COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO
COSCOMATEPEC

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Ana Evelia Dguez Ramos
Cargo del servidor público comisionado: Encargada de Administración.
Departamento:

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

Lugar: Xalapa - ORFIS
Periodo: 1 dia.

Objetivo: Asesoria.

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
			313	175 -	
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 10 de Julio del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
10-Julio-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	350.-	313.-	37.-
5.1.3.7.05.01	Alimentos	200.-	175	25.-
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
	Total	550.-	488.-	62.-

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.

Galaxy

Folio:5-75904
Servicio:ASTRO PLUS (OFG)
Origen:COSCO CLINICA
Unidad : 659 Asiento: 0
XALAPA
Salida:10/07/2017 Hora :06:59
SIN DESCUENTO
Hoy: 10/07/2017 06:44
$164.00
Corrida: 364 - 02-XA
NORMAL

PASAJERO

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
712-1215 Y 01800-0129950
****Hoy 10/07/2017 12:51****

ORIGEN	ASIENTO
XALAPA	19
COSCO CLINICA	Hora: 13:00
FECHA	IMPORTE
10/07/2017	$149.00
SERVICIO	UNIDAD
ASTRO PLUS	Unidad 622

TIPO DE BOLETO
CORRIDA NORMAL

COMISIÓN ESTATAL DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
69-36141

PASAJERO

SANBORN HERMANOS, S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
COL. AMPLIACION GRANADA
MIGUEL HIDALGO, MEXICO
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL VERACRUZ, XALAPA
CARRETERA FEDERAL XALAPA VERACRUZ KM 2.5 ANCLA 4
COL. PASTORESSA
XALAPA, MEXICO
VERACRUZ, C.P. 91193

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
AV. MIGUEL LERDO 52
COL. CENTRO
COSCOMATEPEC, MEXICO
VERACRUZ, C.P. 94140

FACTURA

Folio Fiscal
afaa945a-8256-4999-928e-804a38b6b8ed

Nº: TFA 6828635

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
27	07	2017	15:44:57	27	07	2017	15:45:17

RFC : CAS031105FZ0

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000406558170

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

METODO DE PAGO : 01 Efectivo

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	999999	1	Consumo	SRV	$150.86	$150.86

0170,025,6149,27/07/2017

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 JUL. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 7130

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
|1.0|AFAA945A-8256-4999-928E-804A38B6B8ED|2017-07-27T15:45:17|GEOB3MSU/WGKRRV5VWHW40SNZGGRCZBDECFTCJHVMPPW1WMJTUXIV0SQXYBY4NX3M233D88RTBQSPD+ASEVHGCQDEQBFARYT9JY5+ZQJBGZKFAEFWDED5FDHSO+VVT8BRKB7/ATT0N7EAYPUD8T0J8ZTD7NE/4WVZYLJRWS4RGZN3JIHMMJMBO+HYLSHPBE51+FDAVKBKC2M/EJCUHYBGERZQKTVUKXDQYPY1EFWMM43NYZOYXKK5VH5NZAUVXKHK5FZXQXDBOJIR0RMBB0ZHF9TFVEFVCXBNXV13AV2SFUEFOHJSODQP8Q93FOHX3LWPEAUDHTYIZLDZ1VCCEGTQG==|00001000000405112669

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	$150.86
SUB-TOTAL	$150.86
	0.00
I.V.A.	$24.14
TOTAL	$175.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : CIEN SETENTA CINCO PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI :
GeOb3MSU/WGkrrv5VWHW40SNzgGRCzBdEcFTCJhvMpPw1wMjtUxiV0sqXybY4NX3M233d88RTBqsPd+aSEvHgcQdeqbfAryt9jY5+ZqjBGZKFAEFwdEd5fdHSo+vvT8BrKB7/ATT0n7EAyPuD8T0j8Ztd7nE/4wVzyljRWS4RGZn3jiHMMJMbo+HyLSHPBE51+FdAVKBkC2m/EjcUhYBGerZqKTvuKxdqyPy1EFWMM43NyzOYXKK5VH5nzAUvXkhK5FzXqxdBojIr0rMBb0zHF9tfvEFvcXbnxv13av2SFuEfoHJsOdqP8Q93Fohx3lwpeaUdHtYizLdz1VCCEGTqg==

SELLO DEL SAT :
MB/TCVkDK+Sn8gCG5YccU6pP1jN/Nb/Qvjsc0Ye0iD49s8qOZLadO/AppHeeX115/qpUuU5TUbahklCdQGH/KhLYXyGHtty8LBho2pRZ85gtPC7UbQqKLF/+MnNZ0k8CK/mcE03xvPRvb/ZK6DwoZssxabkfT2n4H+lIC7xqz2g+a5FYy13fZrHH8j3Bboyl5ivRXobW9/rFXAoxch6vtEtLrgrnyLjAepePhkcsaXc3CV+PbroDcZh4577SlTq+ZUIcfL19bSDkIgDWlBs0DVlOU4PlsY2zyeRz2wlhtMqXvfW4TqZTqNrf/EWf6PitivgJeEYuxr6JR/7UetbFrQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO
COSCOMATEPEC

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Alejandro L. Hdez. Coria.
Cargo del servidor público comisionado: Director.
Departamento:

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

Lugar: Cordoba Recoger Medidores.
Periodo: 1 dia.

Objetivo: Recoger Medidores.

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
				158.=	
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 20 de Julio del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
20-Julio-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			
5.1.3.7.05.01	Alimentos	200.=	158.=	42-=
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
Total		200-=	158	42-=

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.

HOTELES REGULES SA DE CV

PALACIO HOTEL • EVENTOS Córdoba, Veracruz

RFC: HRE601203SL6
CALLE 2 NO 300 ENTRE AVS. 3 Y 5
CENTRO
CORDOBA, VERACRUZ México **CP:** 94500

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL
Expedida en: CORDOBA, VERACRUZ
Tel. 01 271 71 22188 reservaciones@hotelpalaciocordoba.com.mx
www.hotelpalaciocordoba.com.mx

Factura Serie/Folio A 5045

Folio Fiscal:
FAA7F279-A1C2-4715-8ED5-5594C7971A53
No. de Serie del Certificado del CSD:
00001000000404458052
No. de Serie del Certificado del SAT:
00001000000402846635
Fecha y Hora de Elaboración
20/07/2017 03:43:20P.M.
Fecha y Hora de Certificación:
20/07/2017 03:42:54P.M.

DATOS DEL RECEPTOR **R.F.C.** CAS031105FZ0

Nombre: COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
Domicilio: AV. MIGUEL LERDO NO. 52
Colonia: CENTRO
Delegación y/o Municipio: **C.P.** 94140
Ciudad: COSCOMATEPEC **Estado:** VERACRUZ **País:** MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	RESTAURANTE	$136.21	$136.21

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 JUL. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 4130

IMPORTE CON LETRA CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

OBSERVACIONES **PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN**

SUB-TOTAL:	$	136.21
I.V.A.	$	21.79
I.S.H.	$	0.00
TASA 0	$	0.00
TOTAL FACTURA	$	158.00
EXCENTO	$	0.00
TOTAL	$	158.00

Metodo de Pago: TARJETA DE DEBITO **Clave** 28

Cuenta de Pago: 0396

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

T9jYeOmmhAlFtqRAW/Ypp1uZVBey/dgsV4Cdx7ZhPavap9gPZ4oFR5QLkw8T4ul/zOjck2q+d/tf8h7WOoaLbEoXNeRul5c1OVjwUXjCtlBoeO
SV4mNHhF5nY6kY1bQ7jLcyQhwK95hVzDnSsi16g24aA90E4aC5Du6YjHnJ3MNCtgBKT8R46fb0vv8wkDxEyyWqidc6Axv99FEGrVmNreX8

Sello Digital del SAT

F4BLEqo8IR05CR1TQMHMd3M7n0ckndCa4ni.pVjGm0W2lZbxpxSeQrz09OnXiCVrBw1MWQNfZpgfLInj0OBWU/jkq+jUrm5e4GjhYmfqyxB
Qj2nZuLgdJR+ub87JjhLpwjJ/LNYXtO0Pqr26BhDXCfv3gQRoNsiY/41fOAT8zOKjtVeZt5oJYczFqg1AHqhGmM0m7UxxYGPeZxZJk67MrqWaa

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|FAA7F279-A1C2-4715-8ED5-5594C7971A53|2017-07-20T15:42:54|T9jYeOmmhAlFtqRAW/Ypp1uZVBey/dgsV4Cdx7ZhPavap9gPZ4oF
R5QLkw8T4ul/zOjck2q+d/tf8h7WOoaLbEoXNeRul5c1OVjwUXjCtlBoeOSV4mNHhF5nY6kY1bQ7jLcyQhwK95hVzDnSsi16g24aA90E4aC5D
u6YjHnJ3MNCtgBKT8R46fb0vv8wkDxEyyWqidc6Axv99FEGrVmNreX8JMltsoFsE4fwSwynEMRXtYzsieppyAnU9aYTgQPwFb4x1hohhaeFali

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI"