

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. MARBELLA IRAIS MARTÍNEZ LÓPEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0268/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN HUAJUAPAN DE LEÓN, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 11 Y 12 DE OCTUBRE DE 2018.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 11 de octubre de 2018, me constituí en la localidad de Huajuapan de León, procedí a ubicar el domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes, con el objeto de realizar la verificación del domicilio manifestado ante el R.F.C., sin embargo, no se localizó a la contribuyente.

Con fecha 12 de octubre de 2018, se acudió nuevamente al domicilio fiscal, sin embargo, no se localizó a la contribuyente, por lo que procedí a recabar información sobre la contribuyente y el domicilio.

ELABORÓ:



C.P. MARBELLA IRAIS MARTÍNEZ LÓPEZ

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
19 OCT 2018

Hora: _____
Anexos: _____

970/703

SUBTOTAL 103.45
IVA 16.55

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)	
BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
 <p>DE OAXACA A HUAJUAPAM DE LEON \$120.00 11 DE OCTUBRE DE 2018 R.F.C. TTC-940317-5C2 MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ</p> <p>VO. BO.</p> <p>C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.</p>	 <p>HUAJUAPAM DE LEON A OAXACA \$120.00 12 DE OCTUBRE DE 2018 R.F.C. TTC-940317-5C2 MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ</p> <p>VO. BO.</p> <p>L.C. OSCAR GUZMÁN SAAVEDRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>
Importe pagado: 250.00	DEVENGADO \$ 240.00
DEVOLUCIÓN \$ 10.00	
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: MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ	
NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0268/2017	
LUGAR DE COMISION: HUAJUAPAM DE LEÓN, OAXACA.	
PERIODO DE COMISION: DEL 11 Y 12 DE OCTUBRE DE 2018.	
OBJETO DE LA COMISION DESAHOGO DE DILIGENCIA.	
MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____	
AUTOBUS <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE: _____
<p>SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DIRECCION ADMINISTRATIVA</p> <p>RECIBIDO 19 OCT 2018</p> <p>Hora: _____ Anexos: _____</p>	
<p>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.</p>	