

Nombre del servidor público comisionado: Cargo del servidor público comisionado:

Departamento:

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

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

realizar la c	omisión que enseg	uida se detalla:		u.co.g	and para		
Lugar: Periodo	Va	Lalapa, De Poplan y Congreso.					
Objetivo	Dej	Dejas Taformarein					
donde anex	ará la comprobació	erá presentar a la tes on respectiva en un p			∍ Viáticos"		
5.1.3.7.05.01 5.1.3.7.05.01				5.1.3.7.05.01			
COMBUSTIBLE	PEAJES	ESTACIONAMIENTO	5.1.3.7.05.01 PASAJES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE		
TOTAL:				300.0			
dentro de los 3 días	hábiles siguientes de	a cantidad señalada para espués de terminada la rocederá a realizar el de	comisión. Estando de o	conformidad que de no			
NOMBRE Y FIRMA DE	EL COMISIONADO	FIRMAS NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		NOMBRE Y FIRMA DEL TESORERO			
(0		Care II)				
		//		1			

Coscomatepec, Veracruz a 2 de ______ del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha Flabrilliz

Cuenta Contable	Concepto	Cantidad Solicitada	Cantidad Comprobado	Diferencia (efectivo a reintegrar)
5.1.3.7.05.01	Combustible		1	
5.1.3.7.05.01	Peajes			
5.1.3.7.05.01	Estacionamiento			
5.1.3.7.05.01	Pasajes			
5.1.3.7.05.01	Alimentos	300-2	209.=	91-
5.1.3.7.05.01	Hospedaje	300-		
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) Concepto de:			
(28)56) (S50) (V)	Total	300	209 =	91 =

Nombre y Firma Del Comisionado

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:

- 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.
- 5. 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
- 5. La fecha de la comisión especificada no corresponden a la fecha de la documentación del gasto que se está comprobando.



MARIO ALBERTO ALARCON LIMON

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

RFC: AALM550702AT9

MARTIRES DEL 28 DE AGOSTO NUM. 19 COL. FRANCISCO FERRER GUARDIA

XALAPA, VERACRUZ, MÉXICO, CP. 91020

TEL

CLIENTE

NO CLIENTE 007926

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

CAS031105FZ0

AV. MIGUEL LERDO Nº 52, COL. CENTRO CP: 94140, COSCOMATEPEC, VERACRUZ EXPEDIDO EN: XALAPA, VERACRUZ FOLIO 1530

FECHA 07/04/2017 04:20:28 PM

NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000400149058

Folio fiscal:

CD2006A0-A7BB-4BFC-B0DE-1DB3EA4AA548

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301751173

Fecha y hora de certificación:

07/04/2017 04:21:04 PM

CANT DESCRIPCION

CONSUMO DE ALIMENTOS

UNIDAD

IMPORTE

N.A.

\$180.17



SUBTOTAL

\$180.17

IVA 16.00%

\$28.83

TOTAL

\$209.00

SON: DOSCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

Sello digital del CFDI:

S+6cnX5IYPbEcLWC/6m5AOv5GHxlYRx8HZM8aCPIBK11ePJDHzCUU64gI+IVo1CR+nA0DIUkhRugPhpDKB0mR6XvAx6Fqsl7pG6uiJGb0JxqQaNDMFm6loNrXPyp+8YhTHMH9lwJWf3T+/mp/avgXE6g4V/zfYdZ
DJWLk0fQ+EYNJBV5KaQWmZHhhThK0Jfs39RhDEurgP1uA6tfIOYK7CPd5zIoBEGhDbla2Dd1c3iQrCNNtrtPxItcZ3Z2u/R4bX9HDNxytsYJT6PzumG94AQKdeczUJWQBQmt4Dw3SzhqVC8waI6FrP8x2gnUO43+PB3
ZfXfzgdlNnJKYxbKrnvg==
Selio del SAT:

j+5m5SQNIFeKWtIP9VNC7eGdB8yN/Wd3o16h8mhF82htyLvWTqoIITkwdZwYfDNugjk+CXCipVzOS05H9qUe8ttUvXmwtOrlucVcMcPuMBnbKL7UrUX110xlAl09ow4KediIuTgjPQ/vIFxFszydMIQ9Z5eYFCoS4j9UkDZSGic=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|CD2006A0-A7BB-4BFC-B0DE-1DB3EA4AA548|2017-04-

TITIO CONTINE TO THE TOTAL THE TOT

Este documento es una representación impresa de un CFDI