

SECRETARIA DE FINANZAS DIRECCION ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>C. ATANACIO GASPAS CRUZ</u>
NUM. DE ORDEN DE COMISION	<u>SF/DAIF/0230/2019</u>
OBJETO DE LA COMISION	<u>DESAHOGO DE DILIGENCIA</u>
LUGAR DE COMISION	<u>MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ, OAXACA</u>
FECHA DE COMISION	<u>11 Y 12 DE ABRIL DE 2019</u>

INFORME DE ACTIVIDADES

El día 11 de abril de 2019, se analizó documentación y se elaboraron cédulas mismas que se integraron al expediente.

El día 12 de abril de 2019, se levanto el acta parcial cinco de visita domiciliaria

ELABORO:

C. ATANACIO GASPAS CRUZ

AUTORIZO:

C.P. IRAN DARIO PEREZ RAMIREZ.



Subsecretaría de Ingresos
Secretaría de Finanzas
Gobierno del Estado de Oaxaca

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

010/321

BOLETO DE IDA

SERVICIOS INTEGRALES BLANCAS S.A. de C.V.
R.F.C. SIB-060117-EA1
contribuyente
Tel. (951) 51 225 12 Persona Moral

86605

15.00	ESTE BOLETO CUBRE
20.00	EL SEGURO DEL VIAJERO
25.00	EXIJALO
30.00	
35.00	pasaje: 1.00
40.00	
45.00	
50.00	2.00
55.00	
60.00	

SUBTOTAL 51.72
IVA 8.28

DIRECTOR DE AUD. E INSP. FISCAL

C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ

OAXACA - MIAHUATLAN
IMPORTE: \$60.00
FECHA: 11/ABRIL/2019

BOLETO DE REGRESO

SERVICIOS INTEGRALES BLANCAS S.A. de C.V.
R.F.C. SIB-060117-EA1
contribuyente
Tel. (951) 51 225 12 Persona Moral

Nº 29461

15.00	ESTE BOLETO CUBRE
20.00	EL SEGURO DEL VIAJERO
25.00	EXIJALO
30.00	
35.00	1.00
40.00	
45.00	
50.00	2.00
55.00	
60.00	

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

C.P.A. JUAN DE LA CERDA HERMIDA

MIAHUATLAN - OAXACA
IMPORTE: \$60.00
FECHA: 12/ABRIL/2019

Importe pagado: \$200.00

Devengado: \$120.00

Diferencia: \$80.00

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA / SRIA. DE FINANZAS/

DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: ATANACIO GASPAR CRUZ

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0230/2019

LUGAR DE COMISION: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ, OAXACA.

PERIODO DE COMISION: DEL 11 AL 12 DEL MES DE ABRIL DEL 2019.

OBJETO DE LA COMISION: DESAHOGO DE DILIGENCIA.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____

AUTOBUS X OTRO ESPECIFIQUE: _____

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE. DEBERA ANEXAR BITACORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE, Y EN BOLETOS Y PEAJE ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN