COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

## OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Jose Francisco Mata Saavedra
Cargo del servidor público comisionado: Encargado de Facturación.
Departamento:

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar: Xalapa. Congreso.
Periodo: 1 dia.

Objetivo: Entrega de Informaciòn.

Al término de la comisión deberá presentar a la tesorería municipal el formato "Informe de Viáticos" donde anexará la comprobación respectiva en un plazo no mayor a 3 días hábiles

| CUENTAS CONTABLES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| | | | 298.= | 122. | |
| TOTAL: | | | | | |

Recibí del Municipio de Coscomatepec la cantidad señalada para ser ejercida exclusivamente en la comisión, que comprobaré dentro de los 3 días hábiles siguientes después de terminada la comisión. Estando de conformidad que de no entregar la comprobación en el plazo establecido, se procederá a realizar el descuento del importe vía nómina.

| FIRMAS | | |
|---|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO | NOMBRE Y FIRMA DEL TESORERO |
| | | |

Coscomatepec, Veracruz a 23 de Enero del 2017

## INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

## Y GASTOS DE VIAJE

| Fecha |
|---|
| 23/01/17 |

| Cuenta Contable | Concepto | Cantidad Solicitada | Cantidad Comprobado | Diferencia (efectivo a reintegrar) |
|---|---|---|---|---|
| 5.1.3.7.05.01 | Combustible | | | |
| 5.1.3.7.05.01 | Peajes | | | |
| 5.1.3.7.05.01 | Estacionamiento | | | |
| 5.1.3.7.05.01 | Pasajes | 300.= | 298. | 2.= |
| 5.1.3.7.05.01 | Alimentos | 200.= | 122.= | 78.= |
| 5.1.3.7.05.01 | Hospedaje | | | |
| *1 | Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:** | | | |
| **Total** | | 500.= | 420.= | 80.= |

Nombre y Firma Del Comisionado

Nombre y Firma Del Jefe Superior

*1-"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.
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.

OMNIBUS CENTRO SUR, SA DE CV
RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER AJCD
712-1215 v 01800-0129950
********** /

DESTINO
XALAPA

No. ASIENTO
2

ORIGEN
COSCOMATEPEC

HORA
10:00

FECHA
23/01/2017

IMPORTE
$ 149.00

SERVICIO
ASTRO PLUS

TIPO DE BOLETO
SIN DESCUENTO

No. Boleto
2404617 - Unidad:623

70 años de Conocer el Camino

PASAJERO

---

OMNIBUS CENTRO SUR, SA DE CV
RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER JFBI
712-1215 v 01800-0129950 2301
********** /

DESTINO
COSCO CLINICA

No. ASIENTO
2

ORIGEN
XALAPA

HORA
19:15

FECHA
23/01/2017

IMPORTE
$ 149.00

SERVICIO
ASTRO PLUS

TIPO DE BOLETO
SIN DESCUENTO

No. Boleto
2735934 - Unidad:654

Favor de abordar 10 min. antes andén 26 ó 27

PASAJERO

**Factura**

**LUIS ALFONSO PALE LEON**

Régimen fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

AV 20 DE NOVIEMBRE ORIENTE 571 LOCAL 1-2 F BADILLO
XALAPA,Veracruz, C.P.91190

**PALL850825760**

| Folio fiscal |
|---|
| **AC1E949E-1B16-4D59-8FBC-152481DE8744** |
| No. de Serie del Certificado del SAT |
| **00001000000300171291** |
| Fecha y hora de certificación |
| **2017-01-25T10:07:59** |
| Lugar y fecha de emisión |
| **XALAPA, Veracruz, , 2017-01-25T10:06:13** |

| Folio | Serie |
|---|---|
| **3657** | |

| Cliente | |
|---|---|
| Nombre o razón social: COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC<br>R.F.C. del cliente: CAS031105FZ0 | DOMICILIO: AV. MIGUEL LERDO 52 Colonia: CENTRO Municipio: COSCOMATEPEC, Entidad: Veracruz País: MEXICO C.P. 94140 |

| IDENTIFICADOR | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | CONSUMO DE ALIMENTOS | 1 | Servicio | $105.17 | $0.00 | $105.17 |

| TOTAL CON LETRA | TOTAL | |
|---|---|---|
| (CIENTO VEINTIDOS PESOS 00/100 MXN) | **SUBTOTAL** | $105.17 |
| | **DESCUENTO** | $0.00 |
| | **IVA (16%)** | $16.83 |
| | **TOTAL** | **$122.00 MXN** |

**Sello Digital del emisor:**

xPXmsznyhbj8a5/ax8RfJVsQoAaJfLKBeVeZhDnhNm1CfpVMPCwDpvVslFiJhXNvNx7DjXDOIFB1u3+KyvZ5DcXuFCOKMlJnc6LbnixOI93WtY2EUOv2rlpCkrqTzFP+Wpbz6A/h8vLcwzrf79rB6V6dhBZisgSPAaANrd2xgiQ=

**Sello del SAT:**

JImPIbXaCxBcmz1cEs3IAesDsv2BlyAwO8vLBUgHaYheeOlYuiBop9JXTZRKbelBywOUloL6nzREzMXvpvtkiHJ/THAaBtIdHR/BX8i7QPefcD/6U4uVm3buHT8+LD0eXx/nPH3mJp+PrR/+a3oAAvY1T/TV3SEFvBBRQBpZVbA=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|ac1e949e-1b16-4d59-8fbc-152481de8744|2017-01-25T10:07:59|xPXmsznyhbj8a5/ax8RfJVsQoAaJfLKBeVeZhDnhNm1CfpVMPCwDpvVslFiJhXNvNx7DjXDOIFB1u3+KyvZ5DcXuFCOKMlJnc6LbnixOI93WtY2EUOv2rlpCkrqTzFP+Wpbz6A/h8vLcwzrf79rB6V6dhBZisgSPAaANrd2xgiQ=|00001000000300171291||

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 ENE. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE 318



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición | Método de pago 01 - Efectivo

**No. de serie del certificado del emisor**

00001000000306205089