

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. MARÍA MAGDALENA ESPINOZA HERNÁNDEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0131/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN DESAHOGO DE DILIGENCIA

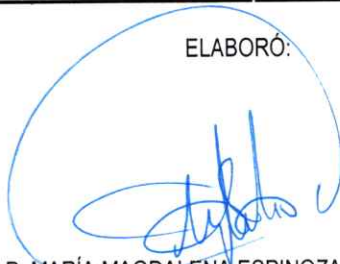
LUGAR DE COMISIÓN SALINA CRUZ, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 14 Y 15 DE MARZO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

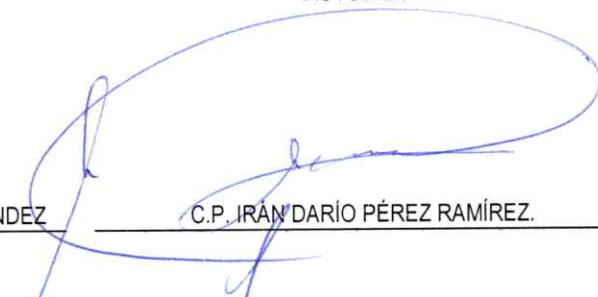
Con fecha 14 y 15 de marzo de 2019, me constituí en Salina Cruz, Oaxaca, para continuar con el desarrollo de la visita domiciliaria número RIM2000015/18, analizar la información y documentación que forma parte integrante de la contabilidad de la contribuyente y levantar el acta parcial tres de visita domiciliaria.

ELABORÓ:



C.P. MARÍA MAGDALENA ESPINOZA HERNÁNDEZ

AUTORIZÓ:



C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.



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

SUBTOTAL 163.79
IVA 26.21

12753
GTO/191
NA2263

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

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

TRANSPORTES VARAOR DE SALINA CRUZ
S.C. DE R.L. DE C.V.
OAXACA, PERRERICO No. 308 COL. JOSE VASCONCELOS OAXACA, OAX. TEL. 961133228
SALINA CRUZ, MANZANILLO No. 13 COL. CENTRO EDIFICIO CTM TEL. 9711370378

ORIGEN: Oaxaca COSTO \$ 190.00
DESTINO: Salina Cruz FECHA: 13-03-19
ASIENTO: 5 HORA: 11:30 PM
NOMBRE: Maria M. Espinoza
FOLIO: 0416 Conservar este boleto le da derecho al Seguro de viajero.

TRANSPORTES VARAOR DE SALINA CRUZ
S.C. DE R.L. DE C.V.
OAXACA, PERRERICO No. 308 COL. JOSE VASCONCELOS OAXACA, OAX. TEL. 961133228
SALINA CRUZ, MANZANILLO No. 13 COL. CENTRO EDIFICIO CTM TEL. 9711370378

ORIGEN: Salina Cruz COSTO \$ 190.00
DESTINO: Oaxaca FECHA: 15-03-19
ASIENTO: 12 HORA: 20:00 hrs
NOMBRE: Maria M. Espinoza
FOLIO: 0419 Conservar este boleto le da derecho al Seguro de viajero.

745090717TH6

VO. BO.

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

VO. BO.

Lic. Mario Enrique Ramírez Olguín.
Director Administrativo

Importe pagado: 600.00 DEVENGADO \$ 380.00 DEVOLUCIÓN \$ 220.00

DATOS DE LA COMISION:

1H04H002000002 372370 A E A A G 19

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

NOMBRE DEL COMISIONADO: **María Magdalena Espinoza Hernández**

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: **SF/DAIF/0131/2019**

LUGAR DE COMISION: **Salina Cruz, Oaxaca.**

PERIODO DE COMISION: **DEL 14 y 15 de Marzo de 2019.**

OBJETO DE LA COMISION **DESAHOGO DE DILIGENCIA.**

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OF. MARCA _____ PLACAS _____

AUTOBUS X

OTRO ESPECIFIQUE: _____

Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado
Dirección Administrativa

RECIBIDO
25 MAR 2019

Hora: _____
Anexos: _____

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.