

**SECRETARIA DE FINANZAS
DIRECCION ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO Esmeralda Varquez Alonso

NUM.DE ORDEN DE COMISION SF/PROF/0079/2019

OBJETO DE LA COMISION Asistir al desahogo de la prueba de inspección judicial.

LUGAR DE COMISION Huajuapán de León

FECHA DE COMISION 25/ septiembre /2019

INFORME DE ACTIVIDADES

Siendo las 10:30 hrs., del día 25 de septiembre de 2019, me constituí en el domicilio fiscal del C. Luis Mario González Cantoral, ubicado en: "Entrada principal a Agua Dulce, número 2, Agua dulce, Heroica Ciudad de Huajuapán de León, Oaxaca, con el objeto del desahogo de la prueba de inspección judicial, propuesta por el quejoso, en el juicio de amparo número 599/2019, del índice del Juzgado Primero de Distrito con residencia en San Bartolo Coyotepec, Oaxaca.

ELABORO:

Esmeralda Varquez Alonso

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA



Gobierno del Estado

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

SEFIN

Secretaría de Finanzas

TRANSPORTADORA TURISTICA "CUAUHTEMOC"
S.A. DE C.V.
R.F.C. TTC-940317-5C2

VALIDO POR UN VIAJE
ESTAR 10 MINUTOS ANTES DE SU SALIDA

FECHA: 25 SEP 2019

DESTINO: OAXACA

HORA:

VALOR: \$120.00

ORIGEN:
NUYOO N° 40-A TELS. 01 (953) 530 54 30
HUAJUAPAN, OAX. 01 (953) 532 27 89

N° 538498

TRANSPORTADORA TURISTICA "CUAUHTEMOC"
S.A. DE C.V.
R.F.C. TTC-940317-5C2

VALIDO POR UN VIAJE
ESTAR 10 MINUTOS ANTES DE SU SALIDA

FECHA: 25 SEP 2019

DESTINO: HUAJUAPAN

HORA:

VALOR:

ORIGEN:
GALEANA N° 112 TELS. 01 (951) 514 01 01
OAXACA, OAX. 01 (951) 516 87 79

N° 551732

Maira Cortes Reyna
Directora de lo Contencioso.

Vo.Bo

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DATOS DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Emeralda Vazquez Alonso

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/PROF/0079/2019

LUGAR DE COMISION: Huajuapán de León.

PERIODO DE COMISION: 25/09/2019 al 25/09/2019.

OBJETO DE LA COMISION: Asistir al desahogo de la prueba de inspección judicial

IMPORTE PAGADO: \$240.00 DEVENGADO: \$250.00 REINTEGRO: \$10.00 DIF POR PAGAR: _____

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHICULO OF. MARCA: _____ PLACAS: _____

AUTOBUS: _____ OTRO, ESPECIFIQUE: _____

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