

**SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

RECIBIDO  
25 MAR 2019

Hora: \_\_\_\_\_  
Anexo: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. FRANCISCO RUIZ BLAS

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0133/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN SALINA CRUZ, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 14 Y 15 DE MARZO DE 2019.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Con fecha 14 y 15 de marzo de 2019, me constituí en Salina Cruz, Oaxaca, para continuar con el desarrollo de la visita domiciliar número RIM2000015/18, analizar la información y documentación que forma parte integrante de la contabilidad de la contribuyente y levantar el acta parcial tres de visita domiciliar.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

  
C.P. FRANCISCO RUIZ BLAS

  
C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



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

SUBTOTAL 163.79  
 IVA 26.21

670/193

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)		
BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;"><b>TRANSPORTES VARAOR DE SALINA CRUZ</b>  <b>S.C. DE R.L. DE C.V.</b>  <small>OAXACA PERIFERICO No. 308 COL. JOSE VASCONCELOS OAXACA, OAX TEL 961 13 53 208            SALINA CRUZ, MANZANILLO No. 13 COL. CENTRO EDIFICIO CTM TEL 977 137 0378</small></p> <p>ORIGEN: <u>Oaxaca</u> COSTO \$ <u>190.00</u></p> <p>DESTINO: <u>Salinas CTM</u> FECHA: <u>13-03-19</u></p> <p>ASIENTO: <u>41</u> HORA: <u>11:30pm</u></p> <p>NOMBRE: <u>Francisco Ruiz Blas</u></p> <p>FOLIO: <u>0415</u> Conservar este boleto le da derecho al Seguro de Viajero.</p> </div> <p style="text-align: center;">VO. BO.</p> <p style="text-align: center;"><b>C.P. Irán Darío Pérez Ramírez</b>        Director de Auditoría e Inspección Fiscal</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;"><b>TRANSPORTES VARAOR DE SALINA CRUZ</b>  <b>S.C. DE R.L. DE C.V.</b>  <small>OAXACA PERIFERICO No. 308 COL. JOSE VASCONCELOS OAXACA, OAX TEL 961 13 53 208            SALINA CRUZ, MANZANILLO No. 13 COL. CENTRO EDIFICIO CTM TEL 977 137 0378</small></p> <p>ORIGEN: <u>Salinas CTM</u> COSTO \$ <u>190.00</u></p> <p>DESTINO: <u>Oaxaca</u> FECHA: <u>15-03-19</u></p> <p>ASIENTO: <u>111</u> HORA: <u>20:00hr</u></p> <p>NOMBRE: <u>Francisco Ruiz Blas</u></p> <p>FOLIO: <u>0418</u> Conservar este boleto le da derecho al Seguro de Viajero.</p> </div> <p style="text-align: center;">VO. BO.</p> <p style="text-align: center;"><b>Lic. Mario Enrique Ramírez Olguín.</b>        Director Administrativo</p>	
Importe pagado: 600.00	<b>DEVENGADO \$ 380.00</b>	<b>DEVOLUCIÓN \$ 220.00</b>
<p>DATOS DE LA COMISION: <u>110044002000002 372370 AEAAB19</u></p> <p>GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO <u>D.A.I.F.</u></p> <p>NOMBRE DEL COMISIONADO: <b>Francisco Ruiz Blas</b></p> <p>NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: <b>SF/DAIF/0133/2019</b></p> <p>LUGAR DE COMISION: <b>Salina Cruz, Oaxaca.</b></p> <p>PERIODO DE COMISION: <b>DEL 14 y 15 de Marzo de 2019.</b></p> <p>OBJETO DE LA COMISION <b>DESAHOGO DE DILIGENCIA.</b></p> <p>MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____</p> <p>AUTOBÙS <input checked="" type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE: _____</p>		
<p style="text-align: right;">Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado        Dirección Administrativa</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">RECIBIDO</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">25 MAR 2019</p> <p>Hora: _____        Anexos: _____</p>		
<p>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.</p>		