COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO
COSCOMATEPEC

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Ana Evelia Díaz 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. Asesoria
Periodo:

Objetivo: Asesorias

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.=	270.-	
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 22 de Mayo del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
22/05/17

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.=	270.=	30.=
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
	Total	600.=	568.=	32.=

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:5-19921

Tipo:ASTRO PLUS (VPD)

en:COSCO CLINICA

ad : 658 Asiento: 0

ALAPA

ida:22/05/2017 Hora :06:28

DESCUENTO

: 22/05/2017 06:18

149.00

Venta: 35961 - OZ-NA

NORMAL

ADIC

PASAJERO

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER

712-1215 Y 01800 7129950

****Hoy 22/05/2017 15:40****

ORIGEN: XALAPA COSCO CLINICA

ASIENTO: 6

Hora 16:00

FECHA: 22/05/2017

IMPORTE: $149.00

SERVICIO: ASTRO PLUS

UNIDAD: Unidad 652

TIPO DE BOLETO: VENTA NORMAL-SIN DESCUENTO

NOMBRE: 69-18946

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

Comida China "Jin Long"

金龙

Zifan Deng
DEZI840804IQA
Av. Rafael Guizar y Valencia No. 900 Int. Local 9
Col. Rafael Guizar y Valencia, CP 91096
Xalapa, Veracruz, México.

FACTURA A 120

FECHA 2017-05-26 14:09:26

Comision de Agua y Saneamiento de Coscomatepec
CAS031105FZ0
Av. Miguel Lerdo No. 52
Col. Centro, CP.94140
Coscomatepec, Veracruz, México.

FOLIO FISCAL
EFC84721-A72B-4955-A3B7-986BFDA476EB

LUGAR DE EXPEDICION
Xalapa, Veracruz

NO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000400746045

FECHA DE CERTIFICACIÓN	RÉGIMEN FISCAL	CONDICIONES	FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO
2017-05-26T14:13:53	Persona Física, Régimen de Incorporación Fiscal	Contado	Una sola exhibición	01 Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	Consumo de Alimentos	232.76	232.76

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 31 MAYO 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 393

Este consumo fue del día 25 de Mayo del 2017

IMPORTE CON LETRA
(Doscientos Setenta pesos 00/100 M.N.)

SUB TOTAL	$ 232.76
% 16 IVA	$ 37.24
TOTAL	$ 270.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
BWItUnw/+xedLMlZWeyZqqWoIEk0tmh03RTppFOlHgTvoftTSmWwzX/pcKTTZNXvOuXYD8QLHVTaMfBq8tK4iouLewEiVDmu2RsLlkjcd6lSk4pkuJCXIRemUVhWC6fORT/m/SmGd7PLp52RXntmbqYL1TtD/JH2GuG1rh3efIvcJZs4xaXW54ZSmxraRP+0yngjAl4aiEh14evUbJRlUiNjXK87ipgyx/oMgB5iZcjySTR4DfZIrcz0Y39vCFZUQhRXrkEIY59VeoClgkSiGikaDRLZRw4eGplQ6pvNzrn7eH2L53uuHPcotbVTLc7pUG27kdrnUOdfFTKkeS5yrQ==
SELLO DEL SAT:
d6jRflOHrZav9/SVfrH93QL7O03OOdRmTo4d8V4bV/YERaWIAnYvdBQluxmZ0sNuz8YwXscr1C4SaCRDuuBZRawrRfTRFLyAjYlUfLuvidSZ3RJktxlul32hPIr5iown7vtpYqaJbJaJBH4ribj0+ikPRfC+jaCWs6V+Ro74W2U=
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.0|EFC84721-A72B-4955-A3B7-986BFDA476EB|2017-05-26T14:13:53|BWItUnw/+xedLMlZWeyZqqWoIEk0tmh03RTppFOlHgTvoftTSmWwzX/pcKTTZNXvOuXYD8QLHVTaMfBq8tK4iouLewEiVDmu2RsLlkjcd6lSk4pkuJCXIRemUVhWC6fORT/m/SmGd7PLp52RXntmbqYL1TtD/JH2GuG1rh3efIvcJZs4xaXW54ZSmxraRP+0yngjAl4aiEh14evUbJRlUiNjXK87ipgyx/oMgB5iZcjySTR4DfZIrcz0Y39vCFZUQhRXrkEIY59VeoClgkSiGikaDRLZRw4eGplQ6pvNzrn7eH2L53uuHPcotbVTLc7pUG27kdrnUOdfFTKkeS5yrQ==|00001000000304339685||
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000304339685

Este documento es una representación impresa de un CFDI
Gracias por su preferencia

Documento emitido con el sistema FactuPronto | FactuPronto S.A. de C.V. | Proveedor Autorizado de Certificación #3409 | www.factupronto.com