

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>DORIS BELEN CRUZ BAUTISTA</u>
NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN	<u>SF/DAIF/0276/2019</u>
OBJETO DE LA COMISIÓN	<u>ANÁLISIS DE DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOMICILIO</u>
LUGAR DE COMISIÓN	<u>SALINA CRUZ</u>
FECHA DE COMISIÓN	<u>29 Y 30 DE ABRIL DE 2019.</u>

INFORME DE ACTIVIDADES

El día 29 de abril de 2019 se levantó el acta de visita domiciliaria en la que se hizo constar la notificación de la orden de verificación para constatar los datos proporcionados al Registro Federal de Contribuyentes relacionados con el domicilio fiscal del contribuyente, el día 30 de abril de 2019 una vez verificado que el domicilio fiscal sí correspondía a la contribuyente, se llevó a cabo el análisis de la documentación que forma parte de su contabilidad, específicamente los ingresos registrados.

ELABORÓ:

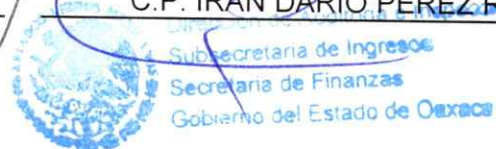


DORIS BELEN CRUZ BAUTISTA

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARIÓ PÉREZ RAMÍREZ.



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

C/O 1382

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

**AUTOTRANSPORTES DE PASAJE
GRUPO SCARULU**

PROP. JOSÉ MARTÍNEZ AVENDAÑO
R.F.C. MAAJ 801212 EW6

DESTINO:

1586

TEHUANTEPEC - INTERMEDIO - OAXACA

FECHA: 30/04/19 COSTO: \$180.00 Pesos

HORA DE SALIDA: 12 hrs.

TEHUANTEPEC
CRISTOBAL COLON No. 120
BO. SANTA MARIA TEHUANTEPEC - OAXACA
70760 TEL. 971 116 5107

OAXACA
AV. HIDALGO No. 2203
ESQ. PERIFERICO SUR

SUBTOTAL 155.17

IVA 24.83

SUBTOTAL 15.52

IVA 2.48

DIRECTOR DE AUD. E INSP. FISCAL

C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ

OAXACA - TEHUANTEPEC
IMPORTE: \$180.00
FECHA: 29/ABRIL/2019

DIRECTOR ADM

C.P.A. JUAN DE LA

TEHUANTEPEC - SALINA CRUZ
IMPORTE: \$18.00
FECHA: 29/ABRIL/2019

Importe pagado: \$700.00

Devengado: \$396.00

Diferencia: \$304.00

DATOS DE LA COMISION:

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

DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: DORIS BELEN CRUZ BAUTISTA

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0276/2019

LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ, OAXACA

PERIODO DE COMISION: DEL 29 AL 30 DEL MES DE ABRIL DEL 2019.

OBJETO DE LA COMISION: ANÁLISIS DE DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOMICILIO ADMINISTRATIVO

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____

AUTOBUS X OTRO ESPECIFIQUE: _____

RECIBIDO
08 MAY 2019

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

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS.

(COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)

BOLETO DE IDA

AUTOTRANSPORTES DE PASAJE DIDXHAZAA, S.A. DE C.V.
2a CLASE
 OFICINA GENERAL
 PROLONG. 16 DE SEPT. No. 5 1a SECCION
 JUCHITAN, OAXACA.
 R.F.C. AIS-920812-BN5 TEL. 711-17-51

Ju - Salina Cruz - Hu	
\$ 10.00	\$ 1.00
\$ 2.00	\$ 2.00
\$ 3.00	\$ 3.00
\$ 4.00	\$ 4.00
\$ 5.00	\$ 5.00
C.P. IRAN DARIC \$ 6.00	\$ 6.00
\$ 7.00	\$ 7.00
\$ 8.00	\$ 8.00
SALINA CRUZ - TEHUANTEPEC	
IMPORTE:	\$18.00
FECHA:	30/ABRIL/2019
SUBTOTAL	15.52
IVA	2.48

BOLETO DE IDA

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
 CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES
CUM040420BU6
 R.F.C. DIDXHAZAA SA DE CV

AUTOTRANSPORTES DE PASAJE DIDXHAZAA, S.A. DE C.V.
 R.F.C. CUM-040420-BU6
No 32363

Nombre: Doris Belen Cruz
 Destino: Tehuantepec
 Fecha: 30/Abril/2019
 Costo \$ 180.00

OAXACA Av. Hidalgo 203 Loc. A 512345810
 Crucero de Tequisitlan Km. 203 995 103 17 14
 TEHUANTEPEC Cel. 971 132 4557 Barrio Sta. Maria Parada Los Cocos Sto. Domingo Tehuantepec, Oax.

SUBTOTAL 155.17
IVA 24.83

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 C.P.A. JUAN DE LA CERDA HERMIDA
 TEHUANTEPEC - OAXACA
 IMPORTE: \$180.00
 FECHA: 30/ABRIL/2019

Importe pagado: \$700.00 Devengado: \$396.00 Diferencia: \$304.00

DATOS DE LA COMISION:
 GOB. DEL EDO. DE OAXACA / SRIA. DE FINANZAS/ DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: DORIS BELEN CRUZ BAUTISTA

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0276/2019

LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ, OAXACA

PERIODO DE COMISION: DEL 29 AL 30 DEL MES DE ABRIL DEL 2019

OBJETO DE LA COMISION: ANÁLISIS DE DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOMICILIO.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____
 AUTOBUS OTRO ESPECIFIQUE: _____

08 MAY 2019
 Hora: _____
 Anexos: _____

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