

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**



NOMBRE DEL COMISIONADO

C.P. FRANCISCO RUIZ BLAS.

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN

SF/DAIF/0323/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN

ANALIZAR DOCUMENTACIÓN.

LUGAR DE COMISIÓN

SAN JUAN BUTISTA TUXTEPEC, OAXACA.

FECHA DE COMISIÓN

14 Y 15 DE MAYO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

NOTIFICAR CITATORIOS Y ACTAS DE NOTIFICACIONES DE OFICIOS DE IMPOSICIÓN DE MULTAS.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:


C.P. FRANCISCO RUIZ BLAS.


C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



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

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

479

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

S tuxva
S.C.I.L.
R.E.C. AOT-760301-LZ8

FOLIO: No **985**
De: **Oaxaca** a: **Tuxtepec**

PERSONAL E INTRANSFERIBLE	
HORA DE SALIDA	ASIENTO
24:00	6
FECHA	
13/05/2019	

VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA Y HORA MARCADA EN EL BOLETO INCLUIDO SEGURO DE VALE Y DERECHO DE ANDEN

OAXACA
BUSTAMANTE ESQ. XOCHILT
TEL. 951 51 409 49

TUXTEPEC
AV. LIBERTAD #1474
TEL. 875 28 98

Francisco Ruiz Blas

S tuxva
S.C.I.L.
R.E.C. AOT-760301-LZ8

FOLIO: No **998**
De: **Tuxtepec** a: **Oaxaca**

PERSONAL E INTRANSFERIBLE	
HORA DE SALIDA	ASIENTO
23:00 hrs.	2
FECHA	
15/mayo/19	

VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA Y HORA MARCADA EN EL BOLETO INCLUIDO SEGURO DE VALE Y DERECHO DE ANDEN

OAXACA
BUSTAMANTE ESQ. XOCHILT
TEL. 951 51 409 49

TUXTEPEC
AV. LIBERTAD #1474
TEL. 875 28 98

Francisco Ruiz Blas

VO. BO.

VO. BO.

C.P. Irán Darío Pérez Ramírez
Director de Auditoría e Inspección Fiscal

C.P.A. Juan de la Cerda Hermida
Director Administrativo

Importe pagado: **\$800.00** **DEVENGADO 376.00** **DEVOLUCIÓN \$ 424.00**

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: **Francisco Ruiz Blas**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0323/2019**

LUGAR DE COMISION **San Juan Bautista Tuxtepec, Oax.**

PERIODO DE COMISION: **14 Y 15 de mayo de 2019.**

OBJETO DE LA COMISION **Analizar Documentación.**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBUS OTRO ESPECIFIQUE: _____



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.