



**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. MARIA MAGDALENA ESPINOZA HERNANDEZ.

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0471/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN ANALIZAR DOCUMENTACIÓN

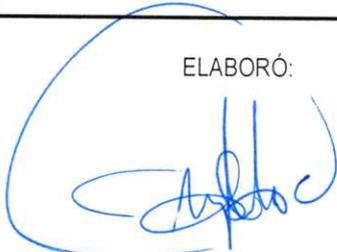
LUGAR DE COMISIÓN HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.

FECHA DE COMISIÓN 26, 27 y 28 DE JUNIO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 26, 27 y 28 de junio de 2019, me constituí en el domicilio fiscal de la contribuyente localizado en Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca, con el objeto de analizar la documentación exhibida por dicha contribuyente.

ELABORÓ:



C.P. MARIA MAGDALENA ESPINOZA
HERNANDEZ.

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



Directoración de Auditoría e Inspección
Subsecretaría de Ingresos
Secretaría de Finanzas
Gobierno del Estado de Oaxaca

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

#744

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

3279	
TRANSPORTADORA DE PASAJE Y TURISMO <i>Excelencia</i>	
HIDALGO No. 10, TLAXIACO, OAXACA. TEL.: 55 2 00 07	
Boleto	Fecha de Viaje: 26-jun-19
\$ 300.00	
Bueno por un viaje	
De: Oaxaca	
A: Tlaxiaco	
GRACIAS POR SU PREFERENCIA	
 SHCP RECE84084225J3 Registro Federal de Contribuyentes ERNESTO NERI REYES CRUZ Nombre o razón social	

4164	
TRANSPORTADORA DE PASAJE Y TURISMO <i>Excelencia</i>	
HIDALGO No. 10, TLAXIACO, OAXACA. TEL.: 55 2 00 07	
Boleto	Fecha de Viaje: 28/06/19
\$ 100	
Bueno por un viaje	
De: Tlaxiaco	
A: Oaxaca	
GRACIAS POR SU PREFERENCIA	
 SHCP RECE84084225J3 Registro Federal de Contribuyentes ERNESTO NERI REYES CRUZ Nombre o razón social	

VO. BO.

VO. BO.

C.P. Irán Darío Pérez Ramírez
Director de Auditoría e Inspección Fiscal

C.P.A. Juan de la Cerda Hermida
Director Administrativo

Importe pagado: 300.00

Devengado \$200

Devolución \$ 100

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ Dirección de Auditoría e Inspección Fiscal

NOMBRE DEL COMISIONADO: **María Magdalena Espinoza Hernández**

NUMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: **SF/DAIF/0471/2019**

LUGAR DE COMISIÓN: **Tlaxiaco, Oaxaca**

PERIODO DE COMISIÓN: DEL **26 al 28 de junio de 2019.**

OBJETO DE LA COMISIÓN **Análisis de Documentación**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHÍCULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBÚS X _____

OTRO ESPECIFIQUE: _____



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.