CASC

Oficio No 04.
Asunto: El que se indica

## OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Elizabeth del Pilar Hernandez
Cargo del servidor público comisionado: Jefe de Administración y Finanzas.
Departamento: Administración

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

Lugar: Cordoba
Periodo: Un día

Objetivo: Movimientos Bancarios

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 |
| | | | $ 183.00 | | |
| TOTAL: $ 183.00 | | | | | |

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 MUNICIPAL |
| Elizabeth del Pilar H. | Ricardo Perez Guevara | Elizabeth del Pilar H. |

**"Resultados que Transforman"**
**Coscomatepec, Veracruz a 23 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 |
|---|
| 23/01/2020 |

| 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 | $ 200.00 | $ 183.00 | $ 17.00 |
| 5.1.3.7.05.01 | Alimentos | | | |
| 5.1.3.7.05.01 | Hospedaje | | | |
| *1 | Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:** | | | |
| **Total** | | $ 200.00 | $ 183.00 | $ 17.00 |

Elizabeth del Pilar Hernandez
**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

Folio:2-731362
Servicio:ASTRO NEW
Origen:CB-VEANA
Destino:
**COSCOMATEPEC**
Fecha:23/12/2019 Hora :14:15
NIÑOS
$21.00
ADIC
PASAJERO

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
05/12/2019 15:13****
0
Hora: 15:30
34.00
PASAJERO

Folio:2-726508
Servicio:TERRANOVA
Origen:CB-VEANA
Destino:
**COSCOMATEPEC**
Fecha:06/12/2019 Hora :18:47
SIN DESCUENTO
$29.00
ADIC
PASAJERO

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
712-1215 Y 01800-0129950
****Hoy 13/01/2020 15:15****
ORIGEN ASIENTO
COSCOMATEPEC 0
CORDOBA Hora: 15:15
FECHA IMPORTE
13/01/2020 $29.00
SERVICIO UNIDAD
TERRANOVA Unidad: UO
TIPO DE BOLETO CORRIDA 456237 -
VENTA NORMAL-SIN DESCUENTO
No.Boleto NOMBRE
61-880804
PASAJERO

Folio:2-731361
Servicio:ASTRO NEW
Origen:CB-VEANA
Destino:
**COSCOMATEPEC**
Fecha:23/12/2019 Hora :14:15
SIN DESCUENTO
$35.00
ADIC
PASAJERO

Folio:2-737266
Servicio:ASTRO NEW
Origen:CB-VEANA
Destino:
**COSCOMATEPEC**
Fecha:13/01/2020 Hora :16:58
SIN DESCUENTO
$35.00
ADIC
PASAJERO

$183.