



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
21	10	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr	_____ Martínez Baranda César Alberto, 00006105 10000 Dirección General

COMISIÓN : 0000007629

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Quintana Roo	14.10.2016 Al 15.10.2016	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	2,850.00	1	2,850.00	DEVH	4,275.00	0.00	4,275.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00		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			4,275.00		4,275.00	0.00	4,275.00

Evento de Asuntos Internacionales STPS

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Evento de firma de memorandum entre los países de Honduras, el Salvador y Guatemala. Evento de Asuntos Internacionales de la STPS.

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: 20/10/2016

Nombre: César A. Martínez Gafete: 6105
Baranda

Viaje: 7629

Periodo del viaje: 14/10/2016

Destino: Cancún Quintana Roo.

Acciones realizadas:

Asistió al 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:

El Director General Formo parte de la comitiva del Sr. Secretario del Trabajo y Previsión Social.

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,

CA

Lic. César A. Martínez Baranda

Nombre y firma



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

Agencia: Roma Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

21/10/2016 2:57:28 PM
 Usuario:1199269
 Folio sesión del cliente:68425834213103
 Folio ID ITP:194372922133112
 Folio host:H680991 Sesión:No cliente

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 21/10/2016

CAJA

S

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161050164969
 NETO MENSUAL PAGADO: \$4,275.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 21/10/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE MARTINEZ BARANDA CESAR ALBERTO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS A QUINTANA ROO VIAJE 7629

Importe del Recibo: \$4,275.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$4,275.00
 (Cuatro mil doscientos setenta y cinco Pesos
 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$4,275.00

Monto total de la transacción: \$4,275.00

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A 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:

\$ 4,275.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

21/10/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161050164969

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



ISSSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO



TURISSSTE
SISTEMA DE AGENCIAS TURÍSTICAS DEL 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 TURÍSTICAS TURISSSTE
BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS 2157
COLONIA LOS ALPES, DELEGACIÓN ALVARO OBREGON
C.P. 01010 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
R.F.C. ISS101123-5A1

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

FACTURA FISCAL

FANEG 82273

FECHA: 2016-10-12 15:05:50
CLIENTE: 1103-223-0000001
CLAVE: FONACOTNEG
VENDEDOR: 180
T.C.: 9.2500
FECHA TIMBRE: 2016-10-12 15:13:48

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

Folio Fiscal: BEF0A47E-9F89-47CC-97E5-013C40C9B3BF

CANT.	NOMBRE	UNIDAD	RUTA/CONCEPTO/SERVICIO	CLAVE	BOLETO	OTROS / T.U.A.	I.V.A.	TARIFA	CÓDIGO
1	MARTINEZ/CESAR ALBERTO	No aplica	MEX/CUN	AM	1086702031	513.00	645.00	4,028.00	2101-015-0000000

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
(CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

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

MÉTODO DE PAGO:

03 BANCOMER \$ 5,186.00

TOTAL IVA AL: 16.00 % 645.00

TOTAL SERVICIOS:	4,028.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL I.V.A.:	645.00
TOTAL T.U.A.:	513.00
TOTAL I.S.H.:	0.00
TOTAL OTROS:	0.00

TOTAL: \$ 5,186.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|BEF0A47E-9F89-47CC-97E5-013C40C9B3BF|2016-10-12T15:13:48Z|Hu4C5hVm0+Y3pLca0owI3Nzy/DhC9paiGY5NDuL6uLLzu14FEwlf73j7bWHR/E/Cm4DzRT6HC4XNt2muQaVtg5voKY0LBPFEen9updwDb6lZCX+ClIp1psAMYH9TNTarRdRgv7Cfz8G+9YUCupfW6Qgq/1BsKnHdBZYsIzjtjrAQ=|00001000000202639096||

Sello Digital SAT:

M4gEdl8MHovMT1MvuwcPojBvIN99WAIAE1VsifOwJwE7aYmthoa2zqgkXqcM1CbePPBuZJRHuHMsZcZ733LmO+rBqw2AIFXOAiA2Tc2NpZ377dbAWW/Qho/f/IN096o0VIVt2P26OXODMbdygnRVSORDhPjef8zYkjfQeFy29jo=

Sello Digital del CFDI:

Hu4C5hVm0+Y3pLca0owI3Nzy/DhC9paiGY5NDuL6uLLzu14FEwlf73j7bWHR/E/Cm4DzRT6HC4XNt2muQaVtg5voKY0LBPFEen9updwDb6lZCX+ClIp1psAMYH9TNTarRdRgv7Cfz8G+9YUCupfW6Qgq/1BsKnHdBZYsIzjtjrAQ=

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 TURÍSTICAS 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.

AEROVÍAS 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.