COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO
COSCOMATEPEC

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

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

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

Lugar: Cordoba,
Periodo: 1 dia.

Objetivo: Dejar Informacion y traer Materiales

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
				700.-	
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 24 de Julio del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
24-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	700.=	625.	75.=
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
Total		700	625	75.=

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.

Las Delicias

[illegible] & SALON DE EVENTOS
[illegible] JOSE CASTILLO PEREZ
R.F.C. CAPA650531MX7
Reg. Fiscal:
[illegible]
Domicilio [illegible]
[illegible]
Teléfono [illegible]
[illegible]

[illegible] RA EN TICKET
Folio Interno [illegible]
Folio Fiscal [illegible]
[illegible]
Fecha de Certificación [illegible]
Serie del certificado SAT: [illegible]
No. de Certificación: [illegible]
Cliente [illegible] SANEAMIENTO [illegible]
[illegible]
R.F.C. [illegible]
Domicilio [illegible] MIGUEL LERDO No. 52
Colonia [illegible] Coscomatepec

[illegible] Importe

CONSUMO DE ALIMENTOS

1	NO APLICA	538.79	538.79

Observaciones

Subtotal:	538.79
I.V.A.:	86.21
TOTAL:	625.00

[illegible] VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.
Condiciones de Pago: Efectivo
Método de Pago: 01
Cuenta de Pago:
*Efectos fiscales al pago *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Sello Digital
SY8fc4k20hKdnBzc30lrfkrFOE5XCe
/FNkPgk+T+h4tfjzlljLzSHc3HZj0l
ESMss+0G4DIlZSdNz3nNgZeGzY7eNt
aB5yRd4ZsVQU3fsec2T8PO4pPmivKj
YF31cako33QBMdXcDAa[illegible]qvn7y0Yj
rIy23kuBdqY4UZ/1myEK8=
Sello SAT
p5iMIxkKAhqlyj[illegible]7ABtsY[illegible]ta
tchzpW[illegible]3YZzmYC43t
[illegible]0/OcQhIivFH
[illegible]AHG[illegible]KdliquBusq
[illegible]fsEk9/0GHKC[illegible]
[illegible]euBQH
[illegible]

24/07/17

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 JUL. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 430

Cordoba Material recoger Documentos y Dejar Jurisdicción C INSS. Orizaba