

SECRETARIA DE FINANZAS DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO Manuel Crispín García

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0691/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN Desahogo de prueba de inspección judicial

LUGAR DE LA COMISIÓN Huajuapam de León, Oaxaca

FECHA DE COMISIÓN 25/septiembre/2019 al 26/septiembre/2019

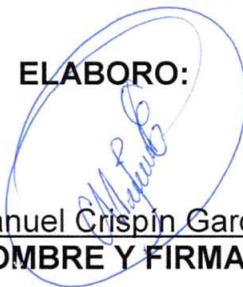
INFORME DE ACTIVIDADES

Día 25 de septiembre de 2019: Se acudió al domicilio de la contribuyente visitada, con el objeto de fungir como testigo de identidad, para el desahogo de la prueba de inspección judicial.

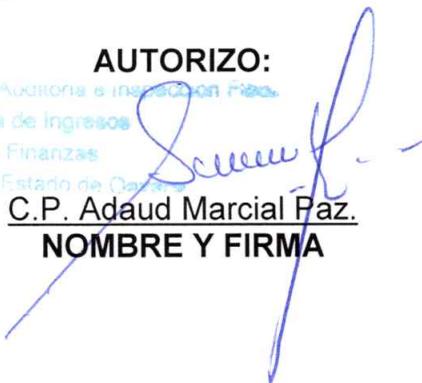
Día 26 de septiembre de 2019: Se acudió nuevamente al domicilio de la contribuyente visitada, con el objeto de fungir como testigo de identidad, para el desahogo de la prueba de inspección judicial.



ELABORO:


C. Manuel Crispín García.
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:


C.P. Adaud Marcial Paz.
NOMBRE Y FIRMA



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

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

#1159

BOLETO DE IDA	BOLETO DE REGRESO
<p align="center">TRANSPORTES DE PASAJES ATONALTZIN, S.A. DE C.V. R.F.C. TPA9806182L3</p> <p>Atonaltzin ORIGEN: <u>OAXACA HUAJUAPAN</u> DESTINO: <u>Huajuap</u></p> <p>FECHA DE SALIDA: <u>25 SEP 2019</u></p> <p>HORA DE SALIDA: _____</p> <p>NOMBRE: <u>Manuel Crispin</u></p> <p>No. DE ASIENTO: _____ PRECIO: _____ TIPO: <u>H.</u></p> <p align="center">"CONSERVE SU BOLETÓ, ES SU SEGURO DE VIAJERO"</p> <p><small>JUAREZ No. 4 COL. CENTRO C.P. 69000 TEL. (953) 532-38-80 HUAJUAPAN DE LEON, OAX.</small> <small>HIDALGO No. 313 COL. CENTRO C. P. 68000 TEL. (951) 516-64-22 OAXACA DE JUAREZ, OAX.</small></p> <p align="center">Nº 23075 A</p>	<p align="center">TRANSPORTES DE PASAJES ATONALTZIN, S.A. DE C.V. R.F.C. TPA9806182L3</p> <p>Atonaltzin ORIGEN: <u>Huaj</u> DESTINO: <u>Oax</u></p> <p>FECHA DE SALIDA: <u>26/09/19</u></p> <p>HORA DE SALIDA: _____</p> <p>NOMBRE: <u>Manuel Crispin</u></p> <p>No. DE ASIENTO: _____ PRECIO: <u>\$120^e</u> TIPO: _____</p> <p align="center">"CONSERVE SU BOLETÓ, ES SU SEGURO DE VIAJERO"</p> <p><small>JUAREZ No. 4 COL. CENTRO C.P. 69000 TEL. (953) 532-38-80 HUAJUAPAN DE LEON, OAX.</small> <small>HIDALGO No. 313 COL. CENTRO C. P. 68000 TEL. (951) 516-64-22 OAXACA DE JUAREZ, OAX.</small></p> <p align="center">Nº 14512 A</p>
<p>IVA: <u>16.55.</u></p> <p align="center">OAXACA - HUAJUAPAN 25/09/2019 \$120.00</p> <p align="center"><i>Summe</i></p> <p align="center">C.P. ADAUD MARCIAL PAZ COORDINADOR DE VISITAS DOMICILIARIAS</p>	<p>IVA: <u>16.55</u></p> <p align="center">HUAJUAPAN - OAXACA 26/09/2019 \$120.00</p> <p align="center">Vo. Bo. C.P.A. JUAN DE LA CERDA HERMIDA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>

Importe pagado: **PAGADO \$ 240.00 EROGADO \$ 240.00**

DATOS DE LA COMISIÓN:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ DIRECCIÓN DE AUDITORIA E INSPECCIÓN FISCAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: **MANUEL CRISPÍN GARCÍA**

NÚMERO DE ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO PARA VIÁTICOS: **SF/DAIF/0691/2019**

LUGAR DE COMISIÓN: **HUAJUAPAN DE LEÓN, OAX.**

PERIODO DE COMISIÓN: DEL **25** AL **26** DEL MES DE **SEPTIEMBRE** DE **2019**.

OBJETO DE LA COMISIÓN : **DESAHOGO DE PRUEBA DE INSPECCIÓN JUDICIAL**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHÍCULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

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.