





SECRETARÍA DE FINANZAS DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO

KARLA LILIANA SÁNCHEZ MARTÍNEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN

SF/DAIF/0038/2019

DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN

11 Y 12 DE FEBRERO DE 2019

INFORME DE ACTIVIDADES

CON FECHA 11 DE FEBRERO DE 2019, NOS CONSTITUIMOS EN EL DOMICILIO DE LA CONTRIBUYENTE PARA EL LEVANTAMIENTO DEL ACTA PARCIAL DOS DE VISITA DOMICILIARIA, EL DÍA 12 DE FEBRERO DE 2019, SE ACUDIO AL DOMICILIO FISCAL DE LA CONTRIBUYENTE A EFECTO DE RECABAR COPIAS FOTOSTÁTICAS DE LA CONTABILIDAD DE LA CONTRIBUYENTE VISITADA.

ELABORÓ:

KARLA LILIANA SÁNCHEZ MARTÍNEZ

AUTORIZÓ:

C.P. IRÁN DÁRÍO PÉREZ RAMÍREZ



FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS. (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES) **BOLETO DE IDA BOLETO DE REGRESO** AUTOBUSES DE ORIENTE ADO, S. A. DE C. V. Visitanos en ADO.com.mx TRANSPORTES TURISTICOS CHIGUANO TUXTEPEC R.F.C.TTC171213UP MARCA (LINEA) VALIDO PARA: FOLIO 02028 PRIMERA ORIGEN: TERMINAL DE SALIDA Nombre: OAXACA OAO TERMINAL DE LLEGADA : TUXTEPEC 10/02/2019 DOMINGO 20 5027)axaca 12-Feb-2019 23:30 NOCHE TOTAL: \$586.00 080067386550 ENTERO UBTOTAL KARLA LILIANA SANCHEZ MARTINE DIRECTOR DE AUD. E INSP. FISCAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUBTOTAL 505.17 IVA C.P. IRÁN DARIO PÉREZ RAMÍREZ. LIC. MARIO ENRIQUE RAMÍREZ OLGUÍN BAXACA , TUXTÉPEC TUXTEPEC - OAXACA IMPORTE: \$586.00 IMPORTE: \$188.00 LIDO FECHA: 10/FEBRERO/2019 FECHA: 12/FEBRERO/2019 LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ PINIANCIETICS DIEFE DE Importe pagado: \$800.00 Devengado: \$774.00 Diferencia: \$26.00 DATOS DE LA COMISION: GOB. DEL EDO. DE OAXACA / SRIA. DE FINANZAS/ DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL NOMBRE DEL COMISIONADO: C.P. KARLA LILIANA SÁNCHEZ MARTÍNEZ NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0038/2019 LUGAR DE COMISION: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAXACA PERIODO DE COMISION: DEL 11 AL 12 DEL MES DE **FEBRERO DEL** 2019. OBJETO DE LA COMISION: DESAHOGO DE DILIGENCIA. Secretaria de Finanzas <u>del Poder</u> Dirección Administrativa MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF, MARCA **AUTOBUS** OTRO ESPECIFIQUE: NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE. DEBERA ANEXAR BITACORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE, Y EN BOLE 📆 S DE COMISION CORRESPONDIENTE