



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
11	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p> </div>
---	--

COMISIÓN : 0000001201			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	19.02.2016 Al 19.02.2016	1	0

OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 840/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	93	13.16	315.84	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			750.84	

Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847163234
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	750.84 (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 84/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
24	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebla</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"> Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional </p>
---	---

COMISIÓN : 0000001201

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	19.02.2016 Al 19.02.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	363.66	58.18	421.84
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	9.21	0.00	9.21
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
	93	13.16	315.84		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			750.84		738.66	118.18	856.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE TRAMITARON DOS CREDITOS N° TRABAJADORES 3188481, 3188645, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO HOTEL 9 MANANTIALES N° C.T. 2300840, TARIMAS Y EMPAQUES CRAVIOTO S.A. DE C.V. N° C.T. 230095, SONIGAS DE PUEBLA, SE DEJAR

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	106.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847163234
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		



José Amando Aguilar Reyes
 AURA500309844
 Domicilio Fiscal
 Portal Guerrero 9
 Col. Centro 73300
 Chignahuapan Chignahuapan Puebla México
 Tel. 797(97)10097
 taqueriaelportal@hotmail.com

Factura No: A 423
FOLIO FISCAL (UUID):
 62A75269-D8A8-4035-B489-B8FB066EF0F8
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203495475
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000306654598
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-02-21T21:24:16
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-02-21T21:19:15

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06760
 MEXICO Distrito Federal
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal
Lugar de Expedición: Chignahuapan, Puebla
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: No identificado

Fecha de Expedición: 21 febrero 2016
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	CONSUMO DE ALIMENTOS DE 19/02/2016..	\$ 375.00	\$ 375.00

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 375.00
IVA(IVA 16.00%): \$ 60.00
TOTAL: \$ 435.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

U81575x6maX60k5plvQzTKUPJOIGOPoeKA5ZLFOXFBmHLdpQRGn78TPluEh5zBP9zz4SxxhPp5pT/bfz5BcJ37ZefSuaVEITYF5PJVSuZi6RAstmhZrewbMBkIEEgJNLd11PqLK3YSPM7qz5XFwvNsrUIoLHp5TTZuW/M=

SELLO DIGITAL DEL SAT

C8aJDQIKs2YgKcKv9AXXVr/YQDICabisAKozPUHqCiqesEnrbDKA/g9/DHz12JycE5H828vG1EiFYoazok5+IM81MTVbdrqXpk8+DwjEJ3wbYSXIEKUSxI#SowAFXJ/S0AocQak3ohTjpwBEdq+2ndtpbhKchjAFhwzOQ=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|62A75269-D8A8-4035-B489-B8FB066EF0F8|2016-02-21T21:24:16|U81575x6maX60k5plvQzTKUPJOIGOPoeKA5ZLFOXFBmHLdpQRGn78TPluEh5zBP9zz4SxxhPp5pT/bfz5BcJ37ZefSuaVEITYF5PJVSuZi6RAstmhZrewbMBkIEEgJNLd11PqLK3YSPM7qz5XFwvNsrUIoLHp5TTZuW/M=|00001000000203495475|



Servicios de Facturación Electrónica Certificada.
 www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación



Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 11:23 a.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante A423 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A423 verificado

A423



El comprobante A423 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





**VIAS CONCESIONADAS DE ORIENTE,
S.A. DE C.V.**

Regimen: General de Ley Personas Morales

AAP1412083G7
BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO
BOSQUES DE LAS LOMAS
CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura		
Serie	PAP	Folio	29140
Fecha	22/02/2016 00:53:11		
Lugar de Expedición	CHIGNAHUAPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	6DED199E-6B80-457A-B0EB-5843E7CE3BA9		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR 06760 CUAUHTEMOC MEXICO D.F. MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA APIZACO - HUAUCHINANGO				
2	NO APLICA	AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 45.69	\$ 91.38

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

(CIENTO SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

SubTotal:	\$ 91.38
IVA 16 %	\$ 14.62
Retención:	
Total:	\$ 106.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

Qr6lsGLjFpMjAQepmv2cjmB2mRIDB1xHZ7UHg4/koluY6Lgev7WgB/qQ4jhjyxFqWP5IZT6EXTKsGlueD3Ksfyukydywfe8Q+m0fdZP6RLaPG+c0t
+A1dajJozSldat8w1WeyDar8PF5FFpE6ZS5+SNwrNNoX+q0FryUWnHiphEmSERwxNsEijOOin1NQNJ7dfnNDLQEOrypxVal5c6yqkmcqWwHfdBa1PY8KEKQTgt07wNg/
2rB1nS803rbF3jrhJ3DyUGCzP7mUD1ts+azTcJ1dniuufN9Q8+eZ1tjQUFvIKwpcCtC5R6IDiCwWw8XJN5qoNRIW1yO/fxl79A==

Sello del SAT:

gLEndgPdt+PQnDDRjsNV0JWjs6sZOHsq1rE7oi1c7GMC1npXGI7ydrThQznQ5cf0ytp4YluSqeCqndkjWVMGQtbHKbGYuNyr5Fm8rKQ5FVjPH5sDMHIXUYr2SFc089luyMeUCZy8JN/
8lov7c9JdL+v+Te4G1JUPRP1mgHVvs=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|6DED199E-6B80-457A-B0EB-5843E7CE3BA9|2016-02-22T01:04:14|Qr6lsGLjFpMjAQepmv2cjmB2mRIDB1xHZ7UHg4/koluY6Lgev7WgB/
qQ4jhjyxFqWP5IZT6EXTKsGlueD3Ksfyukydywfe8Q+m0fdZP6RLaPG+c0t+A1dajJozSldat8w1WeyDar8PF5FFpE6ZS5+SNwrNNoX
+q0FryUWnHiphEmSERwxNsEijOOin1NQNJ7dfnNDLQEOrypxVal5c6yqkmcqWwHfdBa1PY8KEKQTgt07wNg/2rB1nS803rbF3jrhJ3DyUGCzP7mUD1ts
+azTcJ1dniuufN9Q8+eZ1tjQUFvIKwpcCtC5R6IDiCwWw8XJN5qoNRIW1yO/fxl79A==|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2016-02-22T01:04:14

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital

REGIMEN FISCAL

Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

CUENTA DE PAGO

NO IDENTIFICADO

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 11:22 a.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante PAP29140 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PAP29140 verificado

PAP29140



El comprobante PAP29140 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 19/02/2016 Hora: 08:01:13
Número ID: 573035 Maquina: C070
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 8307798204
Efectura: GJF-PSLR-JOVM-JHGL-KNF8-QNI3-OAO
Tarifa: \$ 53.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 53.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 19/02/2016 Hora: 18:31:12
Número ID: 570551 Maquina: C08
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 8408789466
Efectura: G3H-APQ5-Q7M2-QOON-VB20-3KFS-CPG
Tarifa: \$ 53.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 53.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
B) GASTOS MEDICOS *
C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (0179) 971 4273
PAGINA DE FACTURACION: www.satfacturacion.com.mx

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

IMPRESOR:
R.R. DONNELLEY DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. R.F.C.: RDM-900101-F30, CERRADADE
GALANANA, 2A. FRACC. INDUSTRIAL LADOMA, TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO, C.P.
54090 TEL. 5091-6300

* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS
DE LAS POLIZAS VIGENTES.



RECIBO DE PAGO No.

02861233

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA
CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:
1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE
DEL BOLETO

2) LINEAS DE SEGURIDAD
EXPEDIDO EN: SUCURSAL
AUTOPISTA APIZACO HUAUCHINANGO KM 56 + 200
MICHAC, CHIGNAHUAPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA



RECIBO DE PAGO No.

02865115

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA
CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:

1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE
DEL BOLETO
2) LINEAS DE SEGURIDAD
EXPEDIDO EN: SUCURSAL
AUTOPISTA APIZACO HUAUCHINANGO KM 56 + 200
MICHAC, CHIGNAHUAPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA
ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
B) GASTOS MEDICOS *
C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (0179) 971 4273
PAGINA DE FACTURACION: www.satfacturacion.com.mx

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

IMPRESOR:
R.R. DONNELLEY DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. R.F.C.: RDM-900101-F30, CERRADADE
GALANANA, 2A. FRACC. INDUSTRIAL LADOMA, TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO, C.P.
54090 TEL. 5091-6300

* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS
DE LAS POLIZAS VIGENTES.



SERVICIO BICENTENARIO BAPJE S.A. DE C.V.
 E.S. 11006
 SBB100901JG5
 BLVD. SANTA ANA – TLAXCALA 123 COL. INDUSTRIAL
 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA, MEXICO C.P. 90802
 SIIC 0000115126
 TEL. 01 246 4582541
 REGIMEN FISCAL GENERAL DE LEY PARA PERSONAS MORALES



FACTURA ELECTRÓNICA	
Referencia:	96992
Folio Fiscal:	B0EBB966-3E05-4A86-943F-40B1B2D78FDF
Certificado:	00001000000201145394
Certificado SAT:	00001000000300250292
Fecha de emisión:	2016-02-19T19:46:31
Fecha de certificación:	2016-02-19T19:47:03
Lugar de expedición:	SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

FACTURADO A:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES IFN060425C53 INSURGENTE SUR 452 COL. ROMA SUR D F MEXICO C.P. 06760

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
24.7	LITRO	32011	MAGNA	11.3954	281.47

CANTIDAD CON LETRA:
 TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 05/100 M.N.
FORMA Y METODO DE PAGO:
 UNA SOLA EXHIBICION / EFECTIVO

SUBTOTAL:	281.47
IVA (16.00 %)	43.58
TOTAL	325.05



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
MQCwR9WoHqWancT06sIYyUJZyd1FQsOODO/YpilnRO1LKZmMJmnp+/LJh2zTAYgIIDYe62e5ZUiZpVgU9mjx5o5t04OrzdAWKYQg y0VU4tou01IahfCx2k4XhnXEFZkkF4x9U1ABKXFhyTBPzW+7+SHwYHDTv0Us5415wQOLNao=

SELLO DEL SAT
V6fLzpjNAlHFYI9BgmFBXhqcYXh+XmobZq+xzAkeI+hzVTKci5QrQMu/17AcdTR9rYIyQxnWgI5SzdWxrt040gFx7ydyoC1KF0dh /Fj+R9TTaYPla3sTMSmewADdkPOW0vCoJmV3kUuR/DdF7ZpQeTh25NXi+1qFW3Fml8Nu8c=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
1.0 B0EBB966-3E05-4A86-943F-40B1B2D78FDF 2016-02-19T19:47:03 MQCwR9WoHqWancT06sIYyUJZyd1FQsOODO/YpilnRO1LKZmMJmnp+/LJh2zTAYgI IDYe62e5ZUiZpVgU9mjx5o5t04OrzdAWKYQgy0VU4tou01IahfCx2k4XhnXEFZkkF4x9U1ABKXFhyTBPzW+7+SHwYHDTv0Us5415wQOLNao= 000010000003002502 92

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 11:17 a.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 96992 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 96992 verificado	96992
------------------------------	-------



El comprobante 96992 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
24	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebla</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"> Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional </p>
---	---

COMISIÓN : 0000001201

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	19.02.2016 Al 19.02.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	363.66	58.18	421.84
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	9.21	0.00	9.21
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
	93	13.16	315.84		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			750.84		738.66	118.18	856.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE TRAMITARON DOS CREDITOS N° TRABAJADORES 3188481, 3188645, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO HOTEL 9 MANANTIALES N° C.T. 2300840, TARIMAS Y EMPAQUES CRAVIOTO S.A. DE C.V. N° C.T. 230095, SONIGAS DE PUEBLA, SE DEJAR

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	106.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847163234
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		