

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0046/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 14 Y 15 DE FEBRERO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 14 de febrero de 2019, me constituí en Puerto Escondido, Oaxaca, procedí a ubicar el domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes, con el objeto de realizar la verificación del domicilio manifestado ante el R.F.C., sin embargo, no se localizó a la contribuyente.

Con fecha 15 de febrero de 2019, se acudió nuevamente al domicilio fiscal, sin embargo, no se localizó a la contribuyente, por lo que procedí a recabar información sobre la contribuyente y el domicilio.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:


C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ


C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
19 FEB 2019

Hora: _____

Fecha: _____



Dirección de Auditoría e Inspección
Subsecretaría de Ingresos
Secretaría de Finanzas
Gobierno del Estado de Oaxaca

SUBTOTAL 215.52

IVA 34.48

C10/74

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

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V.
R.F.C.: TTP030911QJ2 ORIGEN: OAXACA
FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA

FECHA: 13/02/19 HORA DE SALIDA: 11:00pm COSTO: \$ 250
No. DE ASIENTO: 8

NOMBRE: Virginia Vargas Hdz
SANTA ROSA SAN PEDRO MIXTEPEC
SOLA DE VEGA JUCHATENGO PUERTO ESCONDIDO
EL VIDRIO

OTRO: No. 0565 B

"TERMINAL PUERTO ESCONDIDO" AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO, PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69
"TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: (951) 226 74 19

* Presentarse media hora antes de su salida * Válido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite viajar en estado de ebriedad ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje.
* En la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero. Quejas y sugerencias: 954 544 15 12

TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V.
R.F.C.: TTP030911QJ2 ORIGEN: PUERTO ESCONDIDO
FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA

FECHA: 15/02/19 HORA DE SALIDA: 8:00pm COSTO: 250
No. DE ASIENTO: 9

NOMBRE: Virginia Vargas Hdz
JUCHATENGO ZIMATLÁN
SANTA ROSA SOLA DE VEGA OAXACA
EL VIDRIO

OTRO: No. 0558 A

"TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: (951) 226 74 19
"TERMINAL PUERTO ESCONDIDO" AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO, PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69

* Presentarse media hora antes de su salida * Válido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite viajar en estado de ebriedad ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje.
* En la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero. Quejas y sugerencias: 954 544 15 12

VO. BO.
C.P. Irán Darío Pérez Ramírez
Director de Auditoría e Inspección Fiscal

VO. BO.
Lic. Mario Enrique Ramírez Olguín.
Director Administrativo

Importe pagado: 600.00 Devengado \$500 Devolución \$ 100

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: Virginia Vargas Hernández
NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0046/2019
LUGAR DE COMISION: Puerto Escondido, Oaxaca
PERIODO DE COMISION: DEL 14 Y 15 de Febrero de 2019.
OBJETO DE LA COMISION DESAHOGO DE DILIGENCIA.
MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____
AUTOBUS OTRO ESPECIFIQUE: _____

VALIDO
LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ
JEFE DEPTO. REC. DE LOS 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.