



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali</p>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27200 Dir Estatal Mexicali</p> </div>
---	---

**COMISIÓN : 0000001191**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	27.04.2016 Al 27.04.2016	1	0

<b>OBJETIVO</b>	PARA INSTALACION DE MODULO PARA EL OTORGAMIENTO DE CREDITOS EN OFICINAS DE CANACO EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA
-----------------	---

**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 : (OCHOCIENTOS 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	0.00	0	0.00	
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	
<b>TOTAL</b>			850.00	

---

 Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021020061554801724
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



# FACTURA

SLRC33613

**FOLIO FISCAL:** 9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc  
**NO. DE CERTIFICADO:** 00001000000300064578  
**FECHA DE EMISION:** Wednesday, April 27, 2016 3:52 PM  
**REGIMEN:** REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
**FECHA DE CERTIFICACION:** 2016-04-27T17:54:36

## Emisor

<b>NOMBRE:</b> MANUEL CESAR CALDERAS CARDOSO	<b>RFC:</b> CACM570910MD0
<b>DIRECCION:</b> BLVD ANAHUAC 801, MONTEALBAN, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA	<b>CP:</b> 21340

## Receptor

<b>NOMBRE:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b> IFN060425C53
<b>DIRECCION:</b> AV. INSURGENTES SUR NO. 452 ., ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICOD.F.	<b>CP:</b> 06760

## Conceptos

Cantidad	U.M	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	N/A	CONSUMO	\$191.38	\$191.38
<b>Metodo de Pago:</b> EFECTIVO			<b>Sub Total:</b>	\$191.38
<b>Cantidad con letra:</b>			<b>IVA Traslado:</b>	\$30.62
<b>Son:</b> Doscientos veintidós pesos con 00/100 centavos M.N.			<b>Total:</b>	\$222.00

## Sello Digital del CFDI:

DWzKphXwO89aaaJ2pTAKGxjc8warsiDSHoqqjm7b99oKJa5r+oEL6ks7tNjkzzvGwECu7YcQo375/NJoboe8i0GKkHuWIE9Y7pZR6yc0T07ImDAe5vuwzmyynWu/1YvqGfg0RRThUHO0ZMOsKxcFabRpBWuw9Vj4WnWnw9quscM=

## Sello del SAT:

sb2IUNbH6uQZsJQor5PKk/Dval6Z7hX5ZcJtpyU7JBbUhwok7Ezch5BxkPCObkkkkl/0I8A5r7SN7N+ophQI5f47guHgaZdR7+Hx4elrCp8o+5rdtCFPV6Ldg00Chw3vbbiESzlFdSI5QT9i1l5s3EKfWdkja98nYuUleS1dg=

**Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000301251152



## Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc|2016-04-27T17:54:36|DWzKphXwO89aaaJ2pTAKGxjc8warsiDSHoqqjm7b99oKJa5r+oEL6ks7tNjkzzvGwECu7YcQo375/NJoboe8i0GKkHuWIE9Y7pZR6yc0T07ImDAe5vuwzmyynWu/1YvqGfg0RRThUHO0ZMOsKxcFabRpBWuw9Vj4WnWnw9quscM=|00001000000301251152||

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**5114**

28/04/2016 21:29

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc	CACM570910MD 0	VALIDO	VIGENTE	SLRC	33613	222.0000	





**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
29.04.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Noriega Cabrera Imelda Adriana  
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical  
R. F. C.: NOCI750918CF6 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 27.04.2016 AL: 27.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 44.40 ( CUARENTA Y CUATRO PESOS 40/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Noriega Cabrera Imelda Adriana  
00003955

Funcionario que Autoriza  
Llanos Reynoso Salvador Antonio  
00006401

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3955

NOMBRE

NORIEGA CABRERA IMELDA A

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV.VIAJE#1191 SLRC 27.04.2016

29 DE ABRIL 2016  
SUC-PRINCIPAL MEXICALI 4413  
PLAZA: MEXICALI LOC., BCN

PAGO SERVICIOS  
INFONACOT (MEXICO,D.F.) 0142  
REFERENCIA: 8111504010139550118826

MN

DOCUMENTOS  
BANCO

NO. DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE

TOTAL DE DOCUMENTOS:	\$ 0.00
EFFECTIVO:	\$ 583.60
CARGO CUENTA:	\$ 0.00
TOTAL:	\$ 583.60
COMISION (MN):	\$ 0.00
IVA (MN):	\$ 0.00

SEC. 8318455  
5019067 16:44:41 MPP4

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA  
DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE  
RECIBEN SALVO BUEN COBRO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION  
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN  
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

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:

\$ 583.60

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/04/2016

A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010139550118826

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



# FACTURA

SLRC33613

**FOLIO FISCAL:** 9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc  
**NO. DE CERTIFICADO:** 00001000000300064578  
**FECHA DE EMISION:** Wednesday, April 27, 2016 3:52 PM  
**REGIMEN:** REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
**FECHA DE CERTIFICACION:** 2016-04-27T17:54:36

## Emisor

<b>NOMBRE:</b> MANUEL CESAR CALDERAS CARDOSO	<b>RFC:</b> CACM570910MD0
<b>DIRECCION:</b> BLVD ANAHUAC 801, MONTEALBAN, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA	<b>CP:</b> 21340

## Receptor

<b>NOMBRE:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b> IFN060425C53
<b>DIRECCION:</b> AV. INSURGENTES SUR NO. 452., ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICOD.F.	<b>CP:</b> 06760

## Conceptos

Cantidad	U.M	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	N/A	CONSUMO	\$191.38	\$191.38
Metodo de Pago: EFECTIVO			<b>Sub Total:</b>	\$191.38
<b>Cantidad con letra:</b>			<b>IVA Traslado:</b>	\$30.62
Son: Doscientos veintidós pesos con 00/100 centavos M.N.			<b>Total:</b>	<b>\$222.00</b>

## Sello Digital del CFDI:

DWzkphXwO89aaaJ2pTAKGxjc8warsiDSHoqqjm7b99oKJa5r+oEL6ks7tNjkzzvGwECu7YcQo375/NJoboe8i0GKkHuW1E9Y7pZR6ye0T07ImDAe5vuwzmyynWu/1YvqGfg0RRThUHO0ZMOsKxcFabRpBWuw9Vj4WnWnw9quscM=

## Sello del SAT:

sb2IUNbH6uQZsJQor5PKk/Dval6Z7hX5ZcJtpyU7JBbUhwok7EzcH5BxkPCObIkkkle/0I8A5r7SN7N+ophQI5f47guHgaZdR7+Hx4elrCp8o+5rdtCFPV6Ldg00CHw3vbbiESzIFdSI5QT9i115s3EKfWdkja98nYuUleS1dg=

**Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000301251152



## Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc|2016-04-27T17:54:36|DWzkphXwO89aaaJ2pTAKGxjc8warsiDSHoqqjm7b99oKJa5r+oEL6ks7tNjkzzvGwECu7YcQo375/NJoboe8i0GKkHuW1E9Y7pZR6ye0T07ImDAe5vuwzmyynWu/1YvqGfg0RRThUHO0ZMOsKxcFabRpBWuw9Vj4WnWnw9quscM=|00001000000301251152||



# FACTURA

SLRC33613

**FOLIO FISCAL:** 9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc  
**NO. DE CERTIFICADO:** 00001000000300064578  
**FECHA DE EMISION:** Wednesday, April 27, 2016 3:52 PM  
**REGIMEN:** REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
**FECHA DE CERTIFICACION:** 2016-04-27T17:54:36

## Emisor

<b>NOMBRE:</b> MANUEL CESAR CALDERAS CARDOSO	<b>RFC:</b> CACM570910MD0
<b>DIRECCION:</b> BLVD ANAHUAC 801, MONTEALBAN, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA	<b>CP:</b> 21340

## Receptor

<b>NOMBRE:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b> IFN060425C53
<b>DIRECCION:</b> AV. INSURGENTES SUR NO. 452 ., ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICOD.F.	<b>CP:</b> 06760

## Conceptos

Cantidad	U.M	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	N/A	CONSUMO	\$191.38	\$191.38
<b>Metodo de Pago:</b> EFECTIVO			<b>Sub Total:</b>	\$191.38
<b>Cantidad con letra:</b>			<b>IVA Traslado:</b>	\$30.62
<b>Son:</b> Doscientos veintidós pesos con 00/100 centavos M.N.			<b>Total:</b>	\$222.00

## Sello Digital del CFDI:

DWzKphXwO89aaaJ2pTAKGxjc8warsiDSHoqqjm7b99oKJa5r+oEL6ks7tNjkzzvGwECu7YcQo375/NJoboe8i0GKkHuWIE9Y7pZR6yc0T07ImDAe5vuwzmyynWu/1YvqGfg0RRThUHO0ZMOsKxcFabRpBWuw9Vj4WnWnw9quscM=

## Sello del SAT:

sb2IUNbH6uQZsJQor5PKk/Dval6Z7hX5ZcJtpyU7JBbUhwok7Ezch5BxkPCObkkkkl/0I8A5r7SN7N+ophQI5f47guHgaZdR7+Hx4elrCp8o+5rdtCFPV6Ldg00Chw3vbbiESzlFdSI5QT9i1l5s3EKfWdkja98nYuUleS1dg=

**Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000301251152



## Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc|2016-04-27T17:54:36|DWzKphXwO89aaaJ2pTAKGxjc8warsiDSHoqqjm7b99oKJa5r+oEL6ks7tNjkzzvGwECu7YcQo375/NJoboe8i0GKkHuWIE9Y7pZR6yc0T07ImDAe5vuwzmyynWu/1YvqGfg0RRThUHO0ZMOsKxcFabRpBWuw9Vj4WnWnw9quscM=|00001000000301251152||

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**5114**

28/04/2016 21:29

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	9ddee995-247b-4543-9b0e-4ae24d82effc	CACM570910MD 0	VALIDO	VIGENTE	SLRC	33613	222.0000	







**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
29.04.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Noriega Cabrera Imelda Adriana  
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical  
R. F. C.: NOCI750918CF6 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 27.04.2016 AL: 27.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 44.40 ( CUARENTA Y CUATRO PESOS 40/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Noriega Cabrera Imelda Adriana  
00003955

Funcionario que Autoriza  
Llanos Reynoso Salvador Antonio  
00006401

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3955

NOMBRE

NORIEGA CABRERA IMELDA A

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV.VIAJE#1191 SLRC 27.04.2016

29 DE ABRIL 2016  
SUC-PRINCIPAL MEXICALI 4413  
PLAZA: MEXICALI LOC., BCN

PAGO SERVICIOS  
INFONACOT (MEXICO,D.F.) 0142  
REFERENCIA: 8111504010139550118826

MN

DOCUMENTOS  
BANCO

NO. DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE

TOTAL DE DOCUMENTOS:	\$ 0.00
EFFECTIVO:	\$ 583.60
CARGO CUENTA:	\$ 0.00
TOTAL:	\$ 583.60
COMISION (MN):	\$ 0.00
IVA (MN):	\$ 0.00

SEC. 8318455  
5019067 16:44:41 MPP4

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA  
DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE  
RECIBEN SALVO BUEN COBRO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION  
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN  
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

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:

\$ 583.60

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/04/2016

A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010139550118826

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 VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27200 Dir Estatal Mexicali

**COMISIÓN : 0000001191**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	27.04.2016 Al 27.04.2016	1	0

<b>OBJETIVO</b>	PARA INSTALACION DE MODULO PARA EL OTORGAMIENTO DE CREDITOS EN OFICINAS DE CANACO EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA
-----------------	---

**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 : (OCHOCIENTOS 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	0.00	0	0.00	
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	
<b>TOTAL</b>			<b>850.00</b>	

Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021020061554801724
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		