora:

Anexos: