



**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0177/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 01 Y 02 DE ABRIL DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 01 de abril 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 02 de abril 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.



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

SUBTOTAL 215.52
 IVA 34.48

670/251

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)	
BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
<div style="text-align: center;">  <p>Villa Escondida you should be here</p> <p>Transportadora Turística Y de Pasaje Villa Escondida Puerto Escondido S.A. C.V. Galeana 420, Col Centro, Oaxaca Tel: 954 226 74 19</p> <p>----- TERMINAL DE LLEGADA Av. Hidalgo s/n Frente a Banorte, Puert Escondido Tel: 954 104 24 69 ----- RFC: TTP030911QJ2 ----- Boleto de Pasajero</p> <p>Folio: 102225 ✓ Venta: 31/03/2019, 15:26:37 Pasajero: VIRGINIA VARGAS Fecha: 31/03/2019 Horario: 11:02 PM Asiento: 7 Destino: PUERTO ESCONDIDO Vendo: DEME</p> <p>Tipo de Boleto: NORMAL FACTURAD Tipo de Venta: Normal</p> <p style="text-align: right;">TOTAL: \$ 250</p> <p>----- Políticas: * Presentarse media hora antes de su sal * Valido solamente el día y la hora señala * Cambios o cancelación, con dos horas anticipación, si compra su boleto dentro las dos horas no hay cancelación. * No s permite viajar en estado de ebriedad ni c mascotas, aun cuando ya tenga boleto de contrario perderá su viaje. * En la compra su boleto tiene derecho a llevar una bolsa mano y una maleta de tamaño regular, de contrario pagara el exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero. Gracias por su preferencia. * Los boleto redondos tienen 8 días de vigencia a par de su fecha de compra. Quejas y sugerencias, 9545441512. == Buen Viaje ==</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>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</p> <p>FECHA: <u>31/03/19</u> HORA DE SALIDA: <u>6PM</u> COSTO: <u>250</u></p> <p>NOMBRE: <u>VIRGINIA VARGAS</u> N° DE ASIENTO: <u>7</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 type="checkbox"/> OAXACA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>EL VIDRIO <input type="checkbox"/> NO 1432 A</p> <p>OTRO: <u>TERMINAL OAXACA</u></p> <p>* TERMINAL OAXACA: GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: 954 226 74 19 PUERTO ESCONDIDO: AV. HIDALGO S/N, FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO. PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL.: 954-120-41-32 * 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. * En la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular. * Este boleto cubre el seguro del viajero. Quejas y sugerencias, 954 544 15 12</small></p> </div>
<p>D</p>	<p style="text-align: center;">C.P.A. Juan de la Cerda Hermida Director Administrativo</p> <p>cal devengado \$500</p>
<p>DATO</p> <p>GOB.</p> <p>NOME</p> <p>NUME</p> <p>LUGA</p> <p>PERIC</p>	<p>AS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO D.A.I.F.</p> <p>Hernández</p> <p>ARA VIATICOS: SF/DAIF/0177/2019</p> <p>Oaxaca</p> <p>l de 2019.</p>
<p>OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA.</p> <p>MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____</p> <p>AUTOBUS <u>X</u> OTRO ESPECIFIQUE: _____</p>	<p style="text-align: center;">Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado Dirección Administrativa</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;"> RECIBIDO 10 ABR 2019 </div> <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 COMISIÓN CORRESPONDIENTE.</p>	