

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0089/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 21 Y 22 DE FEBRERO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 21 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 22 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. PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ


C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



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

SUBTOTAL 215.52
IVA 34.48

GTO/128

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

BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V. R.F.C.: TTP030911QJ2 ORIGEN: OAXACA</p> <p style="text-align: center;">FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA</p> <p>FECHA: <u>20/02/2019</u> HORA DE SALIDA: <u>11:00 AM</u> COSTO: <u>\$250</u></p> <p>NOMBRE: <u>Paola Denise Cruz</u> No. DE ASIENTO: <u>7</u></p> <p>SOLA DE VEGA <input type="checkbox"/> SANTA ROSA <input type="checkbox"/> SAN PEDRO MIXTEPEC <input type="checkbox"/></p> <p>JUCHATENGO <input type="checkbox"/> SAN GABRIEL MIXTEPEC <input type="checkbox"/> PUERTO ESCONDIDO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>EL VIDRIO <input type="checkbox"/> Nº 0574 B</p> <p>OTRO: <u>1466</u></p> <p>"TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69 "TERMINAL PUERTO ESCONDIDO" AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO.</p> <p>"TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69</p> <p><small>* Presentarse media hora antes de su salida * Valido 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</small></p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V. R.F.C.: TTP030911QJ2 ORIGEN: PUERTO ESCONDIDO</p> <p style="text-align: center;">FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA</p> <p>FECHA: <u>20/02/2019</u> HORA DE SALIDA: <u>13:00 hrs</u> COSTO: <u>\$250</u></p> <p>NOMBRE: <u>Paola Denise Cruz</u> No. DE ASIENTO: <u>4</u></p> <p>SAN GABRIEL MIXTEPEC <input type="checkbox"/> JUCHATENGO <input type="checkbox"/> ZIMATLÁN <input type="checkbox"/></p> <p>SANTA ROSA <input type="checkbox"/> SOLA DE VEGA <input checked="" type="checkbox"/> OAXACA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>EL VIDRIO <input type="checkbox"/> Nº 1466 A</p> <p>OTRO: <u>1466</u></p> <p>"TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69 "TERMINAL PUERTO ESCONDIDO" AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO.</p> <p>PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL.: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69</p> <p><small>* Presentarse media hora antes de su salida * Valido 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</small></p> </div>	
<p>VO. BO.</p> <p>C.P. Irán Darío Pérez Ramírez Director de Auditoría e Inspección Fiscal</p>	<p>VO. BO.</p> <p>Lic. Mario Enrique Ramírez Olguín. Director Administrativo</p>	
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: **Paola Denise Cruz Jiménez**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0089/2019**

LUGAR DE COMISION: **Puerto Escondido, Oaxaca**

PERIODO DE COMISION: **DEL 21 Y 22 de Febrero 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

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECORRIDO
27 FEB 2019

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.