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: 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.
Periodo: 1 dia.

Objetivo: Recoger Material.

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
				400.-	
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 17 de Mayo del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
17-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			
5.1.3.7.05.01	Alimentos	400.=	328.=	72.—
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
Total		400.=	328.=	72.=

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.

Alfredo Abrego Perez
AEPA620614FN0
Domicilio Fiscal
Avenida 3 206
Col. Centro Cordoba 94500
Cordoba Veracruz México
Tel. 01 271 71 4-80-41

Factura No: 4081
FOLIO FISCAL (UUID):
1902F3FE-11C3-4615-96B0-475E0A1CF194
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000305842154
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
00001000000301930195
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2017-05-17T15:35:46
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2017-05-17T15:30:45

CLIENTE: COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
RFC: CAS031105FZ0
DIRECCIÓN: AVENIDA MIGUIEL LERDO 52
CENTRO C.P. 94140
COSCOMATEPEC COSCOMATEPEC
Veracruz
Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: Cordoba, Veracruz
Fecha de Expedición: 17 mayo 2017
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: 01-Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	CONSUMO	$ 282.76	$ 282.76

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 MAYO 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 388

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL:	$ 282.76
IVA(IVA 16.00%):	$ 45.24
TOTAL:	$ 328.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

RMktD0yNNGralcMkcF5BvP32fFA3NaiYFkLEuaGpTlzQCz4ZqBKPKcdrTo9g4w9lMMHtdOU+Xd0PAoQqa1oRwT37k0DgcsH+xQBVlAJHt9MNKEdlZAcqLA3hH4Ugnwc3Nr/1847GW5Ckq0ELi/RAdMNbsj7YGXZB8YvwHVJy4xM=

SELLO DIGITAL DEL SAT

ibyjHLi5Ee5HyOxfS7xOgtL6F+NZHyqQknqLoipt1OGgHwde9lQrU+R/4yy9Dys2ZDNYokU/zQaMSftXztMW+vJUEZFluz9uqUclpJlKnlWB1WfcLGUc3xmigrg/k33TcKYdll25MCqJj5hsXT1DbbvBumzRz2OLNHKMiWH9g=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|1902F3FE-11C3-4615-96B0-475E0A1CF194|2017-05-17T15:35:46|RMktD0yNNGralcMkcF5BvP32fFA3NaiYFkLEuaGpTlzQCz4ZqBKPKcdrTo9g4w9lMMHtdOU+Xd0PAoQqa1oRwT37k0DgcsH+xQBVlAJHt9MNKEdlZAcqLA3hH4Ugnwc3Nr/1847GW5Ckq0ELi/RAdMNbsj7YGXZB8YvwHVJy4xM=|00001000000305842154||