

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0047/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

LUGAR DE COMISIÓN PUERTO ESCONDIDO, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 14 Y 15 DE FEBRERO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

Con fecha 14 de febrero de 2019, me constituí en Puerto Escondido, Oaxaca, procedí a ubicar el domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes, con el objeto de realizar la verificación del domicilio manifestado ante el R.F.C., sin embargo, no se localizó a la contribuyente.

Con fecha 15 de febrero de 2019, se acudió nuevamente al domicilio fiscal, sin embargo, no se localizó a la contribuyente, por lo que procedí a recabar información sobre la contribuyente y el domicilio.

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:



C.P. PAOLA DENISE CRUZ JIMENEZ



C.P. IRÁN DARIÓ PÉREZ RAMÍREZ.



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

SUBTOTAL 215.52
IVA. 34.48

650/75

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

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: 13/02/19 HORA DE SALIDA: 11:00pm COSTO: \$250
No. DE ASIENTO: 4

NOMBRE: Paola Denise Cruz Jim. SANTA ROSA SAN PEDRO MIXTEPEC
 JUCHATENGO SAN GABRIEL MIXTEPEC PUERTO ESCONDIDO
 EL VIDRIO OTRO: No. 2252 B

"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 * Válido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las 48 horas de la salida, no se permite el reembolso * No se permite viajar en estado de ebriedad ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto de ida y regreso. El boleto de ida y regreso no se permite en la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regulador de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero Ouejas 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: 15/02/19 HORA DE SALIDA: 19:00pm COSTO: \$250
No. DE ASIENTO: 11

NOMBRE: Paola Denise Cruz JUCHATENGO ZIMATLÁN
 SAN GABRIEL MIXTEPEC SOLA DE VEGA OAXACA
 SANTA ROSA EL VIDRIO OTRO: No. 1449 A

"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 * Válido solamente el día y la hora señalada * Cambios o cancelación, con dos horas de anticipación, si compra su boleto dentro de las 48 horas de la salida, no se permite el reembolso * No se permite viajar en estado de ebriedad ni con mascotas, aun cuando ya tenga boleto de ida y regreso. El boleto de ida y regreso no se permite en la compra de su boleto tiene derecho a llevar una bolsa de mano y una maleta de tamaño regulador de lo contrario pagará en exceso de equipaje. Este boleto cubre el seguro del viajero Ouejas y sugerencias: 954 544 15 12

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

Lic. Mario Enrique Ramírez Olgún.
Director Administrativo

Importe pagado: 600.00

Devengado \$500

Devolución \$ 100

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA/ SRIA. DE FINANZAS/ ANOTAR LA DIRECCION A LA QUE ESTA ADSCRITO D.A.I.F.

NOMBRE DEL COMISIONADO: Paola Denise Cruz Jiménez

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0047/2019

LUGAR DE COMISION: Puerto Escondido, Oaxaca

PERIODO DE COMISION: DEL 14 Y 15 de Febrero de 2019.

OBJETO DE LA COMISION DESAHOGO DE DILIGENCIA.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBUS X _____

OTRO ESPECIFIQUE: _____

VALIDO

LIC. ABRAMAM GONZALEZ RAMIREZ
JEFE DE AREA RECURSOS FINANCIEROS

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
19 FEB 2019

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

Hora:

Anexos: