



**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. MARBELLA IRAIS MARTÍNEZ LÓPEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0012/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.

FECHA DE COMISIÓN 28 Y 29 DE ENERO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

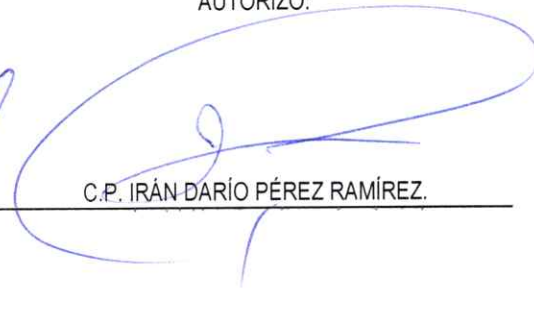
Con fecha 28 y 29 de enero de 2019, me constituí en Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca, para continuar con el desarrollo de la visita domiciliar número RIM2000018/18, relacionar la información y documentación que forma parte integrante de la contabilidad de la contribuyente y levantar el acta parcial dos de visita domiciliaria.

ELABORÓ:



C.P. MARBELLA IRAIS MARTÍNEZ LÓPEZ

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ

ATO/31

SUBTOTAL 120.69
IVA 19.31

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
07 FEB 2019

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS
(COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)

Hora: _____

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.
R.F.C. ATS 911104 6T2

TRANSPORTE DE PASAJE

No. Ec. _____
Hora de Salida _____

FECHA 28 01 19

FOLIO N° 131397

Independencia # 19 Esq. con Colón
Tlaxiaco
Tel. (01)953 55 200 88

Trujano # 505
Oaxaca
Tel. (01)951 516 40 30

SEGURO DE VIAJERO

SP SAT
GÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FISC. DE CONTRIBUYENTE
ATS9111046T2
AUTOTRANSPORTES DE Tlaxiaco SA DE CV
FOLIO C 0007188556
OAX-30/04/1999-R
EVALUACIÓN

Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.
R.F.C. ATS 911104 6T2

TRANSPORTE DE PASAJE

No. Ec. 39
Hora de Salida 16:00

FECHA 29 01 19

FOLIO N° 158942

Independencia # 19 Esq. con Colón
Tlaxiaco
Tel. (01)953 55 200 88

Trujano # 505
Oaxaca
Tel. (01)951 516 40 30

SEGURO DE VIAJERO

SP SAT
GÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FISC. DE CONTRIBUYENTE
ATS9111046T2
AUTOTRANSPORTES DE Tlaxiaco SA DE CV
FOLIO C 0007188556
OAX-30/04/1999-R
EVALUACIÓN

C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ
DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.

L.C. OSCAR GUZMÁN SAAVEDRA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Importe pagado: 300.00

DEVENGADO \$280

DEVOLUCIÓN \$ 20

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO D.A.I.F.

NOMBRE DEL COMISIONADO: **MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0012/2019**

LUGAR DE COMISION: **TLAXIACO, OAXACA.**

PERIODO DE COMISION: **DEL 28 Y 29 DE ENERO DE 2019.**

OBJETO DE LA COMISION **DESAHOGO DE DILIGENCIA.**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBUS X

OTRO ESPECIFIQUE: _____

VALIDO

LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERA ANEXAR BITÁCORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y EN BOLETOS Y PEAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISION CORRESPONDIENTE.