CASC

Oficio No 02.
Asunto: El que se indica

## OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Ana Evelia Domínguez Ramos.
Cargo del servidor público comisionado: Titular de la Unidad de Transparencia
Departamento: Unidad de Transparencia.

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar: Xalapa de Enriquez
Periodo: Un día.

Objetivo: Entrega de Documentación

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 |
| | | | $ 526.00 | $155.00 | |
| TOTAL: $ 681.00 | | | | | |

Recibi 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 MUNICIPAL |
| Ana Evelia Domínguez | R. Ricardo Pérez Guevara | Elizabeth del Pilar H. |

"Resultados que Transforman"
Coscomatepec, Veracruz a 20 de Enero del 2020

c.c.p. contraloria
c.c.p. Oficial Mayor. Para su conocimiento

CASC

## INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

## Y GASTOS DE VIAJE

| Fecha |
|---|
| 20/01/2020 |

| 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 | $ 600 | $ 526.00 | $ 74.00 |
| 5.1.3.7.05.01 | Alimentos | $ 200.00 | $ 155.00 | $ 45.00 |
| 5.1.3.7.05.01 | Hospedaje | | | |
| *1 | Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:** | | | |
| **Total** | | $ 800.00 | $ 681.00 | $ 119.00 |

Ana Evelia Domínguez Ramos.
**Nombre y Firma Del Comisionado**

Ricardo Pérez Guevara
**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"

c.c.p. contraloria
c.c.p. Oficial Mayor. Para su conocimiento

CASC

## 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.

c.c.p. contraloria
c.c.p. Oficial Mayor. Para su conocimiento

La Parrilla
cocina mexicana

LA PARRILLA COCINA MEXICANA, S.A DE C.V
RFC: PCM110712136

Av. Lázaro Cardenas SN Zona C Loc.23 al 26 Encinal . Xalapa Veracruz CP 91180

**FACTURA**

Serie - Folio
G - 160260
Folio Fiscal
54DF9CA7-46CF-418A-972A-FA13C9F2FB93
No. de Serie del CSD del Emisor
00001000000404039793
No. de Serie del CSD del SAT
00001000000407404815
Fecha y hora de emisión
2020-01-20 14:24:47
Fecha y hora de certificación
2020-01-20 14:25:31
Lugar de Expedición
Xalapa,91180.

**DATOS DEL CLIENTE**

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC.
RFC: CAS031105FZ0

Veracruz CP 94140

Régimen Fiscal: 601 / General de Ley Personas Morales

| CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO | IMPORTE | IVA | IEPS | IMP.EST. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90101501 90101501 - Alimentos y bebidas 1.00 | E48 / Unidad de servicio | 133.62 | | 133.62 | 21.38 | | | 133.62 |

| | |
|---|---|
| SubTotal | MXN 133.62 |
| I.V.A. 16% | MXN 21.38 |
| Total IVA | MXN 21.38 |
| TOTAL | MXN 155.00 |

*( CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN )*

**SELLO DIGITAL DEL COMPROBANTE FISCAL**

CosWu1/kX3AeL56+gh9cC68NduGHqRkNj5gA4Dm2STKzlh3Gy+dbQPDoFAw62elaY2DBowedB1EOl9VL/nWtu57xepAve0pMgNxkOvPMgoOCksXeZwJisQuKIuC+6Atgy3GAccl8jCyQyC/skrzQm/DsBt/gvOQxtAMdxR/YoJ2kLsCXnuwAubI36NRTRrJwg2wdpyZDH+NzXyJCyKOvmdjH4H96OVmgMPZw2bBPX9w6iwwvwTI+FzWuPaqPCItdJ9P0/fhnwhQ3Q5DRQqGMTmJwD6I+Q/ek7R0ED1muf7za/JOQmycbMjc/SrjK0IPDsba7PAj0V64LVMUwxdc0jQ==

**SELLO DIGITAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL**

YKlYoqmSwwtFrJE/hy/QZ9ftIDUAaaPISjrDf4ScTt6d9IknIOqILPZk8EaLdmvRLy9RjSj4w/junNMv5IlxTFNeBiMGjpPVC47jIYh+HCss7kipIwQsTBdhCkrHsxT2/hQMWnwF0cIvvcQc30yEBGSsq+jo+thbqF3OWaGIwuAR3Ik9OPMR35gyjTe6PrCCyc1wgExEJzY7qRNfcoC8VKIdfyp2NcRxQY11KuGtxtI0OcbVD6nfdoZ3IQEXaDkdzSSrAuW6XCg620+Fo2LROxg6srzuc1V3XTZObxrKM91eHS2peEF590Is2u9COOV9NDXzk5PJSQfmZlHVMmIFcg==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPROBANTE FISCAL**

||3.3|G|160260|2020-01-20T14:24:47|01|00001000000404039793|133.62|MXN|155.00|I|PUE|91180|PCM110712136|LA PARRILLA COCINA MEXICANA, S.A DE C.V|601|CAS031105FZ0|COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC.|G03|90101501|1|E48|Unidad de servicio|90101501 - Alimentos y bebidas|133.62|133.62|133.62|002|Tasa|0.160000|21.38|002|Tasa|0.160000|21.38|21.38||

**CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL**

||1.1|54DF9CA7-46CF-418A-972A-FA13C9F2FB93|2020-01-20T14:25:31|CosWu1/kX3AeL56+gh9cC68NduGHqRkNj5gA4Dm2STKzlh3Gy+dbQPDoFAw62elaY2DBowedB1EOl9VL/nWtu57xepAve0pMgNxkOvPMgoOCksXeZwJisQuKIuC+6Atgy3GAccl8jCyQyC/skrzQm/DsBt/gvOQxtAMdxR/YoJ2kLsCXnuwAubI36NRTRrJwg2wdpyZDH+NzXyJCyKOvmdjH4H96OVmgMPZw2bBPX9w6iwwvwTI+FzWuPaqPCItdJ9P0/fhnwhQ3Q5DRQqGMTmJwD6I+Q/ek7R0ED1muf7za/JOQmycbMjc/SrjK0IPDsba7PAj0V64LVMUwxdc0jQ==|00001000000407404815||

346

Ana

**Uso del CFDI: G03 / Gastos en general**

**Método de Pago: Pago en una sola exhibición (PUE)**

**Forma de Pago: 01 / Efectivo**

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RFC emisor:** | GORH4109153V6 | **Folio fiscal:** | AAA1983F-D561-45C8-AFEC-F80EE64B0A |
| **Nombre emisor:** | HUMBERTO GONZALEZ REYES | **No. de serie del CSD:** | 00001000000403258748 |
| **RFC receptor:** | CAS031105FZ0 | **Código postal, fecha y hora de emisión:** | 91020 2020-01-23 19:14:54 |
| **Nombre receptor:** | COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOM ATEPEC | **Efecto de comprobante:** | Ingreso |
| **Uso CFDI:** | Gastos en general | **Régimen fiscal:** | Incorporación Fiscal |

## Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | No. de pedimento | No. de cuenta pred |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 78111804 | S/N | 1 | E48 | SERVICIO | 180.00 | 180.00 | | | |
| **Descripción** | SERVICIO DE TRASLADO EN TAXI | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Moneda:** | Peso Mexicano | **Subtotal** | $ 180.0 |
| **Forma de pago:** | Efectivo | **Total** | **$ 180.0** |
| **Método de pago:** | Pago en una sola exhibición | | |

**Sello digital del CFDI:**

ZGJyhnt6DP/nF+sEYuDc7Abem3TqClOrxgSrx6Ae+wEv2/M/l4kQ5zcPlbqObwn1zUFyFPbSGypG5qCCY4wEojmbPk6iX7H8tr1k2anDIrxjOH9MT8f02N9UFBQKJIaHbA0p2FkNy1ePQdE
rCoz+FJV3vuNATp73fF4v5+zJSMMzzryqzXRgTTh/tjkb6hSol37vTM30cyLb9IedMeUGCuu2q7ATegnW8Q5/y8VpLbEnUzv6151hHnhoQCYup3Kg0/75WOJgzABX6XIUicBsbCpuQitV
IsFCNyrIO08Vgp7Nh5z1o5rnAxkRDV7d42YJDYoiMeaPX0A==

**Sello digital del SAT:**

ZGVK3t47VVFSyHyYs59/8/8bBjLBSqDmaSzjuQ8oZpx3SnyDUZoA/gplxsaMNcwr0ib8GdKD8AGS4vyzJ2xh+A25EGN6Ukvo/lW0ijEgOe16dsfYFEdYxX0JlD+plJBjU72XiKtvhC5sIpT1hV
WolN0PQIHy0awcYLaDn/J3us5B5shIONZwUKMnNVKeZW/i7AuAY6UC54BTpn1bdsBejbBXdSzlz2FRY5i0NhT8PYu/KLyfD3EcePSX7u2UI4VWi19SQTAq7xqUbYZJn03P5EDvbmG0s
9PGaDRFq4EP2W3K7aJcxdAtVia8HA//6kTzXSaL8Q4uxAKWHFw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA1983F-D561-45C8-AFEC-F80EE64B0A30|2020-01-23T19:15:43|SAT970701NN3|gZGJyhnt6DP/nF+sEYuDc7Abem3TqClOrxgSrx6Ae+wEv
/l4kQ5zcPlbqObwn1zUFyFPbSGypG5qCCY4wEojmbPk6iX7H8tr1k2anDIrxjOH9MT8f02N9UFBQKJIaHbA0p2FkNy1ePQdBF8brprCoz+FJV3vuNATp
4v5+zJSMMzzryqzXRgTTh/tjkb6hSol37vTM30cyLb9IedMeUGCuu2q7ATegnW8Q5/y8VpLbEnUzv6151hHnhoQCYup3Kg0/75WOJgzABX6XIUicBsbC
itWwqc4B1sFCNyrIO08Vgp7Nh5z1o5rnAxkRDV7d42YJDYoiMeaPX0A==|00001000000403258748||

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RFC del proveedor de certificación:** | SAT970701NN3 | **Fecha y hora de certificación:** | 2020-01-23 19:15:43 |
| **No. de serie del certificado SAT** | 00001000000403258748 | | |

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**

Folio:5-550830
Servicio:ASTRO PLUS (OOS)
Origen:COSCO CLINICA
Unidad : 628 Asiento: 0

**XALAPA**

Salida:20/01/2020 Hora :06:58
PROMOCION
Hoy: 20/01/2020 06:54

**$173.00**

Corrida: 5217 - 02-XA

ADIC

PASAJERO

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
712-1215 Y 01800-0129950
****Hoy 20/01/2020 15:05****

ORIGEN: XALAPA
COSCO CLINICA Hora: 16:00

ASIENTO: 2

FECHA: 20/01/2020

IMPORTE: $173.00

SERVICIO: ASTRO PLUS

UNIDAD: Unidad: 655

TIPO DE BOLETO: VENTA NORMAL-PROMOCION

CORRIDA: 467025 - XA-02

No Boleto: 69-422633

NOMBRE:

PASAJERO