



**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** C. MELQUIADES CORTES VALERIANO  
**NUM. DE ORDEN DE COMISIÓN:** SF/CIAC/0050/2023  
**OBJETO DE LA COMISIÓN:** ACTOS DE INTERVENCIÓN Y NOTIFICACIÓN EN LA JURISDICCIÓN DEL CIAC PUERTO ESCONDIDO.  
**LUGAR DE COMISIÓN:** REGIÓN COSTA (PUERTO ESCONDIDO)  
**FECHA DE COMISIÓN:** LOS DÍAS 21, 22 Y 23 DE MARZO DE 2023.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

- **DÍA 21 DE MARZO**
  - ❖ AL LLEGAR AL CIAC DE PUERTO ESCONDIDO, ME DIRIGÍ CON EL JEFE DE CIAC PARA QUE SE VERIFICARA QUE EFECTIVAMENTE NOS HABÍAMOS PRESENTADO EN EL LUGAR.
  - ❖ VERIFIQUE QUE EL PERSONAL QUE INTERVENDRÍA EN LOS ACTOS DE NOTIFICACIÓN ESTUVIESEN PRESENTES.
  - ❖ POSTERIORMENTE JUNTO CON EL PERSONAL DEL CIAC ASÍ COMO EL PERSONAL DE APOYO DE LA CCIAC NOS DIRIJIMOS A LOS DOMICILIOS FISCALES SEÑALADOS EN LOS DOCUMENTOS A NOTIFICAR.
  - ❖ PARTICIPE EN LA NOTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS AL TERMINAR DE NOTIFICAR DICHOS DOCUMENTOS NOS DIRIJIMOS A LA OFICINA DE REGRESO
  - ❖ AL LLEGAR AL CIAC SE ENTREGARON LAS ACTAS CIRCUNSTANCIADAS DE HECHOS DE ACUERDO A EL LISTADO.
  - ❖ UNA VEZ ENTREGADO Y VERIFICADA LA INFORMACIÓN POR EL JEFE DE CENTRO ME RETIRE DEL CIAC PARA PREPARAR MIS VISITAS A LA MISMA OFICINA EL SIGUIENTE DÍA.
- **DÍA 22 DE MARZO**
  - ❖ AL LLEGAR AL CIAC DE PUERTO ESCONDIDO, ME DIRIGÍ CON EL JEFE DE CIAC PARA QUE SE VERIFICARA QUE EFECTIVAMENTE NOS HABÍAMOS PRESENTADO EN EL LUGAR.
  - ❖ VERIFIQUE QUE EL PERSONAL QUE INTERVENDRÍA EN LOS ACTOS DE NOTIFICACIÓN ESTUVIESEN PRESENTES.
  - ❖ POSTERIORMENTE JUNTO CON EL PERSONAL DEL CIAC ASÍ COMO EL PERSONAL DE APOYO DE LA CCIAC NOS DIRIJIMOS A LOS DOMICILIOS FISCALES SEÑALADOS EN LOS DOCUMENTOS A NOTIFICAR.
  - ❖ PARTICIPE EN LA NOTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS AL TERMINAR DE NOTIFICAR DICHOS DOCUMENTOS NOS DIRIJIMOS A LA OFICINA DE REGRESO
  - ❖ AL LLEGAR AL CIAC SE ENTREGARON LAS ACTAS CIRCUNSTANCIADAS DE HECHOS DE ACUERDO A EL LISTADO.
  - ❖ UNA VEZ ENTREGADO Y VERIFICADA LA INFORMACIÓN POR EL JEFE DE CENTRO ME RETIRE DEL CIAC PARA PREPARAR MIS VISITAS A LA MISMA OFICINA EL SIGUIENTE DÍA.
- **DÍA 23 DE MARZO**
  - ❖ AL LLEGAR AL CIAC DE PUERTO ESCONDIDO, ME DIRIGÍ CON EL JEFE DE CIAC PARA QUE SE VERIFICARA QUE EFECTIVAMENTE NOS HABÍAMOS PRESENTADO EN EL LUGAR.
  - ❖ VERIFIQUE QUE EL PERSONAL QUE INTERVENDRÍA EN LOS ACTOS DE NOTIFICACIÓN ESTUVIESEN PRESENTES.
  - ❖ POSTERIORMENTE JUNTO CON EL PERSONAL DEL CIAC ASÍ COMO EL PERSONAL DE APOYO DE LA CCIAC NOS DIRIJIMOS A LOS DOMICILIOS FISCALES SEÑALADOS EN LOS DOCUMENTOS A NOTIFICAR.
  - ❖ PARTICIPE EN LA NOTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS AL TERMINAR DE NOTIFICAR DICHOS DOCUMENTOS NOS DIRIJIMOS A LA OFICINA DE REGRESO
  - ❖ AL LLEGAR AL CIAC SE ENTREGARON LAS ACTAS CIRCUNSTANCIADAS DE HECHOS DE ACUERDO A EL LISTADO.
  - ❖ UNA VEZ ENTREGADO Y VERIFICADA LA INFORMACIÓN POR EL JEFE DE CENTRO SE CHECARON PENDIENTES NO HABIENDO OTRO ASUNTO ME RETIRE DEL LUGAR Y ME DIRIGÍ A LA CIUDAD DE OAXACA PARA ASÍ TERMINAR CON LA COMISIÓN.

Elaboró  
  
**C. Melquiades Cortes Valeriano**  
 Comisionado

**Autorizo**  
**Lic. Gastón Vázquez Martínez**  
 Coordinador de Centros Integrales de Atención al Contribuyente  
 27 MAR 2023

Secretaría de Finanzas  
 Poder Ejecutivo del Estado  
 Dirección Administrativa  
**RECIBIDA**  
 27 MAR 2023



ESTACION DE SERVICIO SAN ANTONIO SA DE CV

P05666 / RFC ESS930909LM2
CALLE OTAVALO, No. 114 PA-OF2
COL. LINDAVISTA SUR
GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MEXICO
C.P. 07300, MEXICO
TEL/FAX:

DIRECCION DE EXPEDICION:
3A. NORTE 401 SECTOR JUAREZ No. CENTRO
PUERTO ESCONDIDO, OAXACA, MEXICO, C.P. 71980

REGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (BA 170232), FOLIO FISCAL (b8440425-f7ff-493d-90de-7a4cce93ff0e), and LUGAR DE EXPEDICION (71980).

FECHA: 2023-03-22 HORA: 12:06:45 R.F.C.: GEO621201KIA USO CFDI: G03 Gastos en general

CLIENTE: 801868
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
CARRETERA OAXACA ISTMO KM.11.5 S/N No.INTERIOR 7
TLALIXTAC DE CABRERA
OAXACA, OAXACA, MEXICO, C.P. 68270

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 52.4150 LTR Litros PU5666/EXP/ES/2015-2934666 15101514 32025 G SUPER (Despacho 2934666-0) \$20.632411 \$1,081.45 \$0.00

Sello Digital del Emisor:
inkTgM9xkekWSFJKjy4dM3M9pRlqFUdaeI9F5TY24zv3KX3m9Q0tHbokohNnwR+2+NICco0togNZqFXv/ACZ6Cgs9ELOPP2DJU+ILXjuG8+CWjVv1yerZ0vTxPgHoFicyOLOvr
aiuODYJw/Hd7vE34HJmmmq6bntwxm19LD6vVw3Lw7AeMdXmzrNUjaJxo78O57xsmJ60tID0zNxfEa7SITR1APUX9bvPPehqKNT6puJdZjvsBYuFqoSoNKPAETi+k/4MPtRzs3sp
hefRzRckBuGtvqBN8UWdFbkesNpJ1GK7UdsB01+KB9XEJ+mIX/MIZVJDH/qaOx76yBVDEGw==

Sello del SAT:
pk2LqicPOYormbn8FmToz4Q4R6ixJccI4kjPb4R7DQlyKxnxNv127esU6iP/PQvAnb8fP4ZWHLCfF+E6Ur+Ob+DCalqZQT1ShsJc+KtpUJ+RgKDWVLFKqnUK6Yd/WBdN2eE4TY
9x16GaRbEUbtDGeWBcm3gM/QraSFT5Vx02mtaFkKbK/JhJMeIAlplxE8q+e8psgFEgF81Ysvs2+CF7qNPTIO9i1eiCwCemMh6VPgEmviB7L1FxWo8LvYxM4gFoMvFv93Zlwj3bX
FVEUYDnNBdTril3UuhZNeIFeljhJNBic/apKceHVTGmKbCiKpzqVbEN39Y4N4jyNclJra==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.1|b8440425-f7ff-493d-90de-7a4cce93ff0e|2023-03-22T12:06:50|EDI101020E99|inkTgM9xkekWSFJKjy4dM3M9pRlqFUdaeI9F5TY24zv3KX3m9Q0tHbokohNnwR+2+NICco
0togNZqFXv/ACZ6Cgs9ELOPP2DJU+ILXjuG8+CWjVv1yerZ0vTxPgHoFicyOLOvr aiuODYJw/Hd7vE34HJmmmq6bntwxm19LD6vVw3Lw7AeMdXmzrNUjaJxo78O57xsmJ60tID0
zNxfEa7SITR1APUX9bvPPehqKNT6puJdZjvsBYuFqoSoNKPAETi+k/4MPtRzs3sphefRzRckBuGtvqBN8UWdFbkesNpJ1GK7UdsB01+KB9XEJ+mIX/MIZVJDH/qaOx76yBVDEG
w==|00001000000506267356||

PAGO DE FACTURA CON FOLIO FISCAL NUMERO b8440425-f7ff-493d-90de-7a4cce93ff0e, DEL PROVEEDOR
SERVICIO CIMOGUA SA DE CV, DOTADO A VEHICULO OFICIAL NISSAN FRONTIER MODELO 2014, PLACAS
DE CIRCULACION RY 18288, SEGUN ORDEN DE COMISION, SF/CIAC/0050/2023, SOLICITADO POR EL
COORDINADOR DE CENTROS INTEGRALES DE ATENCION AL CONTRIBUYENTE.

LIC. GASTON VAZQUEZ MARTINEZ
COORDINADOR DE CENTROS INTEGRALES DE ATENCION AL CONTRIBUYENTE
Importe en letras: (un mil doscientos cincuenta pesos 10/100 M.N.)
Stamp: DE ATENCION AL CONTRIBUYENTE, Secretario de Finanzas, Gobierno del Estado de Oaxaca, 7 MAR 2023



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Stamp: 27 MAR 2023

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include SUBTOTAL (\$1,081.45), I.V.A. 16.00% (\$168.65), and TOTAL (\$1,250.10).