

Departamento:

Lugar:

realizar la comisión que enseguida se detalla:

Cordoba.



Oficio No______O.__ Asunto: El que se indica

de Transparencia.

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Ana Eyelia Domínguez Ramos.

Cargo del servidor público comisionado: Jefe de la Unidad de Transparencia.

Unidad

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para

Periodo:	Uno	lia.			
Objetivo	Entre	ga de dowr	nentación a	IMSS.	
		erá presentar a la tes ión respectiva en un p			e Viáticos"
C	CUENTAS CONTA	BLES A A A A A			
5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	
COMBUSTIBLE	PEAJES	ESTACIONAMIENTO	PASAJES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE
			p 99.00		
OTAL:	79.00				
dentro de los 3 dia	s hábiles siguientes	la cantidad señalada pa después de terminada la e procederá a realizar el d	comisión. Estando de c	conformidad que de no	
			RMAS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		NOMBRE Y FIRMA DEL TESORERO	
/ //					1:

Coscomatepec, Veracruz a 16 de Dic del 2019





INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

16/Dic/19.

Cuenta Contable	Concepto	Cantidad Solicitada	Cantidad Comprobado	Diferencia (efectivo a reintegrar)
5.1.3.7.05.01	Combustible		Comprobado	reintegrar)
5.1.3.7.05.01	Peajes			
5.1.3.7.05.01	Estacionamiento			-
5.1.3.7.05.01	Pasajes	\$ 100.00	\$ 99.∞	\$1.00
5.1.3.7.05.01	Alimentos			
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) Concepto de:			
	Total	₱ 100.00	\$ 99.00	p1.00

Ana Evelia Domínguez Ramos
Nombre y Firma Del Comisiónado

Miguel Angel Dopont Goyet
Nombre y Firma Del Jefe Superior

^{*1-&}quot;Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la ley de responsabilidades para servidores públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"





REQUISITOS FISCALES DE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE PARA COMPROBACIÓN

La documentación a presentar para el soporte de comprobación deberá de reunir los requisitos establecidos en el Art. 29-A del código fiscal de la federación, en donde se indica que los comprobantes fiscales digitales deberán de reunir, además de los requisitos que el mismo establece, lo siguiente:

- 1. la clave del registro federal de contribuyentes de quien los expida y el régimen fiscal en que tributen conforme a la ley del impuesto sobre la renta. tratándose de contribuyentes que tengan más de un local o establecimiento, se deberá señalar el domicilio del local o establecimiento en el que se expidan los comprobantes fiscales.
- 2. el número de folio y el sello digital del servicio de administración tributaria, referidos en la fracción IV. Incisos b) y c) del Artículo 29 de este código, así como el sello digital del contribuyente que lo expide.
- 3. el lugar y fecha de expedición.
- 4. la clave del registro federal de contribuyentes de la persona a favor de quien se expida.
- la cantidad, unidad de medida y clase de los bienes o mercancías o descripción del servicio o del uso o goce que amparen.
- 6. el valor unitario consignado en número.
- 7. el importe total consignado en número y letra.

No se aceptaran para comprobación lo siguiente:

- 1. si no cumple con los requisitos señalados
- 2. factura (s) alterada (s)
- 3. Afectación de la partida presupuestal incorrecta
- 4. Si Sobrepasa la tarifa establecida
- La fecha de la comisión especificada no corresponden a la fecha de la documentación del gasto que se está comprobando.