



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
31	03	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <p>Flores Jacobo Claudia, 00006127 17000 Coord Gestión Plan I</p> </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <p>Martinez Flores Guadalupe, Alejandra, 00005743 16000 Coordinación Técnica</p> </div>
---	---

COMISIÓN : 000008351

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	03.04.2017 Al 04.04.2017	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO	<input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	---------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

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	2,198.28	351.72	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		2,198.28	351.72	2,550.00

Logistica de Firma de Convenio

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se cancelo la Firma de Convenio con el Gobierno del Estado de Aguascalientes.

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.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

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

Dirección Estatal o de Plaza:
Dirección General

Fecha Informe: 31/03/2017

Nombre: G. Alejandra Martínez Gafete: 5743
Flores

Viaje: 8351

Periodo del viaje: 03-04/04/2017 Destino: Aguascalientes, Ags.

Acciones realizadas:

No se llevó a cabo

Resultados:

No se llevó a cabo

Contribuciones al INFONACOT:

No se llevó a cabo.

Conclusiones:

No se llevó a cabo

Atentamente,

Lic. G. Alejandra Martínez Flores
Nombre y firma



**ION NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**



Comprobante de operación

es Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuahtémoc México

BANCO/CLIENTE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 10/04/2017

10/04/2017 10:18:17 AM
 Usuario:1199269
 Folio sesión del cliente:102924355273332
 Folio ID ITP:1133545659985100
 Folio host:H846281 Sesión:No cliente

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

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

BAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010157430201190
 NETO MENSUAL PAGADO: \$2,550.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 10/04/2017
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE MARTINEZ FLORES GUADALUPE ALEJANDRA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DEL VIAJE 8351 A AGS. ABRIL 2017

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)

FORMA DE PAGO:
 Total de entrada de efectivo: \$2,550.00
 Monto total de la transacción: \$2,550.00

ORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
OMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
ORTE 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: 10/04/2017

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010157430201190

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	03	2017

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 : 0000008351

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	03.04.2017 Al 04.04.2017	2	1

OBJETIVO	Realizará toda la logística de la Firma de Convenio con el Gobierno del Estado de Aguascalientes.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	---------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,550.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063434795
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

FACTURA FISCAL

FANEG 91463

FECHA: 2017-03-14 13:18:56

CLIENTE: 1103-223-0000001

CLAVE: FONACOTNEG

VENDEDOR: 027

T.C.: 9.2500

FECHA TIMBRE: 2017-03-14 13:31:25

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 CIUDAD DE MEXICO
TELS. 55-51-28-14-00
FAX. 57 05 59 04
EXPEDIDO EN: CIUDAD DE MEXICO

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

Folio Fiscal: A7BEB054-0E10-4EE8-889F-6541FED26C25

CANT.	NOMBRE	UNIDAD	RUTA/CONCEPTO/SERVICIO	CLAVE	BOLETO	OTROS / T.U.A.	I.V.A.	TARIFA	CÓDIGO
1	MARTINEZ/GUADALUPE ALEJANDRA M	No aplica	MEX/AGU/MEX	AM	1236342413	865.00	1,042.00	6,508.00	2101-015-0000000

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
(OCHO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.)

VENDEDOR: MAGDALENA RODRIGUEZ
C.C. CLAVE: S/CC
SOLICITO: CECILIA BERUMEN

TOTAL IVA AL:
16.00 % 1,042.00

MÉTODO DE PAGO:

03 BANCOMER \$ 8,415.00

TOTAL SERVICIOS: 6,508.00
DESCUENTO: 0.00
TOTAL I.V.A.: 1,042.00
TOTAL T.U.A.: 865.00
TOTAL I.S.H.: 0.00
TOTAL OTROS: 0.00

TOTAL: \$ 8,415.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|A7BEB054-0E10-4EE8-889F-6541FED26C25|2017-03-14T13:31:25|Ytstn6YsXuK9YX9doJ7KvgOQ0WxJNvHG6uAZCbJQX6J32Z1meMjGHP+g5/F5LmbeKvEG07g9i8Lt/zgFIOjCtvyit80bsCCeT9S7Wpk7cWw5xVF8jeaBqRuOM3k5qmufCpsIRUdxu1CklnQEqsWGLGWHSjY/A51o+KbXnfaLzbt4jZiwiI4LcRiMA1f/dV7tVxLaBvwp+4zYQDNyAXevGZIJlaHXPwA+fVPrKtnIJXQSozkONTUSAoBwN13xyxPria1A6G4gYnzmT0TmTqyTCqN0hW5nhvjGQ1APcFbd0GbQ5CwwX7wUKRVhveSxqxBgRyMnh3bQnJrsuXewX9g==|00001000000404477432||

Sello Digital SAT:

f9fIUkBgCpP9ZqPUOzcOUtaeV4aV22QF4T9YEluNiNQUS+iiNwMqgsVxfvKvYlpBjFHcM7u/jR7uT5X8NIL9GkyjwcuticBwhzjFsnBybUIXYzDqzWbsOs c0K0Wweoh9mINiSeiMrzdST58/PnXGNQGW8EaBqURXBYiZY/F+A4skLW

Sello Digital del CFDI:

Ytstn6YsXuK9YX9doJ7KvgOQ0WxJNvHG6uAZCbJQX6J32Z1meMjGHP+g5/F5LmbeKvEG07g9i8Lt/zgFIOjCtvyit80bsCCeT9S7Wpk7cWw5xVF8jeaBqRuOM3k5qmufCpsIRUdxu1CklnQEqsWGLGWHSjY/A51o+KbXnfaLzbt4j

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 2.7.1.3 DE LA RESOLUCIÓN MISCELANEA FISCAL PUBLICADA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2016.



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

AME880912189

REGIMEN FISCAL: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

No. de Serie del CSD del Emisor: 00001000000404348198

Numero de Serie del CSD del SAT: 00001000000404477432

Este documento es una representación impresa de un CFDI.