

"2019, AÑO POR LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER"

**SECRETARIA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

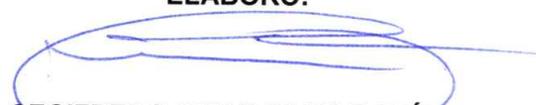
NOMBRE DEL COMISIONADO	SEGIFREDO OMAR SILVA RAMÍREZ
NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN	SF/CIAC/0317/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN	ENTREGA DE CUENTA DOCUMENTADA DE INGRESOS
LUGAR DE COMISIÓN	REYES MANTECÓN, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAX.
FECHA DE COMISIÓN	12 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2019

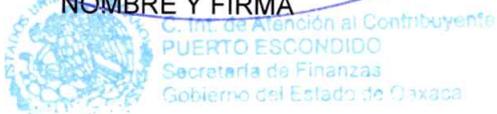
INFORME DE ACTIVIDADES

- Entrega de cuenta documentada de ingresos.
- Entrega de facturas.
- Entrega de notificaciones diligenciadas.
- Entrega de listas.
- Recoger cheque para devolución..
- Entrega de reportes de municipios (agua, alcantarillado y predial).
- Recoger nóminas del personal.
- Curso de notificaciones con el área de auditoria.

A efecto de mantener organizados los documentos para su fácil localización, se solicita que de dar respuesta al presente comunicado se cite el número de expediente y oficio aquí consignado. Lo anterior con fundamento en los artículos 6 y 7 de la Ley de Archivos del Estado de Oaxaca.

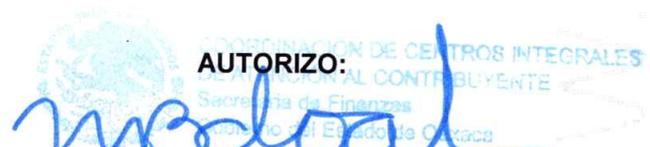
ELABORO:


C. SEGIFREDO OMAR SILVA RAMÍREZ
NOMBRE Y FIRMA



AUTORIZO:


LIC. MIREN BEGOÑA DONNAY ALONSO
NOMBRE Y FIRMA



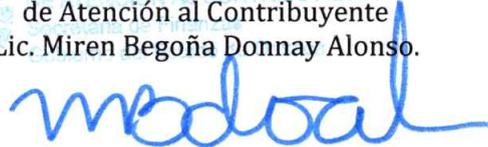
SUBTOTAL 215.52
 IVA 34.48

"2019, AÑO POR LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER"

670/1079

A efecto de mantener organizados los documentos para su fácil localización, se solicita que de dar respuesta al presente comunicado se cite el número de expediente y oficio aquí consignado. Lo anterior con fundamento en los artículos 6 y 7 de la Ley de Archivos del Estado de Oaxaca.

**Formato de comprobación de gastos
(Combustible, pasajes y peajes)**

Boleto de ida	Boleto de regreso																								
Puerto Escondido - Oaxaca  Estrella Roja BOLETO DE PASAJERO N° 563512 AUTOBUSES ESTRELLA ROJA DEL SURESTE, S.A. DE C.V. R.F.C. AER-890925-MR1 Terminal de Oaxaca, Central Camionera "Benito Juárez" Servicio de Primera Clase <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>ORIGEN</td><td>DESTINO</td><td>VALOR</td></tr> <tr><td>PUERTO ESCONDIDO</td><td>OAXACA</td><td>\$250.00</td></tr> <tr><td>FECHA</td><td>HORA</td><td>ASIENTO</td></tr> <tr><td>11/09/2019</td><td>10:00am</td><td>07</td></tr> </table> <p>Valido unicamente para la hora y fecha marcados en el boleto. Incluido Seguro de Viajero Cancelación 3 horas antes de su salida. SEGIFREDO OMAR SILVA RAMIREZ</p>	ORIGEN	DESTINO	VALOR	PUERTO ESCONDIDO	OAXACA	\$250.00	FECHA	HORA	ASIENTO	11/09/2019	10:00am	07	Oaxaca - Puerto Escondido  Estrella Roja BOLETO DE PASAJERO N° 563513 AUTOBUSES ESTRELLA ROJA DEL SURESTE, S.A. DE C.V. R.F.C. AER-890925-MR1 Terminal de Oaxaca, Central Camionera "Benito Juárez" Servicio de Primera Clase <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>ORIGEN</td><td>DESTINO</td><td>VALOR</td></tr> <tr><td>OAXACA</td><td>PUERTO ESCONDIDO</td><td>\$250</td></tr> <tr><td>FECHA</td><td>HORA</td><td>ASIENTO</td></tr> <tr><td>12/09/19</td><td>10:00pm</td><td>10</td></tr> </table> <p>Valido unicamente para la hora y fecha marcados en el boleto. Incluido Seguro de Viajero Cancelación 3 horas antes de su salida. SEGIFREDO OMAR SILVA RAMIREZ</p>	ORIGEN	DESTINO	VALOR	OAXACA	PUERTO ESCONDIDO	\$250	FECHA	HORA	ASIENTO	12/09/19	10:00pm	10
ORIGEN	DESTINO	VALOR																							
PUERTO ESCONDIDO	OAXACA	\$250.00																							
FECHA	HORA	ASIENTO																							
11/09/2019	10:00am	07																							
ORIGEN	DESTINO	VALOR																							
OAXACA	PUERTO ESCONDIDO	\$250																							
FECHA	HORA	ASIENTO																							
12/09/19	10:00pm	10																							
V.O. BO. Coordinadora de Centros Integrales de Atención al Contribuyente Lic. Miren Begoña Donnay Alonso. 	V.O. BO. Director Administrativo C.P.A. Juan de la Cerda Hermida.																								

Importe pagado \$500.00 (Quinientos Pesos 00/100 M.N.)

Partida: 11400-414001000003-372370AEAAA0419 Concepto: **Pasajes.**
 Gob. del Edo. de Oaxaca/Sria. de Finanzas/Centro Integral de Atención al Contribuyente de: **Puerto Escondido.**
 Nombre del Comisionado: **Segifredo Omar Silva Ramírez.**
 Numero de orden de comisión y pago de viáticos: **SF/CIAC/0317/2019.**
 Lugar de comisión: **Reyes Mantecón San Bartolo Coyotepec, Oax.**
 Periodo de comisión: del **12 al 12 de septiembre** del 2019.
 Objeto de la comisión: **Asistir a entrega de cuenta documentada.**
 Medio de transporte: Marca: Placas:
 Autobús: **XXXX** Otro especifique:

Nota: Al comprobar gastos del combustible, deberá anexar bitácora de recorrido, correspondiente y en boletos y peajes anexar fotografía de la orden de comisión.