COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO
COSCOMATEPEC

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Alejandro L. Adez 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: Huatusco.
Periodo: 1 día.

Objetivo: Visitar Oficina Agua. de Huatusco. ya que necesitaban unos 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
				381.-	
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 Sep. del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
26-Sep-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.-	381.-	19.-
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
Total		400.-	381	19.-

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.

MARIA DEL PILAR ALARCON GONZALEZ

Domicilio fiscal:

Calle: AVENIDA 2 PONIENTE No. 643, Col. CENTRO, HUATUSCO, VERACRUZ, MEXICO, CP: 94100, RFC: AAGP6010126E8

Tel: 7340701

Lugar de expedición:

AVENIDA NICOLAS BRAVO NUMERO 106 COLONIA CENTRO C.P. 94140
COSCOMATEPEC DE BRAVO,

Factura: B000879 Fecha: 2017-09-26T10:26:09

Facturado a: COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

R.F.C: CAS031105FZ0

Dirección: Calle: AVENIDA MIGUEL LERDO No. 52, Col. CENTRO Municipio: COSCOMATEPEC, VERACRUZ
CP: 94140

Serie: B **Folio:** 879 **Forma de pago:** Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: aab2d0ae-78cb-4671-a1a0-aa6c14c63b93

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Método de pago: 01

Cant.	Unid.	Descripción del producto	Precio unitario	Importe
1.00	Servici	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017 DE ACUERDO A NOTA DE VENTA NUM.8474.	$ 328.45	$ 328.45

SubTotal:		$ 328.45
IVA	16.00%	+$ 52.55
Total:		$ 381.00

Artículos vendidos: 1.00

Trescientos Ochenta y un Pesos 00/100 M.N.

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 29 SET. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 1757

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|aab2d0ae-78cb-4671-a1a0-aa6c14c63b93|2017-09-26T10:26:14|aEkGfL7cZ8pm4fvCaY8xeJQ3br153Y1U1bAVwaHQMGZuBKoWD4LiBPy/0Ezr2mymArPteYpn3KAq5QO3KF3O
XOXeciVfFki+GfAk+I4o15SuNjoRzEYyd7dghmEseyhA4X9vnMIx89RInwu5VKaW1mLFq8IxseBOrgrXp5P7HpFmeXofdtiI49zhw5n2TKZ40hUDT+k4PKa1HuLGIHXD/OwXdZCYGmQgDDG5Bfq
E+5VmpAGNG1wUcKfo54mNVcgIaZQEb0uDQyCAIq8xheS2BKIee1wp7EjL72GNTX1crkAP21aMYEaTsJVchFN3WLsbcrTAQB7iDSJAZ4x1mNt7SA==|00001000000404991284||

Sello digital del CFDI :

aEkGfL7cZ8pm4fvCaY8xeJQ3br153Y1U1bAVwaHQMGZuBKoWD 4LiBPy/0Ezr2mymArPteYpn3KAq5QO
3KF3OXOXeciVfFki+GfAk+I4o15SuNjoRzEYyd7dghmEseyhA4X9vnMIx89RInwu5VKa W1mLFq8IxseBOrgrXp5P7HpFmeXofdtiI49zhw5n2TKZ40hUD T+k4PKa1HuLGIHXD/OwXdZCYGmQgDDG5BfqE+5Vm
eBOrgrXp5P7HpFmeXofdtiI49zhw5n2TKZ40hUD T+k4PKa1HuLGIHXD/OwXdZCYGmQgDDG5BfqE+5VmpAGNG1wUc kfo54mNVcgIaZQEb0uDQyCAIq8xheS2BKIee1wp7EjL72GNTX

Sello digital del SAT : rTAQB7iDSJAZ4x1mNt7SA==
jphjkxM68Wl8CSx8oDBJ5yKRZSwy6SCvAY7v91Cmj4b0kamR eGPmjT32mgAJVQF32w01Mz3QEPR0q4GCxfiKom0aWj9+7Megf YwQWHbcSxdpVkS/zv6YfXWAHt+mLGz8q24dekFECXOdG/bMpA
VeXS159rxL41dsZzI9tnRdFPmFwuQbd/KUPx5LxFK1diL9due 10p71Yho/ANEeaafOQNZf8bpAYgw1q3phdhpjkovK5jZi08qJ ak5Kc

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000407372490

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT :

00001000000404991284

Fecha y hora de certificación :

2017-09-26T10:26:14

Gracias por su compra!!! Directa

Emitido por: CAJA
Aspel de México S.A. de C.V.