



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	06	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Martínez Baranda César Alberto, 00006105 10000 Dirección General</p>
---	---

COMISIÓN : 0000008817

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Quintana Roo	25.05.2017 Al 27.05.2017	3	2

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	2	5,700.00	DEVH	7,125.00	0.00	7,125.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
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
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	0.00
TOTAL			7,125.00		7,125.00	0.00	7,125.00

Aniversario SINIF

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistió al Aniversario del SINEIF y visitó la sucursal de Cancún.

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.)		

Informe de Comisión Oficial

Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:
Dirección General

Fecha Informe: 14/06/2017

Nombre: César Alberto Martínez Gafete:
Baranda

Viaje: 8817

Periodo del viaje: 25-27-05-2017 Destino: Cancún , Quintana Roo

Acciones realizadas:

El DG, asistió a la cena ofrecida por el SINEIF el juevesmotivo de sus 35 años, asimismo dirigió un mensaje a los empleados del sindicato.
Al día siguiente el Director General visito la oficina de Cancún y se llevó a cabo una reunión de trabajo.

Resultados:

Hubo una excelente convivencia con todos los trabajadores del SINEIF y con respecto a la reunión de trabajo en la oficina de Cancún se observó una buena respuesta por parte de los empleados

Contribuciones al INFONACOT:

Tener un mayor acercamiento con los trabajadores que integran el SINEIF y con los trabajadores de la oficina de Cancún.

Conclusiones:

Los mensajes del Director General fueron claros y motivantes para los trabajadores del SINEIF y para los trabajadores de INFONACOT en la oficina de Cancún.

Atentamente,

P.A



Lic. César A. Martínez Baranda
Nombre y firma

Expedido por /
Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.
NOMBRE/NAM RFC A ME-880912-189

MARTINEZ/CESAR ALBERTO

GOLD

GLD

DE/FROM

MEXICO CITY

A/TO

CANCUN

SALA/GATE HORA/TIME

- 68- 16:45

CONTROL

022



ETICKET 1391391863831 0

VUELO/FLIGHT

AM 585

FECHA/DATE

25MAY

OPERADO POR/OPERATED BY

AEROMEXICO

CLASE

M

ZONA/ZONE

2

ASIENTO

6D

Expedido por /
Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.
NOMBRE/NAM RFC A ME-880912-189

MARTINEZ/CESAR ALB

FQTV: AM 638809806

DE/FROM

CONTROL 022

MEXICO CITY

A/TO

CANCUN

VUELO/FLIGHT

CLASE

FECHA/DATE

AM 585

M

25MAY

SALA/GATE HORA/TIME

- 68- 16:45

ASIENTO

6D

ZONA 2



Expedido por /
Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.
NOMBRE/NAM RFC A ME-880912-189

MARTINEZ/CESAR ALBERTO

GOLD

GLD

DE/FROM

CANCUN

A/TO

MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME

- - 10:46

CONTROL

001



ETICKET 1391391863831 3

VUELO/FLIGHT

AM 578

FECHA/DATE

27MAY

OPERADO POR/OPERATED BY

AEROMEXICO

CLASE

M

ZONA/ZONE

2

ASIENTO

3C

Expedido por /
Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.
NOMBRE/NAM RFC A ME-880912-189

MARTINEZ/CESAR ALB

FQTV: AM 638809806

DE/FROM

CONTROL 001

CANCUN

A/TO

MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT

CLASE

FECHA/DATE

AM 578

M

27MAY

SALA/GATE HORA/TIME

- - 10:46

ASIENTO

3C

ZONA 2





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	05	2017

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

COMISIÓN : 000008817

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Quintana Roo	25.05.2017 Al 27.05.2017	3	2

OBJETIVO	Asistirá al Aniversario del SINEIF y visitará sucursales.
-----------------	---

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	2,850.00	2	5,700.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			7,125.00	

Martínez Baranda César Alberto, 00006105
Director General

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964757856
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	7,125.00 (SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

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



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

LAZAR: 01 - MEXICO D.F. SUCURSAL: 0937
 AEROP: 002713 FECHA: 06-06-2017 HORA: 10:26:26

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 06/06/2017

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

N CAJA

LES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

MARTINEZ BARANDA CESAR ALBERTO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DEL VIAJE 8817 A CANCÚN

EFFECTIVO : \$ 7,125.00
 INCENTIVO HSBC : \$ 0.00
 INCENTIVO SPC : \$ 0.00
 SIBER. BERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEBEITO : \$ 0.00
 CANTIDAD : SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS (90/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE VOUCHER SE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS

WWW.HSBC.COM.MX

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 7,125.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

06/06/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161050213279

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 CIUDAD DE MÉXICO
R.F.C. ISS101123-5A1

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

FACTURA FISCAL

FANEG 94935

FECHA: 2017-05-12 11:27:03

CLIENTE: 1103-223-0000001

CLAVE: FONACOTNEG

VENDEDOR: 126

T.C.: 9.2500

FECHA TIMBRE: 2017-05-12 11:41:12

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: 129F9AFF-23AF-4F38-826D-2017DDBB2FE5

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/MEX	AM	1391841902	689.00	1,072.00	6,700.00	2101-015-0000000

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

VENDEDOR: YAZMIN VARGAS LOPEZ
C.C. CLAVE: S/CC
SOLICITO: CECILIA BERUMEN

TOTAL IVA AL:
16.00 % 1,072.00

MÉTODO DE PAGO:

03 BANCOMER \$ 8,461.00

TOTAL SERVICIOS:	6,700.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL I.V.A.:	1,072.00
TOTAL T.U.A.:	689.00
TOTAL I.S.H.:	0.00
TOTAL OTROS:	0.00

TOTAL: \$ 8,461.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|129F9AFF-23AF-4F38-826D-2017DDBB2FE5|2017-05-12T11:41:12Z|tdwjBB4bUiD4o50ZPXhVj0ATZj1jUp7FDU5iUwhgY0Z5fmAmlQN6YwPqXXsNcV5eaE+zoBz/aZY9bSvjcGFPB6HCzJHrlwA2HOe+cUeJP9mANOX8HnoE6/kK1AqjkiqcNZm8XiyLbO3IO9gurPgakEl/xY1VOlTrXcMnYMMa06f3p6bY3KKD0IKD58RdnYrSX+7iPmOP57iNcjo8KTCGzO3dUzmJKQA//Kn6VojluKtjcx8DXo3+5fNkH9lwO3TDcNzhMSNc6MyufDsHqYmP6tzmR34h5gMGzyvk eWMVpNgqCrrsYc+8o8MZoX8h+z7sq08hdcFd3SxvTfW4gQ==|00001000000404477432||

Sello Digital SAT:

VZ7SfKtjpLL+30x2/kucypW1jz+JqoNECZvvR6JC88f4P5aP4KZu1htM4TMQ1RiLYouLO+5XcFAfSAIDUSmx5eagpE0qNAI6DdS/MpZArLR9EJo0ZTp8ubBdJcMw70Npfo8tnRGztl4VwugdLwbRYoSm05YjWJsF6OegF74syfr68

Sello Digital del CFDI:

tdwjBB4bUiD4o50ZPXhVj0ATZj1jUp7FDU5iUwhgY0Z5fmAmlQN6YwPqXXsNcV5eaE+zoBz/aZY9bSvjcGFPB6HCzJHrlwA2HOe+cUeJP9mANOX8HnoE6/kK1AqjkiqcNZm8XiyLbO3IO9gurPgakEl/xY1VOlTrXcMnYMMa06f3p6

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

AEROVÍAS DE MEXICO S.A. DE C.V.

AME880912I89

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.