

Nombre del servidor público comisionado: Cargo del servidor público comisionado:

realizar la comisión que enseguida se detalla:

Departamento:

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN 003

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para

Lugar:	~	Xalana Vel	acre		
Periodo):		2002		
Objetivo): <u> </u>	comentacio	in all onti	5	
Al término d donde anex	e la comisión de ará la comproba	eberá presentar a la t ación respectiva en u	esorería municipal el n plazo no mayor a 3	formato "Informe d días hábiles	le Viáticos"
and the contract of the contra	UENTAS CONT		是1000mg 1100mg 1200mg		and other
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
	Buds - State	and the second second		A 167. 04	
TOTAL: CIENTO	sesent	aysiete Pi	8500 .04/m	m/n	
dontilo de los 5 días	de Coscomateped hábiles siguientes	la cantidad señalada p después de terminada l e procederá a realizar el d	ara ser ejercida exclusiva	amente en la comisión	, que comprobaré entregar la
2000年2月2日	Andreas Company		IRMAS		
NOMBRE Y FIRMA DEI	COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA	DEL JEFE INMEDIATO	NOMBRE YIFIRM	A DEL TESORERO
Eliny		Eluc		Colu	w/A
		1	•		





INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJES

FECHA
18 ENFRO 2022

CUENTA CONTABLE	CONCEPTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD COMPROBADA	DIFERENCIAS(EFECTIVO A
5.3.7.05.01	Combustible	DOLIGIADA	COWIFROBADA	REINTEGRAR)
5.3.7.05.01	Peajes			
5.3.7.05.01	Estacionamiento			
5.3.7.05.01	Pasajes			
5.3.7.05.01	Alimentos	A167.09	4100 00	1:00
5.3.7.05.01	Hospedaje	1167.07	\$ 167.09	1167.09
*1	Varios(Gastos sin documentación comprobatoria)Concepto de:			

Nombre y Firma Del Comisionado

Nombre y Firma Del Jefe

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 Oficialía Mayor, Para su Conocimiento





REQUISITOS FISCALES DE LA DOCUMENTACION SOPORTE PARA COMPROBACION

LA DOCUMENTACION A PRESENTAR PARA EL REPORTE DE COMPROBACION DEBERA DE REUNIR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ART. 29-A DEL CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION, EN DONDE SE INDICA QUE LOS COMPROBANTES FISCALES DIGITALES DEBERAN DE REUNIR, ADEMAS DE LOS RQUISITOS QUE EL MISMO ESTABLECE, LO SIGUIENTE:

- 1.- LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE QUIEN LOS EXPIDA Y EL REGIMEN FISCAL EN QUE TRIBUTEN CONFORME A LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, TRATANDOSE DE CONTRIBUYENTES QUE TENGAN MAS DE UN LOCAL O ESTABLECIENTO, SE DEBERA DE SEÑALAR EL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE EXPIDAN LOS COMPROBANTES FISCALES.
- 2.- EL NUMERO DE FOLIO Y SELLO DIGITAL DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA, REFERIDOS EN LA FRACCION IV. INCISOS B) Y C) DEL ARTICULO 29 DE ESTE CODIGO, ASI COMO EL SELLO DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE QUE LO EXPIDE.
- 3.-EL LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION.
- 4.-LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYETES DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EXPIDA.
- 5.- LA CANTIDAD , UNIDAD DE MEDIDA Y CLASE DE LOS BIENES O MERCANCIAS O DESCRIPCION DEL SERVICIO O DEL USO O GOCE QUE AMPAREN.
- 6.- EL VALOR UNITARIO CONSIGNADO EN NUMERO.
- 7.-EL IMPORTE TOTAL CONSIGNADO EN NUMERO Y LETRA.

NO SE ACEPTARAN PARA COMPROBACION LO SIGUIENTE:

- 1.-SI NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS.
- 2.-FACTURA(S) ALTERADA (S)
- 3.-AFECTACION DE LA PARTIDA PRESUPUESTAL INCORRECTA
- 4.- SI SOBREPASA LA TARIFA ESTABLECIDA
- 5.-LA FECHA DE LA COMISION ESPECIFICADA NO CORRESPONDEN A LA FECHA DE LA DOCUMENTACION DEL GASTO QUE SE ESTA COMPROBANDO