

NOMBRE DEL COMISIONADO

ZOBEIDA CORTÉS ANGEL

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN

SF/DAIF/0162/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN

DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN

PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN

19 Y 20 DE MARZO DE 2019

INFORME DE ACTIVIDADES

Me trasladé al domicilio fiscal de la contribuyente visitada para analizar diversa información y documentación exhibida por la contribuyente durante el desarrollo de la visita domiciliaria, así como recabar copias fotostáticas de la documentación soporte de los procedimientos de auditoría realizados en la revisión que se le practica, las cuales serán anexadas al expediente correspondiente.

ELABORO:

C.P. ZOBEIDA CORTÉS ANGEL

AUTORIZO:

C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ



Dirección de Auditoría e Inspección Fiscal
Subsecretaría de Ingresos
Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Gobierno del Estado de Oaxaca
Dirección Administrativa

RECIBIDO
29 MAR 2019

Hora: _____

Anexos: _____

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS.

(COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES)

C/O/225

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V.
 R.F.C.: TTP030911QJ2 **ORIGEN: OAXACA**
 FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA

FECHA: 18/03/19 HORA DE SALIDA: 23:00 hrs COSTO: 230.00

NOMBRE: Zobeida Cortes Angel No. DE ASIENTO: 5

SOLA DE VEGA SANTA ROSA SAN PEDRO MIXTEPEC
 JUCHATENGO SAN GABRIEL MIXTEPEC PUERTO ESCONDIDO
 EL VIDRIO **NO 1020 B**

OTRO: _____

"TERMINAL PUERTO ESCONDIDO" AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO, PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69
 "TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: (951) 226 74 19

* Presentarse media hora antes de su salida * Valido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite viajar en estado de ebriedad ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje. * En la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero Quejas y sugerencias. 954 544 15 12

TRANSPORTADORA TURÍSTICA Y DE PASAJE VILLA ESCONDIDA PUERTO ESCONDIDO S.A. DE C.V.
 R.F.C.: TTP030911QJ2 **ORIGEN: PUERTO ESCONDIDO**
 FAVOR DE PRESENTARSE 30 MIN. ANTES DE LA SALIDA

FECHA: 20/03/2019 HORA DE SALIDA: 20:00 COSTO: \$230

NOMBRE: ZOBEIDA CORTES ANGEL No. DE ASIENTO: 7

SAN GABRIEL MIXTEPEC JUCHATENGO ZIMATLÁN
 SANTA ROSA SOLA DE VEGA OAXACA
 EL VIDRIO **NO 1576 A**

OTRO: _____

"TERMINAL OAXACA" GALEANA No. 420 COL. CENTRO TEL.: (951) 226 74 19
 "TERMINAL PUERTO ESCONDIDO" AV. HIDALGO SIN. FRENTE A BANORTE SECTOR HIDALGO, PUERTO ESCONDIDO OAXACA CEL: 954-120-41-23 Y TEL. 954-104-24-69

* Presentarse media hora antes de su salida * Valido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las dos horas no hay cancelación * No se permite viajar en estado de ebriedad ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto, de lo contrario perderá su viaje. * En la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regular de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero Quejas y sugerencias. 954 544 15 12

SUBTOTAL 198.28
IVA 31.72

DIRECTOR DE AUD. E INSP. FISCAL

C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

OAXACA - PTO. ESCONDIDO
 IMPORTE: \$230.00
 FECHA: 18/MARZO/2019

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

PTO. ESCONDIDO - OAXACA
 IMPORTE: \$230.00
 FECHA: 20/MARZO/2019

Importe pagado: \$800.00 Devengado: \$460.00 Diferencia: \$340.00

DATOS DE LA COMISION:
 GOB. DEL EDO. DE OAXACA / SRIA. DE FINANZAS/ DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: ZOBEIDA CORTÉS ANGEL-

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0162/2019

LUGAR DE COMISION: PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

PERIODO DE COMISION: DEL 19 AL 20 DEL MES DE MARZO DEL 2019.

OBJETO DE LA COMISION: DESAHOGO DE DILIGENCIA. Departamento de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
 Dirección Administrativa

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA

AUTOBUS X **OTRO ESPECIFIQUE:** _____

NOTA: AL COMPROBAR GASTOS DE COMBUSTIBLE. DEBERA ANEXAR BITACORA DE RECORRIDO CORRESPONDIENTE, Y EN BOLETOS Y PEAJE ANEXAR FOTOCOPIA DE LA ORDEN DE COMISION CORRESPONDIENTE

29 MAR 2019