CASC

Oficio No 05.
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 y Finanzas.

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: Entre 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
			$ 260.00		
TOTAL: $ 260.00					

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 Pérez Guevara	Elizabeth del Pilar H.

"Resultados que Transforman"
Coscomatepec, Veracruz a 24 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
24/01/2020

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	$ 300.00	$ 260.00	$ 40.00
5.1.3.7.05.01	Alimentos			
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
	Total	$ 300.00	$ 260.00	$ 40.00

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

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
72-1215 Y 01800-0129950
****Hoy 24/01/2020 13:24****

ORIGEN: XALAPA
COSCO CLINICA
ASIENTO: 32
Hora: 13:30

FECHA: 24/01/2020
IMPORTE: $173.00

SERVICIO: ASTRO PLUS
UNIDAD: Unidad: 662

TIPO DE BOLETO: VENTA NORMAL-PROMOCION
CORRIDA: 4828 - XA-OZ

NOMBRE: 63-423991

PASAJERO

Folio:35-197940
Servicio:TERRANOVA
Origen:CB-VEANA
Destino:
COSCOMATEPEC
Fecha:18/01/2020 Hora :20:29
SIN DESCUENTO
$29.00

ADIC
PASAJERO

Folio:18-533529
Servicio:TERRANOVA (OCS)
Origen:COSCOMATEPEC
Unidad : 00 Asiento: 2
CORDOBA
Salida:18/01/2020 Hora :13:36
SIN DESCUENTO
Hoy: 18/01/2020 13:08
$29.00
Corrida: 465077 -

ADIC
PASAJERO

Folio:35-197941
Servicio:TERRANOVA
Origen:CB-VEANA
Destino:
COSCOMATEPEC
Fecha:18/01/2020 Hora :20:29
SIN DESCUENTO
$29.00

ADIC
PASAJERO

E: 260

4177.14

5683.74