

**SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**



NOMBRE DEL COMISIONADO GREGORIO MARTÍNEZ MARTÍNEZ

NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN SF/DAIF/0502/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN ANÁLISIS DE DOCUMENTACIÓN Y LEVANTAR ACTAS

LUGAR DE COMISIÓN SALINA CRUZ, OAXACA

FECHA DE COMISIÓN 04 Y 05 DE JULIO DE 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES

El día 04 de julio de 2019 se acudió al domicilio fiscal de la contribuyente visitada y se dejó citatorio, así mismo se procedió a realizar el análisis a la documentación que integra la contabilidad de la contribuyente, el día 05 de julio de 2019 en el domicilio fiscal de la contribuyente se levantó el acta final de aportación de datos de terceros.

ELABORÓ:


GREGORIO MARTÍNEZ MARTÍNEZ

AUTORIZÓ:


C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ.

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

789

BOLETO DE IDA

BOLETO DE REGRESO

Buenas Noches
SUR GP
AGRADECE TU PREFERENCIA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
EXIGE TU BOLETO... ES TU SEGURO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ORIGEN: OAXACA
DESTINO: SALINA CRUZ
PRECIO CON IVA: \$212.00
IVA 16% : \$29.24
Adulto - Canje
RIR: 6814 MAG: 6814
: 1291421 FOLIO: 29

RFC: APU640930KV9
2.76
24

07/2019 23:51:42.87

*** SERVICIO ECONOMICO ***

SCAL

SECRETARIA DE FINANZAS
RECIBIDO
10 JUL 2019
EPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS
CONTROL PRESUPUESTAL

SUBTOTAL \$ 172.41
IVA \$ 27.59

C.P. IRÁN DARÍO PÉREZ RAMÍREZ

C.P.A. JUAN DE LA CERDA HERMIDA

OAXACA - SALINA CRUZ
IMPORTE: \$212.00
FECHA: 03/JULIO/2019

SALINA CRUZ - OAXACA
IMPORTE: \$200.00
FECHA: 05/JULIO/2019

Importe pagado: \$700.00

Devengado: \$412.00

Diferencia: \$288.00

DATOS DE LA COMISION:

GOB. DEL EDO. DE OAXACA / SRIA. DE FINANZAS/

DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: GREGORIO MARTÍNEZ MARTÍNEZ.

NUMERO DE ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS: SF/DAIF/0502/2019

LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ, OAXACA

PERIODO DE COMISION: DEL 04 AL 05 DEL MES DE JULIO DEL 2019.

OBJETO DE LA COMISION: ANALIZAR DOCUMENTACIÓN Y LEVANTAR ACTA

MEDIO DE TRANSPORTE: _____ VEHICULO OF. MARCA _____

AUTOBUS OTRO ESPECIFIQUE: _____

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