

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**



NOMBRE DEL COMISIONADO

C.P. FRANCISCO RUIZ BLAS.

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN

SF/DAIF/0474/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN

ANALIZAR DOCUMENTACIÓN.

LUGAR DE COMISIÓN

SANTA MARÍA JALAPA DEL MARQUÉS, OAXACA.

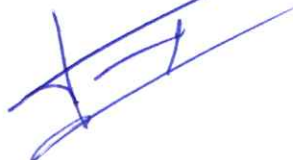
FECHA DE COMISIÓN

26 Y 28 DE JUNIO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Se efectuó revisión de los Comprobantes Fiscales Digitales por Internet efecto ingreso y elaboración de papeles de trabajo.

ELABORÓ:



C.P. FRANCISCO RUIZ BLAS.

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



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

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

747

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

TRANSPORTES VARAOR DE SALINA CRUZ
S.C. DE R.L. DE C.V.
OAXACA PERIFERICO No. 305, COL. JOSE VASCONCELOS, OAXACA, OAX. TEL. 961133208
SALINA CRUZ, MANZANILLO No. 112 COL. CENTRO TEL. 971370376

COSTO \$ 160.00

ORIGEN: Oaxaca

DESTINO: Jalapa FECHA: 26/06/19

ASIENTO: 3 HORA: 04:00

NOMBRE: Francisco Ruiz Blas

FOLIO: 0503

Conservar este boleto le da derecho al Seguro de viajero.



\$ 10.00	\$ 5.00
20.00	10.00
30.00	15.00
40.00	20.00
50.00	25.00
60.00	30.00
70.00	35.00
80.00	40.00
90.00	45.00
100.00	50.00
R.F.C. T	50.00
Francis	55.00
	60.00

— \$ 137.93

— \$ 22.07

Santa

Marquez a Oaxaca

2019

7-2E3

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: **\$500.00**

DEVENGADO 320.00

DEVOLUCIÓN \$ 180.00

DATOS DE LA COMISION:

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

NOMBRE DEL COMISIONADO: **Francisco Ruiz Blas**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0474/2019**

LUGAR DE COMISION **Santa Maria, Jalapa del Marquez, Oax.**

PERIODO DE COMISION: **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.