



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	10	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Flores Jacobo Claudia, 00006127 17000 Coord Gestión Plan I	Martinez Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 16000 Coordinación Técnica

COMISIÓN : 0000007634

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Quintana Roo	14.10.2016 Al 15.10.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	1	1,700.00	DEVH	2,550.00	0.00	2,550.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,550.00		2,550.00	0.00	2,550.00

Evento de Asuntos Internacionales STPS

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistió al Director General en todo lo necesario para la Firma de memorandum entre los países de Honduras, el Salvador y Guatemala.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

21/10/2016 2:56:57 PM
Usuario:1199269
Folio sesión del cliente:68425834213103
Folio ID ITP:I91579268133095
Folio host:H680234 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DECLARACIÓN PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Tuxpan Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 21/10/2016

AJA

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010157430164976
NETO MENSUAL PAGADO: \$2,550.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 21/10/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$2,550.00
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$2,550.00
(Dos mil quinientos cincuenta Pesos 00/100 MN)

NOMBRE

MARTINEZ FLORES GUADALUPE ALEJANDRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS A QUINTANA ROO

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$7,000.00
Total de salida de efectivo: \$4,450.00
Monto total de la transacción: \$2,550.00

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 2,550.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

21/10/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010157430164976

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Informe de Comisión Oficial Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:
Dirección General

Fecha Informe: 20/10/2016

Nombre: Alejandra Martínez Gafete: 5743
Flores

Viaje: 7634

Periodo del viaje: 14/10/2016

Destino: Cancún Quintana Roo.

Acciones realizadas:

Se asistió y se apoyo al Director General en temas de logística para el evento de Firma de Memorándum de entendimiento en materia de Cooperación laboral entre México, El Salvador, Honduras y Guatemala, presidiendo el evento el Secretario del Trabajo y Previsión Social.

Resultados:

Se llevó a cabo de manera exitosa dicho evento además de que el Director General del Instituto Formo parte de la Comitiva del Señor Secretario del Trabajo.

Contribuciones al INFONACOT:

Tener presencia a nivel internacional y apoyar al Secretario del Trabajo y Previsión Social.

Conclusiones:

Se fue testigo del evento de la Firma de Memorándum de entendimiento en materia de Cooperación laboral entre México, El Salvador, Honduras y Guatemala, fortaleciendo de esta manera las relaciones con dichos países.

Atentamente,

Lic. G. Alejandra Martínez Flores.

Nombre y firma



ISSSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, SISTEMA DE AGENCIAS TURISTICAS TURISSSTE
BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS 2157
COLONIA LOS ALPES, DELEGACIÓN ALVARO OBREGON
C.P. 01010 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
R.F.C. ISS101123-5A1



SISTEMA DE AGENCIAS TURISTICAS DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

FACTURA FISCAL

FANEG 82355

FECHA: 2016-10-13 13:50:44

CLIENTE: 1103-223-0000001

CLAVE: FONACOTNEG

VENDEDOR: 180

T.C.: 9.2500

FECHA TIMBRE: 2016-10-13 13:58:50

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 PRIMER PISO ROMA SUR
CUAUHTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL
R.F.C. IFN 060425C53
C.P. 06760

TURISSSTE TURISMO DE NEGOCIOS
BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS N° 2157, PISO 3. COL. LOS ALPES
C.P. 01010 MEXICO, D.F.
TELS. 55-51-28-14-00
FAX. 57 05 59 04
EXPEDIDO EN: MEXICO, D.F.

CÓDIGO: FR-AG-SATT-05
NÚMERO DE REVISIÓN: 03
FECHA DE APLICACIÓN: 20/09/2013
EXPEDIDO EN: DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Folio Fiscal: 07959A31-4654-465A-817E-1E1646EC5D7F

CANT.	NOMBRE	UNIDAD	RUTA/CONCEPTO/SERVICIO	CLAVE	BOLETO	OTROS / T.U.A.	I.V.A.	TARIFA	CÓDIGO
1	MARTINEZ/GUADALUPE ALEJANDRA	No aplica	CUN/MEX	AM	1086725212	178.00	637.00	3,980.00	2101-015-0000000

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
(CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

VENDEDOR: ZORAYDA REYES PACHECO
C.C. CLAVE: S/CC
SOLICITO: CECILIA BERUMEN/ZR

TOTAL IVA AL:
16.00 % 637.00

MÉTODO DE PAGO:

03 BANCOMER \$ 4,795.00

TOTAL SERVICIOS:	3,980.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL I.V.A.:	637.00
TOTAL T.U.A.:	178.00
TOTAL I.S.H.:	0.00
TOTAL OTROS:	0.00

TOTAL: \$ 4,795.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|07959A31-4654-465A-817E-1E1646EC5D7F|2016-10-13T13:58:50Z|OD+gclBuX77SM+Dzc3BZ4RMCNMjBb/FR1m35ZLogPQgF5OawpyJjg36eRPs+k39bq2EN9zfZB7k7iLppTtclEcPrAVppNZk6HN/02OyUkmPqh4jseGs8hH9xWqpa52ByP3J+a3FFmAPrka9p4EXbed52uvCP66DNAmkyCy8Mcc=|0001000000202639096||

Sello Digital SAT:

SZ3n29/xAaJc2HxcEH97ujuyizB5/E7N5xXA3pJR7mAmyAdhdJouiDTZfVdWxWtLyEp5clMoY+VFiWJlvdhNCW6iib0D4KyHKmqwrJoD6exU16+B4ga23/HMUMrsuRTBosbqcnvYLC+fggCAa/RIIFCktJEtiywUZlya4OEhT8s=

Sello Digital del CFDI:

OD+gclBuX77SM+Dzc3BZ4RMCNMjBb/FR1m35ZLogPQgF5OawpyJjg36eRPs+k39bq2EN9zfZB7k7iLppTtclEcPrAVppNZk6HN/02OyUkmPqh4jseGs8hH9xWqpa52ByP3J+a3FFmAPrka9p4EXbed52uvCP66DNAmkyCy8Mcc=

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, SISTEMA DE AGENCIAS TURISTICAS TURISSSTE el importe total de este documento en la ciudad donde se emita dicho pagaré, importe recibido en servicios a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y esta regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos. Por no ser pagaré domiciliado. En caso de cheques devueltos, se les cargará el 20% de recargos, según el artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, mas el I.V.A. y los cargos generados por el mismo.



LA PRESENTE FACTURA ES POR CUENTA DEL COMITENTE CON BASE A LA REGLA 1.2.7.1.15 DE LA RESOLUCION MISCELANEA FISCAL PUBLICADA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2013.

AEROVIAS DE MEXICO S.A. DE C.V.

AME880912I89

REGIMEN FISCAL: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

No. de Serie del CSD del Emisor: 00001000000202442207

Numero de Serie del CSD del SAT: 00001000000202639096

Este documento es una representación impresa de un CFDI.