



# MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FIDEICOMISOS, MANDATOS Y COMISIONES

## Anexos

Anexo	Nombre Completo del Documento	Clave	Tipo	Versión
1	Documentación que deberá ser entregada por cada uno de los Fideicomitentes/Mandantes/Comitentes, previo a la firma del fideicomiso, mandato o comisión.	FOR-SCF- PSFMC-002-001	Formato	001
2	Solicitud y Cédula de Validación de Contrato o Convenio Fiduciario.	FOR-SCF- PSFMC-002-002	Formato	001
3	Cédula de Evaluación de Prospecto de negocio fiduciario.	FOR-SCF- PSFMC-002-003	Formato	001
4	Carta de Datos de Apertura del Negocio Fiduciario.	CAR-SCF- PSFMC-002-004	Carta	001
5	Constancia de Existencia de Documentación de Negocios Fiduciarios.	CON-SCF- PSFMC-002-005	Constancia	001
6	Digitalización de firmas	FOR-SCF-PSFMC-002-006	Formato	001
7	Carta de instrucción para aplicación de honorarios de los negocios fiduciarios nuevos.	CAR-SCF-PSFMC-002-007	Carta	001



FOR-SCF-PSFMC-002-001

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ SER ENTREGADA POR CADA UNO DE LOS FIDEICOMITENTES/MANDANTES PREVIO A LA FIRMA DEL FIDEICOMISO, MANDATO O COMISIÓN.**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE, MANDANTE O COMITENTE:**

Comprobante Domicilio del Fideicomitente/Mandante:	TIPO:	FOLIO:	VIGENCIA: / /	
Cédula de Identidad Fiscal	CLAVE:	FOLIO:		
Identificación del Apoderado/Representante Legal:	TIPO:	FOLIO:	VIGENCIA: / /	
Comprobante Domicilio del Apoderado/Representante Legal:	TIPO:	FOLIO:	VIGENCIA: / /	
Acta Constitutiva de la Sociedad:	Notario Nombre/Número	Otorgamiento Lugar y Fecha	Escritura Número	Datos Inscripción Folio Libro Fecha
Modificaciones a Estatutos	Notario Nombre/Número	Otorgamiento Lugar y Fecha	Escritura Número	Datos Inscripción Folio Libro Fecha
Poder del Representante/ Apoderado Legal:	Notario Nombre/Número	Otorgamiento Lugar y Fecha	Escritura Número	Datos Inscripción Folio Libro Fecha
En caso de Inmuebles, títulos de Propiedad:	Notario Nombre/Número	Otorgamiento Lugar y Fecha	Escritura Número	Datos Inscripción Folio Libro Fecha

**ADICIONALMENTE EN CASO DE INMUEBLES, SE DEBERÁ DE ENTREGAR LO SIGUIENTE:**

1. AVALÚOS ACTUALES DE LOS INMUEBLES. CERTIFICADO DE EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE GRAVAMEN EMITIDO POR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.



**FOR-SCF- PSFMC-002-002**

Folio N° \_\_\_\_\_

**SOLICITUD Y CÉDULA DE VALIDACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO FIDUCIARIO**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

COORDINACIÓN REGIONAL \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Tipo de Instrumento Jurídico a validar:

Contrato Específico       Contrato Preautorizado       Convenio Modificatorio

Objeto de Contrato o Convenio:

Datos de Autorización del Comité Fiduciario y de Avalúos

No. de Sesión: N/A      Observaciones:

Fecha:

Cuenta con los elementos jurídicos para realizar su validación:      SI       NO

Documentos anexos al Contrato o Convenio que se anexan a la solicitud como anexos:

PERSONA MORAL		PERSONA FISICA	
Constitución de Persona Moral	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Acta de Nacimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Modificaciones a Estatutos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Identificación Oficial	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Poderes	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CURP	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Identificación(es) oficial(es) representant(es) legal(es) Apoderado(s)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	R.F.C.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Comprobante de Domicilio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comprobante domicilio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
R.F.C.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Solicitud de Servicio Fiduciario	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Solicitud de Servicio Fiduciario	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Otros	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Describir:

OBSERVACIONES AL CONTRATO O CONVENIO DEL NEGOCIO FIDUCIARIO ANALIZADO Y A LA DOCUMENTACIÓN ANEXA:

VALIDACION JURIDICA FAVORABLE:       COMENTARIOS:

VALIDACION JURIDICA NO FAVORABLE:

VALIDACION JURIDICA CONDICIONADA:

Se emite la presente validación para continuar con el proceso de formalización del Contrato o Convenio fiduciario solicitado.

Solicitó Validación

Validó

Lic. \_\_\_\_\_  
Jefe de Departamento Fiduciario

Lic. \_\_\_\_\_  
Gerente Jurídico Regional



Comité Fiduciario y de Avalúos

FOR-SCF-PSFMC-002-003

**CÉDULA DE EVALUACIÓN DE PROSPECTO DE NEGOCIO FIDUCIARIO**

**COORDINACIÓN REGIONAL O AREA QUE PROPONE EL NEGOCIO:**

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROSPECTO:**

\_\_\_\_\_  
**FIDEICOMISO ( ) MANDATO ( )**  
**INVERSIÓN ( ) ADMINISTRACIÓN ( ) FUENTE ALTERNA DE PAGO ( ) MEDIO DE PAGO ( )**

**ELEMENTOS PERSONALES:**

\_\_\_\_\_  
**FIDEICOMITENTE(S) O MANDANTE(S):**

\_\_\_\_\_  
**FIDEICOMISARIOS:**

\_\_\_\_\_  
**PATRIMONIO FIDEICOMITIDO:**

\_\_\_\_\_  
**FINES DEL FIDEICOMISO:**

\_\_\_\_\_  
**OBLIGACIONES DEL FIDUCIARIO:**

\_\_\_\_\_  
**COMITÉ TÉCNICO:**

\_\_\_\_\_  
**INTEGRACIÓN:**

\_\_\_\_\_  
**FACULTADES:**

Comité Fiduciario y de Avalúos

FOR-SCF-PSFMC-002-003

**HONORARIOS PROPUESTOS A COBRAR:**

CONCEPTO	MONTO	PERIODICIDAD
a) Por Estudio y Aceptación del Cargo		
b) Por Administración		
c) Por Modificación al Contrato, por Sustitución Fiduciaria, por Extinción, por Otorgamiento de Poderes, por la Enajenación de Bienes Inmobiliarios.		

Adicionalmente, se cobrarán las comisiones por los servicios bancarios que se requieran para la operación del fideicomiso, conforme a la tarifa que se encuentre vigente al momento de su formalización.

**OBLIGACIONES FISCALES DEL FIDEICOMISO:**

**PERSONAL CONTRATADO POR HONORARIOS Y CON CARGO AL PATRIMONIO:**

NÚMERO DE PERSONAS: \_\_\_\_\_  
 ESPECIALIDAD DEL PROFESIONISTA: \_\_\_\_\_  
 COSTO MENSUAL DE LOS HONORARIOS A PAGAR: \_\_\_\_\_

**COMENTARIOS:**

**ANTECEDENTES:**

**RELACIÓN CON LA INSTITUCIÓN**

PRIMERA OCASIÓN ( ) SI  
 OTROS NEGOCIOS CONTRATADOS ( ) SI ( ) No

**ÁREA O PERSONA QUE PROPONE EL NEGOCIO:**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE  
 CARGO**



CAR-SCF-PSFMC-002-004

NOMBRE COMPLETO

Presente

Por este conducto, a continuación se detalla, el número y nombre de su negocio fiduciario, así como, las cuentas bancarias donde deberá realizar las aportaciones al patrimonio.

NUMERO	NOMBRE

POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA:

Banco:	
Cuenta de Cheques:	
Clabe Interbancaria:	
A nombre de:	

Atentamente

Delegado Fiduciario

CAR-SCF-PSFMC-002-005

**Constancia de Existencia de Documentación de Negocios Fiduciarios**

FIDEICOMISO

REGIONAL \_\_\_\_\_

MANDATO

Número de Contrato \_\_\_\_\_

COMISIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_., \_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Hacemos del conocimiento de esa Oficina Corporativa Fiduciaria, que obra en poder de esta Regional el expediente del Fideicomiso/Mandato/Comisión No. \_\_\_\_\_, denominado \_\_\_\_\_, suscrito con fecha \_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_, en el que figura como Fideicomitente/Mandante/Comitente (Señalar nombre de la persona física o denominación o razón social de la persona moral), toda vez que se encuentra debidamente integrado con la documentación que se detalla a continuación:

Persona Moral

Contrato de Fideicomiso/Mandato/Comisión.	
Escritura Pública del Acta Constitutiva de la Fideicomitente/Mandante/Comitente.	
Escritura Pública del Poder del o los Representantes legales.	
Cédula de Identificación Fiscal.	
Comprobante de domicilio del Fideicomitente/Mandante/Comitente.	
Estado de cuenta bancario en la cual figura como titular.	
RFC y CURP del representante legal.	
Identificación del representante legal y comprobante de domicilio del mismo.	
Representante de la Fideicomitente/Mandante/Comitente.	
Oficio de validación del Jurídico.	

Persona Física

Acta de nacimiento	
Identificación oficial	
Comprobante de domicilio	
CURP y RFC	

En caso de Inmuebles

Títulos de Propiedad.	
Avalúos	
Certificado(s) de Gravamen.	

Al respecto, hago contar que dicha documentación se encuentra en el expediente correspondiente bajo la guarda y custodia de esta Oficina Regional.

**Atentamente**

**Delegado Fiduciario**

FOR-SCF-PSFMC-002-006

## Formato para la digitalización de firmas

**OBJETIVO:** Digitalizar en un medio electrónico, la firma autógrafa de los servidores públicos facultados, en la elaboración, supervisión y autorización de los Estados Financieros generados a través del Sistema Fiduciario.

**FINALIDAD:** Agilizar el proceso de emisión de información financiera, de los contratos fiduciarios controlados por el Sistema Fiduciario SIFER – Net.

### INFORMACIÓN DEL FIRMANTE:

Nombre de Servidor Público:	
Número de Empleado:	
Profesión, de acuerdo al último documento oficial probatorio:	
Puesto:	
Adscrito a Corporativo / Coordinación Regional:	
Fecha de alta:	
Fecha de baja (para ser requisitado, sólo por la SCF):	

### INSTRUCCIONES:

- 1 Realice su firma autógrafa dentro del cuadro ubicado debajo de este párrafo. Los trazos no deberán tocar o salir de cuadro. Use bolígrafo con tinta negra y de punto mediano.

- 2 Marque con una 'X' el recuadro del Tipo Contacto que le corresponda:  
 ELABORA  REPRESENTANTE

**ENVÍO:** El formato deberá ser enviado en sobre cerrado a la Subdirección Corporativa Fiduciaria.

**GARANTÍA:** El área fiduciaria de la Institución se compromete a dar buen uso de la imagen digitalizada correspondiente y para el uso único y exclusivo de la emisión de Estados Financieros. Lo anterior, como parte del proyecto circunscrito en el documento de requerimientos al Área de Sistemas denominado "U218 expedientes y firma electrónica \_ etapa 0.doc".

CAR-SCF-PSFMC-002-007

COORDINACION REGIONAL \_\_\_\_\_

México, D.F., a \_\_\_ de \_\_\_ del \_\_\_.

LIC. \_\_\_\_\_  
**Coordinador de Área de Honorarios Fiduciarios  
Control Corporativo  
Gerencia de Operación Fiduciaria  
Presente.**

De conformidad al Manual de Normas y Procedimientos para la Prestación del Servicio de Fideicomisos, Mandatos y Comisiones, apartado 8.2.6 “Descripción del Procedimiento para la Aplicación de Honorarios Fiduciarios por la Prestación del Servicio de Fideicomisos, Mandatos y Comisiones”, en términos del numeral 2, adjunto al presente en formato en PDF del Contrato de Fideicomiso número \_\_\_\_\_, suscrito el día \_\_\_ de \_\_\_ del \_\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_ como Fideicomitente, Lic. \_\_\_\_\_, como Fideicomisario en Primer Lugar y Lic. \_\_\_\_\_, en su carácter de Delegado Fiduciario, estos últimos, representando a la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero.

Asimismo, de conformidad al numeral 3, de dicho Procedimiento, le instruyó para que en términos de la cláusula \_\_\_\_\_, Honorarios, numeral \_\_, del Contrato de Fideicomiso antes mencionado, aplique la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ Pesos 00/100 M.N.) más I.V.A., por estudio y aceptación del cargo y en términos del numeral \_\_, aplique la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ Pesos 00/100 M.N.) más I.V.A., que corresponde a la parte proporcional del día \_\_ al \_\_ de \_\_\_ del año \_\_\_\_\_, por concepto de administración del Fideicomiso.

De igual manera informo, que ya se llevó a cabo la parametrización del fideicomiso en el SIFER-Net de forma “automática”, para la generación de provisión y aplicación de los honorarios fiduciarios, a partir del mes de \_\_\_ del año en \_\_, los cuales de conformidad al contrato se estableció que se cubrirá mensualmente en forma anticipada por un monto de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ Pesos 00/100 M.N.) más I.V.A.

**Atentamente**  
**COORDINACIÓN REGIONAL** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIC. \_\_\_\_\_  
**Delegado Fiduciario y Jefe de Departamento Fiduciario**