



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Garcia Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director-Estatal en Cuern	 _____ Colin Jacobo Anais, 00006658 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000849

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	--

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	774.48	45.52	820.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			460.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,610.00		774.48	45.52	820.00

ASISTIR AL CURSO A CIUDAD DE MEXICO

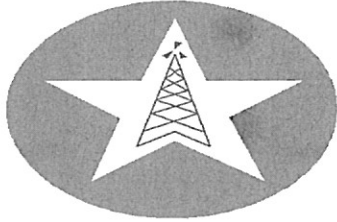
INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTIR A CURSO DE GESTION DE CAMBIO A LA CIUDAD DE MEXICO, DONDE SE VIERON TEMAS TRABAJO EN EQUIPO, LIDERAZGO, ETC.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	790.00	A FAVOR
		0.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010788
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



SOCIEDAD DE TRANSPORTE DE RADIO TAXI ESTRELLA
 MORADA SC
 TRT030508L40
 Domicilio Fiscal
 Tabachin 104
 Col. BellaVista 62140
 Cuernavaca Morelos México
 Tel. 777 317 37 66 Y 317 37 76

Factura No: 11336
FOLIO FISCAL (UUID):
 8BE30A51-316A-48FE-A516-571D44FBBC68
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203495276
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301325234
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-07-20T14:32:24
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-07-20T14:27:23

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

Régimen Fiscal: Régimen Simplificado de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: Cuernavaca, Morelos
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo
Fecha de Expedición: 20 julio 2015
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NA	SERVICIO DE TRANSPORTE	\$ 100.00	\$ 100.00

IMPORTE CON LETRA: CIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 100.00
 TOTAL: \$ 100.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZPXaWTQxPx09KJUfaTBBndhlgMpC0/49sJ42mR3sB6qlyMjhhBAUzjMvB/P+9JLe3/sZ+onsk111XEz54+mL9SmGUMHg2UM65X9cSmRmgJqVyPjDfWw9CuTyyocAJzPVHz7Bomqa2YwJ0pajXdR5wCUkoSQYrawxUH00=

SELLO DIGITAL DEL SAT

VfYayznaFHdRbGEIX588m6rI+26a5yzfYZGSz3e+Yf9GzeiEXjChuYAGjvzkiP0kRgUjYFsbis4PR4GnRSKs3fjGPq11ha8TPsHPFoHoQlboRfcrzjNLLWQPb5zTnXYvthCJCevfVvPBUIzVGgYEDLzxpRiITbQWczE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|8BE30A51-316A-48FE-A516-571D44FBBC68|2015-07-20T14:32:24|ZPXaWTQxPx09KJUfaTBBndhlgMpC0/49sJ42mR3sB6qlyMjhhBAUzjMvB/P+9JLe3/sZ+onsk111XEz54+mL9SmGUMHg2UM65X9cSmRmgJqVyPjDfWw9CuTyyocAJzPVHz7Bomqa2YwJ0pajXdR5wCUkoSQYrawxUH00=|0001000000203495276|



www.foliosdigitales.com
 Los comprobantes fiscales digitales son
 obligatorios desde Enero de 2011

Folios Digitales®
 Proveedor Autorizado de Certificación
 No. SAT 55710



Anais Colin Jacobo

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 20 de julio de 2015 02:35 p.m.
Para: Anais Colin Jacobo
Asunto: Comprobante 11336 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 11336 verificado	11336
------------------------------	-------



El comprobante 11336 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



COMPROBANTE DE SERVICIO
SOCIEDAD DE TRANSPORTE DE RADIO TAXI ESTRELLA MORADA
SERVICIO LAS 24 HORAS
DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD

SERVICIO DE: Pulmonal Sdca A Ahucapae
NOMBRE: _____ FECHA Y HORA: _____
EMPRESA: _____ M 121
COSTO: \$60

LLAMARADA Y TABACHÍN COL. BELLA VISTA
CUERNAVACA, MORELOS.

FOLIO: **B** No. 04381

TELÉFONOS DE CITLALLI
317.37.66 - 311.53.25 - 317.37.76

QUEJAS: 169.59.76
169.82.67

311.39.06 - 317.75.25 - 311.37.76 NEXTEL ID 52*142830⁵

Carmen

COMPROBANTE DE SERVICIO
SOCIEDAD DE TRANSPORTE DE RADIO TAXI ESTRELLA MORADA
SERVICIO LAS 24 HORAS
DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD

SERVICIO DE: Bordo Ayala A Selva
NOMBRE: _____ FECHA Y HORA: 14/01/2005
EMPRESA: _____ M 143
COSTO: 90

LLAMARADA Y TABACHÍN COL. BELLA VISTA
CUERNAVACA, MORELOS.

FOLIO: **B** No. 05465

TELÉFONOS DE CITLALLI
317.37.66 - 311.53.25 - 317.37.76

QUEJAS: 169.59.76
169.82.67

311.39.06 - 317.75.25 - 311.37.76 NEXTEL ID 52*142830⁵

Anais Colin Jacobo

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 12:19 p.m.
Para: Anais Colin Jacobo
Asunto: Comprobante A7310357-D377-4218-9294-E63169DF5969 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A7310357-D377-4218-9294-E63169DF5969 verificado

**A7310357-
D377-4218-
9294-
E63169DF5969**



El comprobante A7310357-D377-4218-9294-E63169DF5969 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Grupo Pullman de Morelos

AUTOBUSES DE PRIMERA CLASE MEXICO ZACATEPEC S.A. DE C.V.
 APC580909L82
 AV. TAXQUEÑA 1800, Col. Paseos de Taxqueña
 C.P. : 04250, Coyoacán, Distrito Federal

No. : 326138
 Fecha de emisión :
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Serie : WEB
 2015-07-04 12:36:46

Lugar Expedición :
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Sucursal :
 AVENIDA TAXQUEÑA, No. 1800
 Col. : PASEOS DE TAXQUEÑA. C.P. : 04250
 COYOACAN, DISTRITO FEDERAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR No. Ext. : 452 Interior : 0 Col. ROMA SUR C.P. : 06760, CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL

IFN060425C53

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	PASAJE	BOLETO DE VIAJE CCSMEX FECHA: 2015-07-01 TC: 672EE6110888482EE7B407DC16241869	\$99.14	\$99.14

Metodo de Pago : Efectivo
 Importe con letra : Ciento Quince Pesos 00/100 M.N.

ESTA FACTURA AMPARA LA COMPRA DE BOLETOS DE VIAJE.

Subtotal : \$99.14
 Descuento : \$0.00
 IVA 16 % : \$15.86
 Total : \$115.00

Número de Certificado 00001000000300250656	Sello Digital del CFDI : pITVrP+IFQI3D+azmD9/l6mafEUw3zQh5sDxisFSH4a1CF9m0xNxlKzK5TCHCrBszlclDx6LyAtiCqbjWIN7UsPFHkQJutGwhQoqriGp8IPnoim5S8DIPL3vArSkGrBWOmXJoB7IU9Fyi4YUJyoWwQoABgYGO40X/GA6FLgkw=
	Sello del SAT : KvQ56Oh1dOKaIUZkAujLLQ6UbsVNB01rqwWalyP05ZM4yr7pir9D3T8N5L6S1z19exobh0sSZnL5WDP3vcqRaX1QMkXslHZjqcPeYA3RoPCOXLKWnLGM6rm6+mwdD+AilK656wc2h74nlTWgeO5IErj6W9wWhFYi2vSwUrwQ=
	Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT : 1.0 D97330BB-534A-4C9E-94C4-AFE56A2DCB99 2015-07-04T12:36:48 pITVrP+IFQI3D+azmD9/l6mafEUw3zQh5sDxisFSH4a1CF9m0xNxlKzK5TCHCrBszlclDx6LyAtiCqbjWIN7UsPFHkQJutGwhQoqriGp8IPnoim5S8DIPL3vArSkGrBWOmXJoB7IU9Fyi4YUJyoWwQoABgYGO40X/GA6FLgkw= 00001000000202700691
	Certificado del SAT : 00001000000202700691 Folio Fiscal : D97330BB-534A-4C9E-94C4-AFE56A2DCB99 Fecha y hora de Certificación del CFDI : 2015-07-04T12:36:48

cfdi.xml

Este documento es una representación de un CFDI
 EL PAGO DE LA SIGUIENTE FACTURA DEBERÁ HACERSE EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Anais Colin Jacobo

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 12:19 p.m.
Para: Anais Colin Jacobo
Asunto: Comprobante DBB97330-A534-C4E9-C944-AFEA56DCB299 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante DBB97330-A534-C4E9-C944-AFEA56DCB299 verificado

**DBB97330-
A534-C4E9-
C944-
AFEA56DCB299**



El comprobante DBB97330-A534-C4E9-C944-AFEA56DCB299 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Ciente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760

Moneda: Pesos

Teléfono:

Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado

Número de cuenta:

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	390.00	390.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	390.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	390.00

TRESCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
 j1L07ECA5DB3-EDEB-4B62-9EBC-36F43A9018BF2015-07-02T13:56:25|LoLHypzMAVc9K+Nlsz8+1eA2aYBhG0id4s0a7vymxhyjwzRBAIBVQKOGz0933VuDeB12B1WuwH0lq17XdeS3lUvrrfz3aMllq+8e4nefah+1+6kyuNTbgSOZbdCCpp7TJQudboSctTrdlDmeDaU
 XRezczaGnkjR1WMEdCg=100001000000301021501|
 Sello Digital del Emisor:
 LoLHypzMAVc9K+Nlsz8+1eA2aYBhG0id4s0a7vymxhyjwzRBAIBVQKOGz0933VuDeB12B1WuwH0lq17XdeS3lUvrrfz3aMllq+8e4nefah+1+6kyuNTbgSOZbdCCpp7TJQudboSctTrdlDmeDaU
 Sello digital del SAT:
 NzmuT0C4W0dX2ohnZl5npxHqo1QO2mZadT14ZzIZxVbV0RLUih9O4jLNUrGFpmU2Nk78qXDRIPn0HmBKL67d1M+UZZFDsu5Lebb15X3xAy7T6dvD4OYyN9R0jc61LYZChNBHuC56TAOk4hCUm+BV4LLUlpofx8qjw+cl1EY=

Anais Colin Jacobo

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 10:10 a.m.
Para: Anais Colin Jacobo
Asunto: Comprobante FAC490 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC490 verificado

FAC490



El comprobante FAC490 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 21/08/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 44 CUERNAVACA

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6658 NOMBRE: COLIN JACOBO ANAIS

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DE ANTICIPO VIAJE 849

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

RECIBIMOS
 EL CONDUCTO DE LA
 DE COMP. LOCAL
 14
 21 AGO 2015
 PAGO O DEPÓSITO DE IMPORTE MARCADO AL
 BANCO, DEBE SER EL POR MENCIONAR LOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 0
 DE LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES
 FINANCIERAS EN CARO DE ESTOS TÍTULOS DE PAGO
 BANCO SANTANDER (MEXICO) SA
 SUC. 0260 CAJA 01

21 DE AGOSTO 2015
 SUC. PLAN DE AYALA 0260
 PLAZA CUERNAVACA, MOR.

PAGO SERVICIOS
 INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
 REFERENCIA: 8111504010166580064589

IMPORTE TOTAL: \$ 790.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010166580064589

DOCUMENTOS:

BANCO	NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 790.00
TOTAL:			\$ 790.00
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

Los sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 02 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

SEC. 5722807
 S112573 15:42:26 78P4
 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

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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 21/08/2015

NOTA PROPÓSITO
OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO
44 CUERNAVACA

CONCEPTO
15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE
6658 NOMBRE COLIN JACOBO ANAIS

CLAVE
67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE
DEVOLUCION DE ANTICIPO VIAJE 849

IMPORTE APPLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 790.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010166580064589



2E DE AGOSTO 2015
SUC. PLAN DE AYALA 0260
PLAZA: CUERNAVACA, MOR.
PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0140
REFERENCIA: 8111504010166580064589
HNE

DOCUMENTOS:
BANCO
NO DE CUENTA
CHEQUE NO
IMPORTE
EFFECTIVO: \$ 0.00
TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 790.00
TOTAL: \$ 790.00
COMISION (MN): \$ 0.00
IVA (MN): \$ 0.00

SEC. 5722807
SII2573 15:42:26 78P4
ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTIENE EL SELLO Y FIRMA DEL JEFE DE CUENTA. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS DE ACUERDO A SUABO NUNCA CONTIENE Y QUEBAM SUJETOS A REBANCACION POSTERIOR CON RESPECTO A SI IMPORTE Y SI EXCEPCION TAMBIEN

As sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

12 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMIER 1260766

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
23	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				COMISIONADO			
 Garcia Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern 24400 Dir Est Cuernavaca				 Colin Jacobo Anals, 00006658 Analista Delegacional 24400 Dir Est Cuernavaca			
COMISIÓN : 0000000849							
ITINERARIO		PERIODO		DIAS		NOCHES	
Morelos-Distrito Federal		01.07.2015 Al 03.07.2015		3		2	
OBJETIVO		ASISTIR A CURSO DE GESTION DE CAMBIO A LA CIUDAD DE MEXICO					
MEDIO DE TRANSPORTE							
AVIÓN <input type="checkbox"/>		AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/>		VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>			
TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SEISCIENTOS DIEZ 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	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina					
PEAJE			680.00				
AUTOBÚS			460.00				
TOTAL			1,610.00				

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010788
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,610.00 (MIL SEISCIENTOS DIEZ pesos 00/100 M.N.)		