

| | |
|----------------------------------|---|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | MARCO AURELIO MARQUEZ PANTIGA. |
| NUM. DE ORDEN DE COMISION | SF/DAIF/0155/2018. |
| OBJETO DE LA COMISION | ACTA PARCIAL CINCO NOTIFICACION DE OFICIO DE CITATORIO. |
| LUGAR DE COMISION | PUERTO ESCONDIDO, SAN PEDRO MIXTEPEC, OAXACA. |
| FECHA DE COMISION | 5 y 6 DE JULIO DE 2018. |

INFORME DE ACTIVIDADES

DÍA 05 DE JULIO: se acudió al domicilio fiscal de la contribuyente, con el objeto de notificar el citatorio para al día siguiente para levantar acta parcial cinco.

DÍA 06 DE JULIO: se acudió al domicilio fiscal de la contribuyente, con el objeto de levantar el acta parcial cinco de notificación del oficio de citatorio para que acuda a las oficinas de esta autoridad a conocer resultados de dicha revisión.

ELABORO:


Marco Aurelio Marquez Pantiga.

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:


C.p. Iran Dario Pérez Ramírez.

NOMBRE Y FIRMA

CM

SUBTOTAL 172.41
IVA 27.59

ATO/442

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

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO



Villa Del Pacifico
Puerto Escondido

AUTOTRANSPORTES
VILLA DEL PACIFICO
RFC: AVR1201230R1

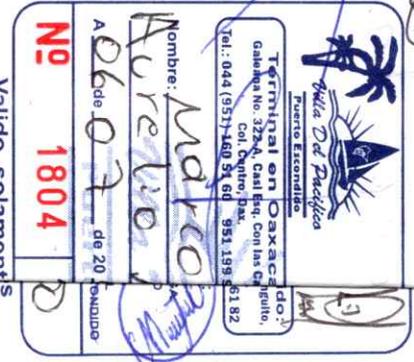
Cancelacion con 2 horas de anticipac
Este boleto cubre el seguro de viaje!

VALIDO

LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ
DIRECTOR DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

CANCELACIÓN CON UNA HORA Y MEDIA DE ANTICIPACIÓN



Terminal en Oaxaca
Calle No. 324-A, Col. Centro, P.O. Box 951, 68700 Puerto Escondido, Oaxaca.
Tel.: 044 (951) 450 51 60

PUERTO ESCONDIDO - OAXACA
05/07/2018
\$200.00
Vo. Bo.

Folio 311

Importe pagado: **\$ 800.00 EROGADO \$ 400.00 DEVOLUCIÓN 400.00**

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: MARCO AURELIO MÁRQUEZ PANTIGA

NUMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: SF/DAIF/0155/2017

LUGAR DE COMISIÓN PUERTO ESCONDIDO, OAXACA.

PERIODO DE COMISIÓN: DEL 4 AL 5 DEL MES DE JULIO DE 2018.

OBJETO DE LA COMISIÓN ANALIZAR DOCUMENTACIÓN

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHÍCULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBÙS 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 COMISIÓN CORRESPONDIENTE