

"2019, AÑO POR LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER"

**SECRETARIA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO	SEGIFREDO OMAR SILVA RAMÍREZ
NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN	SF/CIAC/0273/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN	ENTREGA DE CUENTA DOCUMENTADA DE INGRESOS
LUGAR DE COMISIÓN	REYES MANTECÓN, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAX.
FECHA DE COMISIÓN	14 DE AGOSTO DEL AÑO 2019

INFORME DE ACTIVIDADES

- Entrega de cuenta documentada de ingresos.
- Entrega de facturas.
- Entrega de notificaciones diligenciadas.
- Entrega de listas.
- Recoger cheque para devolución..
- Entrega de reportes de municipios (agua, alcantarillado y predial).
- Recoger nóminas del personal.

A efecto de mantener organizados los documentos para su fácil localización, se solicita que de dar respuesta al presente comunicado se cite el número de expediente y oficio aquí consignado. Lo anterior con fundamento en los artículos 6 y 7 de la Ley de Archivos del Estado de Oaxaca.

ELABORO:


C. SEGIFREDO OMAR SILVA RAMÍREZ
NOMBRE Y FIRMA
PUERTO ESCONDIDO
Secretaría de Finanzas
Gobierno del Estado de Oaxaca


COORDINACIÓN DE CENTROS INTEGRALES
DE SERVICIOS CONTRIBUYENTE
AUTORIZO:

LIC. MIREN BEGOÑA DONNAY ALONSO
NOMBRE Y FIRMA

GTO/931



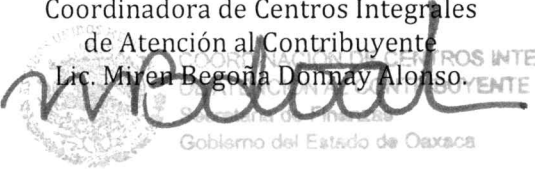
SUBTOTAL 215.51
IVA 34.49



SEFIN
Secretaría de Finanzas

"2019, AÑO POR LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER"

Formato de comprobación de gastos
(Combustible, pasajes y peajes)

Boleto de ida	Boleto de regreso																								
Puerto Escondido - Oaxaca	Oaxaca - Puerto Escondido																								
<p>Valido unicamente para la hora y fecha marcados en el boleto. Incluido Seguro de Viajero Cancelación 3 horas antes de su salida.</p> <p>SEGFREDO OMAR SILVA RAMIREZ</p>  <p>AUTOBUSES ESTRELLA ROJA DEL SURESTE, S.A. DE C.V. Terminal de Oaxaca, Central Camionera "Benito Juárez" R.F.C. AER-890925-MR1 <i>Servicio de Primera Clase</i></p> <p>BOLETO DE PASAJERO N° 563462</p> <table border="1"> <tr><td>ORIGEN</td><td>DESTINO</td><td>VALOR</td></tr> <tr><td>PTO. ESCONDIDO</td><td>OAXACA</td><td>\$250.00</td></tr> <tr><td>FECHA</td><td>HORA</td><td>ASIENTO</td></tr> <tr><td>13/08/19.</td><td>10:00pm</td><td>09</td></tr> </table>	ORIGEN	DESTINO	VALOR	PTO. ESCONDIDO	OAXACA	\$250.00	FECHA	HORA	ASIENTO	13/08/19.	10:00pm	09	<p>Valido unicamente para la hora y fecha marcados en el boleto. Incluido Seguro de Viajero Cancelación 3 horas antes de su salida.</p> <p>SEGFREDO OMAR SILVA RAMIREZ</p>  <p>AUTOBUSES ESTRELLA ROJA DEL SURESTE, S.A. DE C.V. Terminal de Oaxaca, Central Camionera "Benito Juárez" R.F.C. AER-890925-MR1 <i>Servicio de Primera Clase</i></p> <p>BOLETO DE PASAJERO N° 563463</p> <table border="1"> <tr><td>ORIGEN</td><td>DESTINO</td><td>VALOR</td></tr> <tr><td>OAXACA</td><td>PTO. ESCONDIDO</td><td>250.00</td></tr> <tr><td>FECHA</td><td>HORA</td><td>ASIENTO</td></tr> <tr><td>14/08/19</td><td>10:00pm</td><td>10.</td></tr> </table>	ORIGEN	DESTINO	VALOR	OAXACA	PTO. ESCONDIDO	250.00	FECHA	HORA	ASIENTO	14/08/19	10:00pm	10.
ORIGEN	DESTINO	VALOR																							
PTO. ESCONDIDO	OAXACA	\$250.00																							
FECHA	HORA	ASIENTO																							
13/08/19.	10:00pm	09																							
ORIGEN	DESTINO	VALOR																							
OAXACA	PTO. ESCONDIDO	250.00																							
FECHA	HORA	ASIENTO																							
14/08/19	10:00pm	10.																							
<p>Coordinadora de Centros Integrales de Atención al Contribuyente Lic. Miren Begoña Domay Alonso</p>  <p>Gobierno del Estado de Oaxaca</p>	<p>Director Administrativo C.P.A. Juan de la Cerda Hermida.</p>																								

A efecto de mantener organizados los documentos para su fácil localización, se solicita que de dar respuesta al presente comunicado se cite el número de expediente y oficio aquí consignado. Lo anterior con fundamento en los artículos 6 y 7 de la Ley de Archivos del Estado de Oaxaca.

Importe pagado \$500.00 (Quinientos Pesos 00/100 M.N.)

Partida: 11400-414001000003-372370AEAAA0419 Concepto: **Pasajes.**
 Gov. del Edo. de Oaxaca/Sria. de Finanzas/Centro Integral de Atención al Contribuyente de: **Puerto Escondido.**

Nombre del Comisionado: **Segifredo Omar Silva Ramirez.**
 Numero de orden de comisión y pago de viáticos: **SF/CIAC/0273/2019.**
 Lugar de comisión: **Reyes Mantecón San Bartolo Coyotepec, Oax.**
 Periodo de comisión: del **14 al 14 de agosto** del 2019.
 Objeto de la comisión: **Asistir a entrega de cuenta documentada.**
 Medio de transporte: _____ Marca: _____ Placas: _____
 Autobús: **XXXX** Otro especifique: _____

Nota: Al comprobar gastos del combustible, deberá anexar bitácora de recorrido, correspondiente y en boletos y peajes anexar fotografía de la orden de comisión.