

**SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**



**NOMBRE DEL COMISIONADO** C.P. YESHICA AIDE YERENA GARCÍA

**NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN** SF/DAIF/0472/2019

**OBJETO DE LA COMISIÓN** ANALIZAR DOCUMENTACIÓN

**LUGAR DE COMISIÓN** HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.

**FECHA DE COMISIÓN** 26, 27 y 28 DE JUNIO DE 2019.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

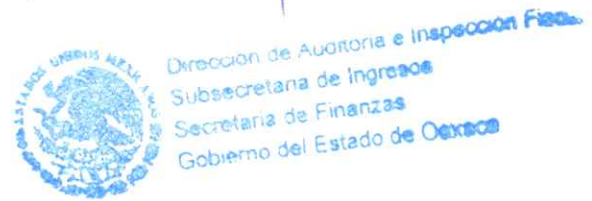
Con fecha 26, 27 y 28 de junio de 2019, me constituí en el domicilio fiscal de la contribuyente localizado en Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca, con el objeto de analizar la documentación exhibida por dicha contribuyente.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

  
C.P. YESHICA AIDE YERENA GARCÍA

  
C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ.



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

#745.

**BOLETO DE IDA**

**BOLETO DE REGRESO**

**3278**  
TRANSPORTADORA DE PASAJE Y TURISMO  
*Excellencia*  
HIDALGO No. 10, TLAXIACO, OAXACA. TEL.: 55 2 00 07  
Fecha de Viaje: **26-Jun-19**  
Boleto \$ **100.00**  
Bueno por un viaje  
De: **Oaxaca**  
A: **Tlaxiaco**  
GRACIAS POR SU PREFERENCIA

SHCP  
RECE840422SJ3  
Registo Federal de Contribuyentes  
ERNESTO NERI REYES CRUZ  
Nombre o razón social

**4163**  
TRANSPORTADORA DE PASAJE Y TURISMO  
*Excellencia*  
HIDALGO No. 10, TLAXIACO, OAXACA. TEL.: 55 2 00 07  
Fecha de Viaje: **28/06/19**  
Boleto \$ **100**  
Bueno por un viaje  
De: **Tlaxiaco**  
A: **Oaxaca**  
GRACIAS POR SU PREFERENCIA

SHCP  
RECE840422SJ3  
Registo Federal de Contribuyentes  
ERNESTO NERI REYES CRUZ  
Nombre o razón social

86.21  
3.79

**VO. BU.**

**VO. BU.**

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

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

Importe pagado: 300.00

**Devengado \$200**

**Devolución \$100**

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ Dirección de Auditoría e Inspección Fiscal

NOMBRE DEL COMISIONADO: **Yeshica Aide Yerena García**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0472/2019**

LUGAR DE COMISION: **Tlaxiaco, Oaxaca**

PERIODO DE COMISION: **DEL 26 al 28 de junio de 2019.**

OBJETO DE LA COMISION **Analisis de Documentación**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA \_\_\_\_\_ PLACAS \_\_\_\_\_

AUTOBUS  X \_\_\_\_\_

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.