

SECRETARIA DE FINANZAS DIRECCION ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO Nadia Poullette Juárez Ruiz

NUM.DE ORDEN DE COMISION SF/CIAC/0081/2019

OBJETO DE LA COMISION Entrega de cuenta documentada de ingresos


LUGAR DE COMISION Reps Mantecón, San Bartolo Coyotepec, Oax.

FECHA DE COMISION 12 de abril de 2019

INFORME DE ACTIVIDADES

- Entrega de cuenta documentada
- Entrega factura de combustible
- Entrega de listas de asistencia
- Entrega de documentación del día de las madres
- Entrega de reporte de agua potable y predial
- Entrega de viáticos
- Entrega oficio de intervenciones
- Entrega de acusos de notificaciones

ELABORO:


Nadia Poullette Juárez Ruiz

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:



Lic. Miren Begonia Domay Alonso

NOMBRE Y FIRMA

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

Gasto n. 435

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

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

TRANSPORTE DE PASAJE

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE: **ATS9111046T2**

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: **AUTOTRANSPORTES DE TLAXIACO SA DE CV**

FECHA: **12/04/2019**

Independencia # 19 Esq. con Colón Trujano # 505
Tlaxiaco Oaxaca

Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30

SEGURO DE VIAJERO

FOLO: C 0007188556 OAX - 30/04/1999-R EwL&G0DS10

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

TRANSPORTE DE PASAJE

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE: **ATS9111046T2**

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: **AUTOTRANSPORTES DE TLAXIACO SA DE CV**

FECHA: **12/04/2019**

Independencia # 19 Esq. con Colón Trujano # 505
Tlaxiaco Oaxaca

Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30

SEGURO DE VIAJERO

FOLO: C 0007188556 OAX - 30/04/1999-R EwL&G0DS10

SUBTOTAL 77.59
IVA 12.41

DIRECTOR ADMINISTRATIVO.

C.P.A. JUAN DE LA CERDA HERMIDA.

IMPORTE PAGADO: \$ 180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS, 00/100 M.N.)

DATOS DE LA COMISION: _____ PARTIDA: 114004-14001000003-372370AEAAA0419
GOB. DEL EDO. DE OAXACA/SECRETARIA DE FINANZAS/CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL
CONTRIBUYENTE EN: **TEPOSCOLULA, OAX.**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **C. NADIA PAULLETTE JUAREZ RUIZ.**
NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS: **SF/CIAC/0081/2019.**

LUGAR DE COMISION: **REYES MANTECON, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAX.**

PERIODO DE COMISION: **DEL 12 AL 12 DE ABRIL DE 2019.**
OBJETO DE LA COMISION: **ENTREGA DE CUENTA DOCUMENTADA DE INGRESOS.**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO MARCA: _____ PLACAS: _____

AUTOBUS () OTRO (X) ESPECIFIQUE: **SUBURBAN**