

**SECRETARIA DE FINANZAS  
DIRECCION ADMINISTRATIVA**

**NOMBRE DEL COMISIONADO** PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ.

**NUM. DE ORDEN DE COMISION** SF/DAIF/0287/2018

**OBJETO DE LA COMISION** DESAHOGO DE DILIGENCIA


**LUGAR DE COMISION** HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO

**FECHA DE COMISION** 16 Y 17 DE OCTUBRE DE 2018.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Notificar citatorio y levantar acta parcial uno de aportación de datos de terceros número  
COM2000055/18

ELABORÓ:

  
PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ

AUTORIZÓ:

  
C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado  
Dirección Administrativa

**RECIBIDO**  
22 OCT 2018  
Hora: \_\_\_\_\_  
Aprox: \_\_\_\_\_

SUBTOTAL 103.45  
 IVA 16.55

910/746

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

**OAXACA - TLAXIACO**

Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.  
 R.F.C. ATS 911104 6T2

**TRANSPORTE DE PASAJE**

No. Ec. 24  
 Hora de Salida 16:10

FOLIO N° **239871**

Trujano # 505  
 Oaxaca  
 Tel. (01)951 516 40 30

Independencia # 19 Esp. con Colón  
 Tlaxiaco  
 Tel. (01)953 55 200 88

**SEGURO DE VIAJERO**

PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**  
 SAT  
 CLAVE DE MIS VOS DE CONTRIBUYENTE  
 ATS9111046T2  
 AUTOTRANSPORTES DE TLAXIACO SA DE CV  
 P.O.S. C 0007188556  
 OAX -30/04/1999-R  
 E-ELAGRONILO

**TLAXIACO - OAXACA**

Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.  
 R.F.C. ATS 911104 6T2

**TRANSPORTE DE PASAJE**

No. Ec. 19  
 Hora de Salida 17:10

FOLIO N° **239596**

Trujano # 505  
 Oaxaca  
 Tel. (01)951 516 40 30

Independencia # 19 Esp. con Colón  
 Tlaxiaco  
 Tel. (01)953 55 200 88

**SEGURO DE VIAJERO**

PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**  
 SAT  
 CLAVE DE MIS VOS DE CONTRIBUYENTE  
 ATS9111046T2  
 AUTOTRANSPORTES DE TLAXIACO SA DE CV  
 P.O.S. C 0007188556  
 OAX -30/04/1999-R  
 E-ELAGRONILO

VO. BO.

VO. BO.

**C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ**  
 DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.

**L.C. OSCAR GUZMÁN SAAVEDRA**  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Importe pagado: 300.00      **DEVENGADO \$240**      **DEVOLUCIÓN \$ 60**

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: **PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0287/2017**

LUGAR DE COMISION: **HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.**

PERIODO DE COMISION: **DEL 16 Y 17 DE OCTUBRE DE 2018.**

OBJETO DE LA COMISION **DESAHOGO DE DILIGENCIA.**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA \_\_\_\_\_ PLACAS \_\_\_\_\_

AUTOBÚS  OTRO ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

**VALIDO**

**LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ**  
 JEFE DEPTO. DEPTO. COS FINANCIEROS

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado  
 Dirección Administrativa

**22 OCT 2018**

Hora: \_\_\_\_\_  
 Fechas: \_\_\_\_\_