

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ.

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0052/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.

FECHA DE COMISIÓN 12 Y 13 DE FEBRERO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 12 de febrero de 2019, me constituí en el domicilio fiscal de la contribuyente SERVICIO MURCIO GARCIA, S.A. DE C.V., a efecto de notificar citatorio para el día siguiente.

Con fecha 13 de febrero de 2019, se acudió nuevamente al domicilio fiscal, a efecto de dar cumplimiento al citatorio de fecha anterior, para la notificación del oficio y posteriormente proceder al levantamiento del acta parcial tres de continuación de la visita domiciliaria con la exhibición de información y documentación.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:


C.P. VIRGINIA VARGAS HERNÁNDEZ.


C.P. IRÁN DARIÓ PÉREZ RAMÍREZ.

RECIBIDO
15 FEB 2019
Hora: _____

SUBTOTAL 120.69
IVA. 19.31

Gasto / 80

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)	
BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
 <p style="text-align: center;">TRANSPORTE DE PASAJE</p> <p>Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V. R.F.C. ATS 911104 6T2</p> <p>No. Ec. <u>140</u> Hora de Salida <u>12-02-19</u></p> <p>FOLIO N° 169960</p> <p>Trujano # 505 Oaxaca</p> <p>Independencia # 19 Esq. con Colón Tlaxiaco</p> <p>Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30</p> <p>SEGURO DE VIAJERO</p> <p><small>CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL</small> SAT CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE ATS9111046T2 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL AUTOTRANSPORTES DE TLAIXIACO S DE CV</p>	 <p style="text-align: center;">TRANSPORTE DE PASAJE</p> <p>Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V. R.F.C. ATS 911104 6T2</p> <p>No. Ec. <u>140</u> Hora de Salida <u>13-02-19</u></p> <p>FOLIO N° 164112</p> <p>Trujano # 505 Oaxaca</p> <p>Independencia # 19 Esq. con Colón Tlaxiaco</p> <p>Tel. (01)953 55 200 88 Tel. (01)951 516 40 30</p> <p>SEGURO DE VIAJERO</p> <p><small>CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL</small> SAT CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE ATS9111046T2 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL AUTOTRANSPORTES DE TLAIXIACO S DE CV</p>
<p>C.P. Irán Darío Pérez Ramírez Director de Auditoría e Inspección Fiscal</p>	<p>Lic. Mario Enrique Ramírez Olgún. Director Administrativo</p>
<p>Importe pagado: 300.00</p>	<p>Devengado \$280</p>
<p>Devolución \$ 20</p>	
<p>DATOS DE LA COMISION:</p> <p>GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO D.A.I.F.</p> <p>NOMBRE DEL COMISIONADO: Virginia Vargas Hernández</p> <p>NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0052/2019</p> <p>LUGAR DE COMISION: Tlaxiaco, Oaxaca</p> <p>PERIODO DE COMISION: DEL 12 Y 13 de Febrero de 2019.</p> <p>OBJETO DE LA COMISION DESAHOGO DE DILIGENCIA.</p> <p>MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____</p> <p>AUTOBUS <input checked="" type="checkbox"/> X OTRO ESPECIFIQUE: _____</p>	
<p>VALIDO</p> <p>LIC. ABRAHAM GONZALEZ RAMIREZ DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS</p>	
<p><small>NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE, DEBERA ANEXAR BITÁCORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE Y EN BOLETOS Y PEAJES ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISION CORRESPONDIENTE.</small></p>	