



**SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

**NOMBRE DEL COMISIONADO** C.P. MARÍA MAGDALENA ESPINOZA HERNÁNDEZ

**NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN** SF/DAIF/0013/2019

**OBJETO DE LA COMISIÓN** DESAHOGO DE DILIGENCIA

**LUGAR DE COMISIÓN** HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.

**FECHA DE COMISIÓN** 28 Y 29 DE ENERO DE 2019.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

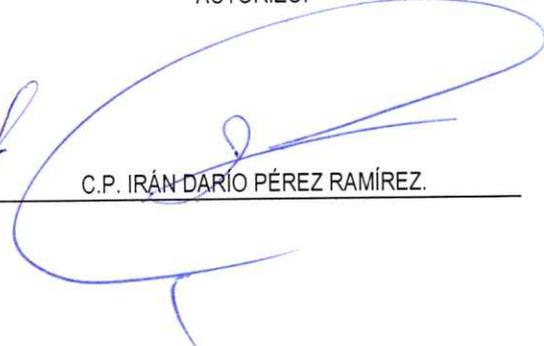
Con fecha 28 y 29 de enero de 2019, me constituí en Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca, para continuar con el desarrollo de la visita domiciliaria número RIM2000018/18, relacionar la información y documentación que forma parte integrante de la contabilidad de la contribuyente y levantar el acta parcial dos de visita domiciliaria.

ELABORÓ:



C.P. MARÍA MAGDALENA ESPINOZA HERNÁNDEZ

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARIÓ PÉREZ RAMÍREZ.

SUBTOTAL 120.69  
 IVA 19.31

ATO/32

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)	
BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
<div style="text-align: center;">  <p><b>Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.</b> R.F.C. ATS 911104 6T2</p> <p><b>TRANSPORTE DE PASAJE</b></p> <p>No. Ec. <u>140</u>          Hora de Salida <u>280119</u></p> <p><b>FOLIO N° 131396</b></p> <p>Independencia # 19 Esq. con Colón          Tlaxiaco Oaxaca          Trujano # 505          Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30</p> <p><b>SEGURO DE VIAJERO</b></p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p><b>C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ</b> DIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL.</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p><b>Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.</b> R.F.C. ATS 911104 6T2</p> <p><b>TRANSPORTE DE PASAJE</b></p> <p>No. Ec. <u>140</u>          Hora de Salida <u>290119</u></p> <p><b>FOLIO N° 158943</b></p> <p>Independencia # 19 Esq. con Colón          Tlaxiaco Oaxaca          Trujano # 505          Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30</p> <p><b>SEGURO DE VIAJERO</b></p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p><b>L.C. OSCAR GUZMÁN SAAVEDRA</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p> </div>
<p>Importe pagado: 300.00</p>	<p>DEVENGADO \$280      DEVOLUCIÓN \$ 20</p>
<p>DATOS DE LA COMISIÓN:</p> <p>GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO</p> <p>NOMBRE DEL COMISIONADO: <b>MARIA MAGDALENA ESPINOZA HERNANDEZ</b></p> <p>NUMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: <b>SF/DAIF/0013/2019</b> Hora: _____</p> <p>LUGAR DE COMISIÓN: <b>TLAXIACO, OAXACA.</b> Anexos: _____</p> <p>PERIODO DE COMISIÓN: <b>DEL 28 Y 29 DE ENERO DE 2019.</b></p> <p>OBJETO DE LA COMISIÓN <b>DESAHOGO DE DILIGENCIA.</b></p> <p>MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____</p> <p>AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE: _____</p>	
<p>Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado          Dirección Administrativa</p> <p><b>RECIBIDO</b> 07 FEB 2019</p> <p><b>VALIDO</b></p> <p><b>LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ</b> JEFE DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS</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 COMISIÓN CORRESPONDIENTE.</p>	