



**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ.

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0605/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN NOTIFICAR OFICIO Y CITATORIO.

LUGAR DE COMISIÓN HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA.

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

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 26 de agosto de 2019, me constituí en el domicilio fiscal de la contribuyente localizado en Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca, con el objeto de notificar citatorio.

Con fecha 27 de agosto de 2019, me constituí en el domicilio fiscal de la contribuyente localizado en Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca, con el objeto de levantar acta para la notificación de oficio, atendiendo al citatorio de fecha anterior.

Con fecha 28 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:



C.P. MARBELLA IRAIS MARTINEZ LOPEZ.

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



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

2101829
MAGY99

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

#1000

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.
R.E.C. ATS 911104 6T2

TRANSPORTE DE PASAJE

No. Ec. 30
Hora de Salida

\$ 100

FECHA 26 08 19

FOLIO N°: 17608

Independencia # 19 Esp. con Colón
Tlaxiaco
Tel. (01)953 55 200 88

SEGURO DE VIAJERO

Trujano # 505
Oaxaca
Tel. (01)951 516 40 30

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CLAVE DE REG. DE CONTRIBUYENTE
ATS9111046T2

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
AUTOTRANSPORTES DE TLAXIACO SA DE CV

R.F.C. C 0007188556
OAX -30/04/1999-R
EML&GRDLSLO

Autotransportes de Tlaxiaco, S.A. de C.V.
R.E.C. ATS 911104 6T2

TRANSPORTE DE PASAJE

No. Ec. 30
Hora de Salida

\$ 100

FECHA 28 08 19

FOLIO N°: 53901

Independencia # 19 Esp. con Colón
Tlaxiaco
Tel. (01)953 55 200 88

SEGURO DE VIAJERO

Trujano # 505
Oaxaca
Tel. (01)951 516 40 30

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CLAVE DE REG. DE CONTRIBUYENTE
ATS9111046T2

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
AUTOTRANSPORTES DE TLAXIACO SA DE CV

R.F.C. C 0007188556
OAX -30/04/1999-R
EML&GRDLSLO



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: 11001100200002372370 AAAAA0419

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

NOMBRE DEL COMISIONADO: **Marbella Iraís Martínez López**

NUMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: **SF/DAIF/0605/2019**

LUGAR DE COMISIÓN: **Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca**

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

OBJETO DE LA COMISIÓN **Notificar Oficio y Citatorio**

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.