COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO COSCOMATEPEC

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:

Objetivo: Dejar Información

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.=	289.=	
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 26 de Julio del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
26-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	300.=	298.=	2.=
5.1.3.7.05.01	Alimentos	300.=	289.=	11.=
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
Total		600.=	587.=	13.=

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"

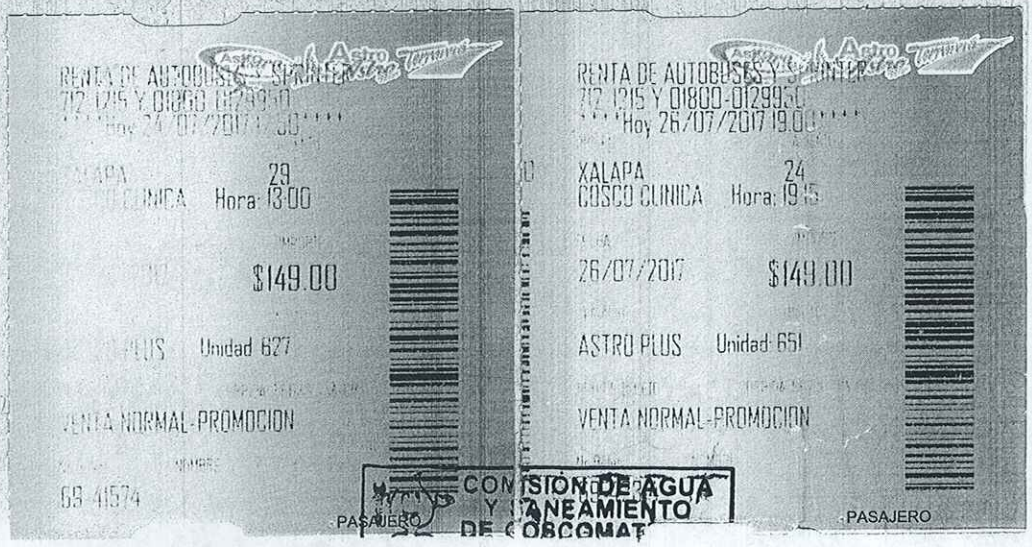
REQUISITOS FISCALES DE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE PARA COMPROBACIÓN

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.



RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
712 1215 Y 01800 0129950
****Hoy 24/07/2017 1[illegible]50****

XALAPA 29
COSCO CLINICA Hora: 13:00

$149.00

ASTRO PLUS Unidad 627

VENTA NORMAL-PROMOCION

NOMBRE

69-41574

PASAJERO

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
712 1215 Y 01800-0129950
****Hoy 26/07/2017 19.00****

XALAPA 24
COSCO CLINICA Hora: 19:15

26/07/2017 $149.00

ASTRO PLUS Unidad 651

VENTA NORMAL-PROMOCION

NOMBRE

PASAJERO

COMISION DE AGUA
Y SANEAMIENTO
DE COSCOMAT

LA CHIPOLA
PIZZA
RESTAURANTE

FOLIO	FECHA
1853	26/07/2017 04:49:53 PM

NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000400149058

Folio fiscal:
0CB4E6E0-92D2-4447-8894-3777836317F9

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301751173

Fecha y hora de certificación:
26/07/2017 04:50:53 PM

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

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	N.A.	$249.14

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 JUL. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 431

SUBTOTAL	$249.14
IVA 16.00%	$39.86
TOTAL	**$289.00**

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

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

Sello digital del CFDI:
FfYT19xip/av+laB0WBLH7My/hu9IXJrj2wZQeLiFsvGX1OEK/TC7byjDlB6/lU9+wrHfBuuu/g1CSlFi0Ljeg1+E/D84lu0LIcNA4uuSq22heUD/sMrwbkdzOTBRSm1juD5rS+9VfVZmia97I3OFXKyruEL/S0sxVPkQxmmnuRett/Y4AMd3gc/X5Bvhl+Co1koZg7DiltjuCipWjyruaH48/Q6sOlSxDVpFAkjbOzTZ4RaEpn7ICBnDqM3kHnle87/no6E4yKQUPDUsYpcPMhoMCQ14V4wsW0SMFldkMvJeJcTERWM7UxbgA48q5vmDqTXxTLGCXtJyIZmO94SOw==

Sello del SAT:
hzMrCX16C48JVuPH8Qud9pva7uw5JAdpTxhPLFdpXkRrgJ5IOlF+YX+fGjD+oO+XJSu15IQuedtWpG5hZlUgrzSDTd29OVXMt3EzIiB3a+7IYPxBD9qUjgV1lknDqi+ITG4TI7Yb2bO4GIv6w+G2L7Y9d5UYwo3+UB+LcOawmdE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|0CB4E6E0-92D2-4447-8894-3777836317F9|2017-07-26T16:50:53|FfYT19xip/av+laB0WBLH7My/hu9IXJrj2wZQeLiFsvGX1OEK/TC7byjDlB6/lU9+wrHfBuuu/g1CSlFi0Ljeg1+E/D84lu0LIcNA4uuSq22heUD/sMrwbkdzOTBRSm1juD5rS+9VfVZmia97I3OFXKyruEL/S0sxVPkQxmmnuRett/Y4AMd3gc/X5Bvhl+Co1koZg7DiltjuCipWjyruaH48/Q6sOlSxDVpFAkjbOzTZ4RaEpn7ICBnDqM3kHnle87/no6E4yKQUPDUsYpcPMhoMCQ14V4wsW0SMFldkMvJeJcTERWM7UxbgA48q5vmDqTXxTLGCXtJyIZmO94SOw==|00001000000301751173||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO