

## SECRETARÍA DE FINANZAS DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

<b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>	Pastor Obdulio Santa Anna Gutiérrez
<b>NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN</b>	SF/HANN/0204/2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN</b>	Comisión oficial
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN</b>	Ciudad de México
<b>FECHA DE LA COMISIÓN</b>	19 al 20 de junio del 2019



### INFORME DE ACTIVIDADES

Hago de su conocimiento que en atención a la comisión que me fue encomendada el día 19 de junio del año en curso para trasladarme a la Ciudad de México, con el objeto de realizar diversos trámites administrativos ante la Dirección General de Aeronáutica Civil se entregó la documentación debida en esa oficina. Así mismo el día 20 de junio me traslade a las oficinas de la Dirección de Aviación de la SCT, donde realicé diversas actividades relativas a la aeronave matrícula XC-HUA,.

ELABORO:

L.D. PASTOR OBDULIO SANTA ANNA  
GUTIERREZ

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZÓ:

CAP. RENE NARANJO SÁNCHEZ

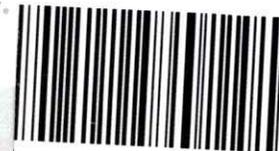
NOMBRE Y FIRMA

GTO/73A

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS  
(COMBUSTIBLE, PASAJES Y PEAJES)



SEFIN  
Secretaría de Finanzas



NOMBRE/NAME

**PASTOR O SANTA**

NOMBRE/NAME

**PASTOR O SANTA**

No. Operación  
200045718529

No. Operación  
200045718529

ORIGEN/FROM

**OAXACA**

ORIGEN/FROM

**MEXICO TAPO**

OAXACA DE JUAREZ

VIAJE/TRAVEL  
923008

VIAJE/TRAVEL  
54636

DESTINO/TO

**MEXICO TAPO**

DESTINO/TO

**OAXACA**

MEXICO D.F.

\$ 662.00



ASIENTO/SEAT

**16**

ASIENTO/SEAT

**20**

COMPRA ANTICIPADA

COMPRA ANTICIPADA



*René*

CAP. RENÉ NARANJO SÁNCHEZ  
COORDINADOR DEL HANGAR OFICIAL DE GOBIERNO

Vo. Bo.

C.P.A. JUAN DE LA CERDA HERMIDA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS

DATOS DE LA COMISION:

NOMBRE DEL COMISIONADO: Pastor O. Santa Anna Gutiérrez  
NÚMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: SF/HANN/0204/2019  
LUGAR DE COMISIÓN: Ciudad de México  
PERIODO DE COMISION: 19 al 20 de Junio del 2019  
OBJETO DE LA COMISIÓN: Comisión Oficial  
IMPORTE PAGADO: \$ 1,324.00 DEVENGADO: \$1,156.00 REINTEGRO: \$168.00 DIF. POR PAGAR: \$ 00.00

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OF. MARCA: \_\_\_\_\_ PLACAS: \_\_\_\_\_  
AUTOBÚS: \_\_\_\_\_ OTRO, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERÁ ANEXAR BITACORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y BOLETOS DE PEAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISIÓN CORRESPONDIENTE.