





## SECRETARÍA DE FINANZAS DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO	C.P. MARIA MAGDALENA ESPINOZA HERNANDEZ.
NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN	SF/DAIF/0554/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN	ANALIZAR DOCUMENTACIÓN
LUGAR DE COMISIÓN	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.
FECHA DE COMISIÓN	07, 08 y 09 DE AGOSTO DE 2019.

## INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 07, 08 y 09 de agosto 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:

AUTORIZÓ:

C.P. MARIA MAGDALENA ESPINOZA

HERNANDEZ.

C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

## FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS #897 (COMBUSTIBLES, PASAJES Y PEAJES) **BOLETO DE REGRESO** BOLETO DE REGRESO TRANSPORTADORA ANSPORTADORA DE PASAJE Y TURISMO PASAJE Y TURISMO 1830 xcelencia xcelencia RECE840422SJ3 LGO No. 10, TLAXIACO, OAXACA. TEL.: 55 2 00 07 HIDALGO No. 10, TLAXIACO, HIDA Fecha de Viaje: 07/A60/19 de Viaje: 09/A60/10 ERNESTO NERI 100 -100.00 REYES CRUZ Bueno por un viaje Bueno por un viaje Tlaxiaco Daxaca Tlaxiaco Daxaca GRACIAS POR SU PREFERENCIA GRACIAS POR SU PREFEREN de Tlaxiaco a Oaxaca de Oaxaca a Tlaxiaco SECRETARÍA DE FINANZAS \$100.00 \$100.00 09 de agosto de 2019 07 de agosto de 2019 R.F.C. RECE840422SJ3 R.F.C. RECE840422SJ3 1 3 AGO 2019 Maria Magdalena Espinoza Hernández María Magdalena Espinoza Hernández VO. BO. VO. BO. DEPTO. DE REFURSOS FINANCIERO CONTROL PRESUPUESTA C.P.A. Juan de la Cerda Hermida C.P. Irán Darío Pérez Ramírez Director Administrativo Director de Auditoría e Inspección Fiscal **DEVENGADO \$ 200.00** DEVOLUCIÓN \$ 100.00 300.00 Importe pagado: DATOS DE LA COMISION: GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA/ SECRETARIA DE FINANZAS/ DIRECCIÓN DE AUDITORIA E INSPECCIÓN FISCAL NOMBRE DEL COMISIONADO: María Magdalena Espinoza Hernández NUMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÀTICOS: SF/DAIF/0554/2019 LUGAR DE COMISIÓN: Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca. PERIODO DE COMISIÓN: DEL 07, 08 y 09 de agosto de 2019. OBJETO DE LA COMISIÓN Analizar documentación. MEDIO DE TRANSPORTE: VEHÌCULO OF, MARCA AUTOBÙS 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.