

**SECRETARIA DE FINANZAS
DIRECCION ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO Mariano Liber Jose Gonzalez.

NUM.DE ORDEN DE COMISION SF/DIAD/0012/2019

OBJETO DE LA COMISION Oficializar el acta de entrega comision

LUGAR DE COMISION San Pedro Pochutla Oaxaca

FECHA DE COMISION 15 de marzo de 2019

INFORME DE ACTIVIDADES

Realización y reunión del Acta Entrega recepción del Centro Integral de atención al contribuyente de San Pedro Pochutla Oaxaca.

ELABORO:

AUTORIZO:

Mariano Liber Jose Gonzalez

OP. ANTONIO LOPEZ GAMEZ

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS

(COMBUSTIBLE, PASAJES Y PEAJES)

SEFIN
Secretaría de Finanzas

070/195

Nº 35009

LINEAS MIAHUATECAS 3:30.

AUTOTRANSPORTES MIAHUATECOS SERPEVASS S.A. DE C.V.
S.A. DE C.V. Y R.F.C. AMI931011N59 R.F.C. SER090730L67

Bustamante No. 601 Centro Oax. Tel. 51 624 72

Válido únicamente en la fecha que se expide

De Caxaca a Pochutla.

Precio \$ 200.

Asiento 2.

Fecha 15/03/2019

Conserve este boleto es su seguro del viajero.
Salidas y llegadas Central Camionera
2da. clase Anden 31

Nº 35901

LINEAS MIAHUATECAS 16:00.

AUTOTRANSPORTES MIAHUATECOS SERPEVASS S.A. DE C.V.
S.A. DE C.V. Y R.F.C. AMI931011N59 R.F.C. SER090730L67

Bustamante No. 601 Centro Oax. Tel. 51 624 72

Válido únicamente en la fecha que se expide

De Pochutla a Caxaca.

Precio \$ 200.

Asiento 5.

Fecha 15/03/2019

Conserve este boleto es su seguro del viajero.
Salidas y llegadas Central Camionera
2da. clase Anden 31

SUBTOTAL 172.41
IVA 27.59

Vo.Bo

MTRO. MARIO ENRIQUE RAMIREZ OLGUIN
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

1H00200000000002 392370 AETAAAGH19

DATOS DE LA COMISION:

NOMBRE DEL COMISIONADO: Mariano Eber Sosa Gonzalez
 NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DIAD/0012/2019
 LUGAR DE COMISION: San Pedro Pochutla, Oaxaca.
 PERIODO DE COMISION: 15 de marzo de 2019 al 15 de marzo de 2019
 OBJETO DE LA COMISION: llevar a cabo el proceso de entrega recepción
 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 PEAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISION CORRESPONDIENTE.