Oficio No 01.
Asunto: El que se indica

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Montserrat Domínguez Huerta.
Cargo del servidor público comisionado: Encargada de Cultura del Agua.
Departamento: Cultura del Agua

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: Platicas de reforzamiento.

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
			$ 396.00	$ 627.00	
TOTAL: $ 1,023.00					

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
Montserrat Domínguez H.	Ricardo Pérez Guevara	Elizabeth del Pilar H.

"Resultados que Transforman"
Coscomatepec, Veracruz a 17 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
17/01/2020

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	$ 400.00	$ 396.00	$ 4.00
5.1.3.7.05.01	Alimentos	$ 650.00	$ 627.00	$ 23.00
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
	Total	$1050.00	$ 1,023.00	$ 27.00

Montserrat Domínguez Huerta.
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

RFC emisor:	RARJ630817DLA	Folio fiscal:	AAA1FE42-90F0-4D3E-9C22-B502C1F55C0A
Nombre emisor:	JACINTO RAMIREZ RUIZ	No. de serie del CSD:	00001000000403258748
RFC receptor:	CAS031105FZ0	Código postal, fecha y hora de emisión:	91300 2020-01-17 18:58:11
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 predial
78111804	SN	1	E48	SERVICIOS	50.00	50.00			
Descripción	SERVICIOS DE TRASLADO EN TAXI								

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	$ 50.00
Forma de pago:	Efectivo	Total	$ 50.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

fQynCyr0UO2BHKRnYwSTstfYUOkO2KCJCUHXRJUS4YxvouDpAjb9lWvPSVtlSwCHKeKYoLdLMle5hZmjed5OghSPeBqMM4MFro/s/fpHUsGJ/mTeiqy9jKU/VVu26sz7SoM6CIY2SHU14x2IPJnfl4cFivyCk6YLtYYMZ581UduA+Ewk1c91yDNIMXtoy8d8NzH3sI2sain+pTb8sjXmn2APHlhJ8vB3N5MZFCAAVEZKLbf0pe8oMb9w+r1UTfpw5OZWm9Lgb6p/k6MYIrogo7/rj6BCKAe0PryhAhvueBszs32HA6QZk8fWofhT+zpqXAadkegfH/jADhznbPS8Ig==

Sello digital del SAT:

BQ5xwH4xYUnxTP4hNUnG5IP03HZQwLigyNm9Ce0CMh92LS0uxHCjzvy0WEtVhUYMunF52Auwckadri8FlmKmS+vjkFFggoZC4BQueGWaXLONo/H9O2m2SdEoS8w+M4JAy+Cpv63rbvbbCMY5ExX2rm3FrSgC9x0WTDyl/rPE2JAF9jxRlv7mgccYDnNZwEt74Dk6Q3SoObzZHEyjKormTU1mlhQaNL6KTcB0t5PmBKQFqBaleGHEHxbtvW5nWOva31FHxUPXZ2JWgpRbREX/7wkZhgzFlr4bGa6THI4sH0OGoC0Kq5BCVr070HrPHzvRcBZ+Vklu056daDEC+bQBQA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1FE42-90F0-4D3E-9C22-B502C1F55C0A|2020-01-17T18:59:15|SAT970701NN3|fQynCyr0UO2BHKRnYwSTstfYUOkO2KCJCUHXRJUS4YxvouDpAjb9lWvPSVtlSwCHKeKYoLdLMle5hZmjed5OghSPeBqMM4MFro/s/fpHUsGJ/mTeiqy9jKU/VVu26sz7SoM6CIY2SHU14x2IPJnfl4cFivyCk6YLtYYMZ581UduA+Ewk1c91yDNIMXtoy8d8NzH3sI2sain+pTb8sjXmn2APHlhJ8vB3N5MZFCAAVEZKLbf0pe8oMb9w+r1UTfpw5OZWm9Lgb6p/k6MYIrogo7/rj6BCKAe0PryhAhvueBszs32HA6QZk8fWofhT+zpqXAadkegfH/jADhznbPS8Ig==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-01-17 18:59:15

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

Hons y Abi

1023

MARIO RAMON AGUILAR VIRGEN
SHINTAI AMERICAS
AUVM750612MS3
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Dirección Matriz
CARRETERA FED. XAL-VER KM 2.5 PLAZA SAN MARCOS, PLAZA AMERICAS 680 LOC. 8Y9 PASTORESA XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91193
Correo Electrónico: contacto@shintai.com.mx

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
CAS031105FZ0
AV MIGUEL LERDO #52
COL CENTRO COSCOMATEPEC VERACRUZ MEXICO 94140
Uso CFDI G03|Gastos en general

FACTURA	
Tipo	INGRESO(I)
Serie/Folio	A 16596
Fecha de emisión	2020-01-17T15:25:42
Fecha de certificación	2020-01-17T15:25:43
Elaboró	MARIO RAMON
Expedido en	91193

Cantidad	Unidad	Código	Código SAT	Descripción	Precio	Descuento	Importe
1	H87-Pieza	1	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 540.52	$ 0	$540.52

Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total
002	Trasladado	IVA	Tasa %16.00	$ 86.48

SON : SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.

Importe	$540.52
Subtotal	$540.52
IVA 16.00 %	$86.48
Total	**$627.00**

Forma de pago	Cuenta bancaria	Condiciones de pago	Método de pago
01 | Efectivo.	No aplica.	No aplica	PUE | Pago en una sola exhibición

No. Serie certificado digital	Serie certificado del SAT	Folio Fiscal (UUID)
00001000000412553018	00001000000408254801	bb709340-a7fc-4f23-895e-22c62437dda2

Sello digital CFDI

CKdsP9iUfISNMCQST/zwqYkFDs/E3ZRj04LPLIIhOAFbnQcFtcxH/fq2H4SPa9/gs+Dm6TT5XbGx81yM8UwQte1xP/H8dMy7XdaDnPd7+1ctAa2PBWCPIQpmPT+00I9Ai
CzN3VlRYqRYkKjzX+u8RswZKOPC6au6SbqnbRQihL3dXgygA2zPeh4xD4hefSqzdM3LM1BT/T5oLb0GvYOv5mRjttQyMEKQRJGqk+2/9pO7x/gqHvs4w9n6BCrm1UzvySf
024AFN5WFgWuLkPQ0duRdrDZhACqGmLdiUC0fjaox+w3O2I3muOi/ffrz2T5+liGh6H8ryTtIK+6pCqbZA==

Sello del SAT

YSy/M8rJqx6QeDXK6x2rdw6+EYkX2/nTFB7+W7c+TJUjRfRAHiFZxuBYy6ityQT9YSDlGH9djuSDIRHKoDgLx4mlb2E5dSru/3y6
bTPvhhcnNTjclB8ttjsoiBq/Y2tA+UtZ+bpn3muysduK8n6/n/Y1er40X2j7KRBmZbNtolFQgQDlcZi9S9n3Cn3+Td2e8Y2nV5Ap
akkRoQxrqQ9lX7j7YPQAZ00NluMfvbZVXW6xajkx38JddU1/3pbr4jWNvhLapF8YjlEgl6zaGitwSPMPW6QmJpxXb/Y1bu8UZdLS
YBhKrJmZjF8DhR0dYnLQJ8/LF2/TbCFB1xEQTgiKcQ==

Cadena original del complemeto de certificación digital del SAT.

||3.3|A|16596|2020-01-17T15:25:42|01|00001000000412553018|No aplica|540.52|MXN|627.00|I|PUE|91193|AUVM750612MS3|MARIO RAMON AGUILAR VIRGEN|612|CAS031105FZ0|COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC|G03|90101501|1|1|H87|Pieza|CONSUMO DE ALIMENTOS|540.52|540.52|540.52|002|Tasa|0.160000|86.48|002|Tasa|0.160000|86.48|86.48||

Este documento es una representación impresa de un CFDI
Comprobante Versión CFDI 3.3

Folio:5-549491
Servicio:ASTRO PLUS (OFG)
Origen:COBCO CLINICA
Unidad : 662 Asiento: 0
XALAPA
Salida:17/01/2020 Hora :05:48
PROMOCION
Hora: 17/01/2020 05:41
$173.00
Corrida: 457606 - OZ-XA

PASAJERO

Folio:5-549492
Servicio:ASTRO PLUS (OFG)
Origen:COBCO CLINICA
Unidad : 662 Asiento: 0
XALAPA
Salida:17/01/2020 Hora :05:48
PROMOCION
Hora: 17/01/2020 05:41
$173.00
Corrida: 457606 - OZ-XA

PASAJERO

346