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 CONAGUA
Periodo: 1 dia.

Objetivo: Entrega de 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.=	110.=	
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 5 de Mayo del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
5-Mayo-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.=	110.=	90.=
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
Total		500.=	408	92.=

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.

Folio:5-49920
Servicio:ASTRO PLUS (OFG)
Origen:COBCO CLINICA
Unidad : 658 Asiento: 0
XALAPA
Salida:22/05/2017 Hora :06:20
SIN DESCUENTO
Hoy: 22/05/2017 06:18
$149.00
Corrida: 35961 - OZ-XA
COMISION DE AGUA
PASAJERO
31 MAYO 2017
PAGADO
389
No. CHEQUE:

Folio:5-41063
Servicio:ASTRO PLUS (OFG)
Origen:COBCO CLINICA
Unidad : 656 Asiento: 0
XALAPA
Salida:05/05/2017 Hora :06:40
SIN DESCUENTO
Hoy: 05/05/2017 07:05
$149.00
Corrida: 35451 - OZ-XA
NORMAL
PASAJERO
* 31 MAYO
PAGA
No. CHEQUE:

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
0725D50F-013B-4414-BC65-A4E941BAFFF9
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000300171291
Fecha y hora de certificación
2017-05-17T15:01:12
Lugar y fecha de emisión
XALAPA, Veracruz, , 2017-05-17T14:58:06

Folio	Serie
4246	

Cliente	
Nombre o razón social: COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC 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	$94.83	$0.00	$94.83

TOTAL CON LETRA	TOTAL	
(CIENTO DIEZ PESOS 00/100 MXN)	SUBTOTAL	$94.83
	DESCUENTO	$0.00
	IVA (16%)	$15.17
	TOTAL	$110.00 MXN

Sello Digital del emisor:

RGkEv9Y8HMsKRPyn+u/mqmcxZpcNEfpW9VA5ZzDrE+xGe8snWQgY3+kS3yuLHZjQdefkNilA7A57elorO+18CzpQ23F/1xXYnZ2WTlEAbAd7VfR/xkM37NJO5XqI5Ni2m25NUekBgVM5W+lw/xrG+0ZA3arafykHeOruABrpIQ4=

Sello del SAT:

ALdGcY+nknnrRi9Dn+v55V0qDmSXYjffrQeC6K97AVRUp/ektzIfzQl/KP42NMgHYZcuP5ehSWSozOJ1DuR2GmHRL2s2DP6bdHnTo3gbjp488lL76qzZTiOMFlWkCs2Nk8dUUzRhz3i7wmODqEYXx1ZM2dLIIhG+L85pJ5UK+48=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0725d50f-013b-4414-bc65-a4e941bafff9|2017-05-17T15:01:12|RGkEv9Y8HMsKRPyn+u/mqmcxZpcNEfpW9VA5ZzDrE+xGe8snWQgY3+kS3yuLHZjQdefkNilA7A57elorO+18CzpQ23F/1xXYnZ2WTlEAbAd7VfR/xkM37NJO5XqI5Ni2m25NUekBgVM5W+lw/xrG+0ZA3arafykHeOruABrpIQ4=|00001000000300171291||

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

* 31 MAYO 2017 *

PAGADO

No. CHEQUE: 293

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