



INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO

PLIEGO DE COMISIÓN

FOLIO: V-APV-165-2018-PAIMEF-6
FECHA: 05-10-2018

SOLICITUD DE VIÁTICOS			
PROGRAMA:	PAIMEF 2018	PROYECTO:	PROGRAMA ESTRATÉGICO DE PREVENCIÓN Y FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, PAIMEF 2018
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:	SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A 05 DE OCTUBRE DE 2018		

INSTRUCCIONES DE DEPÓSITO			
NOMBRE DEL EMPLEADO/A COMISIONADO/A:	MARÍA DE LA PAZ PUENTE GARCÍA		
NO. DE CUENTA DEL COMISIONADO/A PARA TRANSFERENCIA:	ELIMINADO	NO. DE CUENTA DEL RECURSO:	BBVA BANCOMER 0111587366
<small>NOTA: EL RECURSO CORRESPONDIENTE SE DEPOSITARÁ EN LA CUENTA DE NOMINA DEL EMPLEADO/A COMISIONADO/A. EL TOTAL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS SON COMPROBABLES MEDIANTE FACTURA ELECTRÓNICA Y DEBERÁN CUMPLIR CON LOS REQUISITOS FISCALES QUE SEÑALA EL ARTICULO 29 A DEL CFF, CUALQUIERA QUE SEA SU NATURALEZA (ALIMENTACION, HOSPEDAJE, TRANSPORTE, TAXIS, TARJETA TELEFÓNICA, COMBUSTIBLE Y CASSETAS).</small>			

DE LA MANERA MÁS ATENTA COMUNICO A USTED QUE DEBERÁ LLEVAR A CABO LA SIGUIENTE COMISIÓN:					
ASISTIR AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN ECO539 "ATENCIÓN PRESENCIAL DE PRIMER CONTACTO A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO" CONTEMPLADO EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA TRANSVERSALIDAD DE LA PERSPECTIVA DE GENERO (PFTPG) 2018, EL CUAL SE LLEVARA A CABO EN ESTA CIUDAD CAPITAL DEL ESTADO, EN EL SALÓN BARÓN DEL HOTEL PLAZA, DEL 7 AL 12 DE OCTUBRE DE 8:00 A 16:00 HORAS.					
DEL:	07 DE OCTUBRE DE 2018	AL:	12 DE OCTUBRE DE 2018	LUGAR DE LA COMISIÓN:	SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ.

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIÁTICOS			
GASTOS DE TRASLADO			
CONCEPTO	AUTOBÚS	TOTAL	
PASAJE	\$210.00	\$210.00	
		TOTAL GASTOS DE TRASLADO: \$210.00	
		GRAN TOTAL: \$210.00	

MEDIO DE TRANSPORTE	
AUTOBÚS:	<input checked="" type="checkbox"/>



SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL: 		NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO/A QUE DA FE: 	
RECIBI: 		AUTORIZACIONES REVISÓ: 	
MARÍA DE LA PAZ PUENTE GARCÍA <small>Me comprometo a entregar informe de la comisión, así como la documentación comprobatoria del gasto dentro de las primeras 72 hrs. posteriores a la finalización de la comisión.</small>		ERIKA VELÁZQUEZ GUTIÉRREZ DIRECTORA GENERAL	
		JOSÉ ARMANDO RAMÍREZ ROJAS DIRECTOR ADMINISTRATIVO	



PLIEGO DE COMISIÓN

PROGRAMA: PAIMEF 2018

No. OFICIO: IMES/PAIMEF/MOMSS 0046/2018

ACCION: Módulo Fijo de Atención Integral para las Mujeres del Municipio de Salinas (MA-024-026-017)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Salinas de Hidalgo, San Luis Potosí 07 de Octubre del 2018

NOMBRE DEL EMPLEADA (O) COMISIONADA (O): Lic. María de la Paz Puente García

DE LA MANERA MÁS ATENTA COMUNICO A USTED QUE DEBERÁ LLEVAR A CABO LA SIGUIENTE COMISIÓN:

Traslado a la Ciudad de San Luis Potosí, para recibir la capacitación en la Certificación ECO539 "Atención presencial de primer contacto a mujeres víctimas de violencia de género", que se llevara a cabo en las instalaciones de Hotel Real Plaza, ubicado en la Ciudad de San Luis Potosí.

PERIODO Y LUGAR DE COMISIÓN

NUMERO DE DIAS DE LA COMISIÓN: 6 días

LUGAR DE LA COMISIÓN: San Luis Potosí, San Luis Potosí

FECHA:

DEL: 07 de Octubre del 2018 AL: 12 de Octubre del 2018

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHICULO OFICIAL PAIMEF 2016: No. PLACA: 0 Modelo: 0 Tipo: 0
 Otro: Traslado en Autobús Marca: 0 Color: 0

NOTAS

HOTELES
REAL PLAZA
S.A. DE C.V. hotel real plaza
R.F.C.: HRP-860407-F47

12/10/18

FIRMA DE COMISIONADA (O)

ME COMPROMETO A ENTREGAR INFORME DE LA COMISIÓN, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DEL GASTO DENTRO DE LAS PRIMERAS 72-HRS POSTERIORES A LA FINALIZACIÓN DE LA COMISIÓN.

SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL


 INSTITUTO
DE LAS MUJERES
DEL ESTADO

FUNCIONARIA (O) QUE DA FE

Nombre y firma

REVISÓ:

AUTORIZÓ:

Floristela Martínez Álvarez

Nombre y firma de Coordinadora

Floristela Martínez Álvarez

Nombre y firma de Coordinadora

Gobierno del Estado de San Luis Potosí
Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí
Informe de Comisión

Comisionada: Lic. G.T.S. María de la Paz Puente García.

Bajo oficio de Comisión: 46/MFAIMMS/2018.

Periodo de Comisión: 07 al 12 de Octubre del 2018

Objetivo de la comisión: **Certificación EC0539** "Atención presencial de primer contacto a mujeres víctimas de violencia de género", derivado del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género (PFTPG)

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

A partir del día domingo 07 de octubre del presente, me traslade del Municipio de Salinas S.L.P. Hacia la Ciudad de San Luis Potosí en punto de las 4:30 pm, arribando a dicha Ciudad, a las 7:15 de la tarde, me traslade posteriormente a las instalaciones del Hotel Real Plaza, ubicado en la calle Av. Venustiano Carranza #890, Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, San Luis Potosí. Realizando mi registro de entrada a dicho Hotel a las 7:45 pm, haciendo uso de la habitación asignada a partir de la hora y fecha.

El día **Lunes 08 de Octubre**, inicié actividades en compañía de las demás asistentes al Curso de Alineación al Estándar EC0539, a cargo de la Lic. T.S. Anabel Ortiz Alba en un horario de 8:00 a.m. a 16:00 p.m., en donde se abarcaron el primer día los siguientes Temas;

- Objetivo General de llevar a cabo el curso de alineación al estándar EC0539
- Objetivos Específicos de llevar a cabo el curso de alineación al estándar EC0539
- Objetivo General del Manual de Atención Presencial de Primer Contacto a Víctimas de Violencia de Género.
- Marco Jurídico:
 - ✓ Convención sobre la Eliminación de todas la formas de Discriminación contra la Mujer.
 - ✓ Convención Interamericana para Prevenir , Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Convención Belem Do Para)
 - ✓ Artículo Primero Constitucional; Derechos Humanos Reconocidos.
 - ✓ Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.
 - ✓ Ley General de Víctimas

El día martes 09 de octubre, iniciando actividades en un horario de 8:00a.m., se impartieron los siguientes temas como parte de la capacitación para la evaluación y puntos a tener en cuenta para la evaluación teórica y práctica de la Alineación al Estándar EC0539:

- Síndrome de Indefensión aprendida
- Niveles de Peligrosidad
- Factores de Riesgo
- Circulo de la Violencia
- Aspectos básicos del derecho penal
- Aspectos básicos del derecho familiar
- Órdenes de protección
- Trata de personas
- Trafico de personas
- Directorio
- Referencia

Así mismo se dieron a conocer la forma de evaluación durante los días de aplicación de exámenes teórico y práctico, tomando como referencia los puntos de evaluación del estándar. Terminando la sesión en punto de las 16:00 pm.

El miércoles 10 de octubre, se inició la sesión de práctica. Teniendo como actividad durante esta jornada de trabajo y capacitación las prácticas para efectos de la Certificación, en donde en compañía de una de las asistentes, lleve a cabo una práctica previa a la evaluación, en donde se definieron detalles y se me dieron tanto a mi como a mi compañera de bina, las sugerencias para efectuar un trabajo más completo, con el fin de obtener buenos resultados. Terminando este día a las 16:00 p.m. la primera etapa de práctica. El día Jueves 11 de Octubre, continuando con la segunda etapa de prácticas se dio inicio a las actividades, en donde además de realizar las practicas correspondientes, se realizaron debates, sobre el desempeño de las participantes, dando opiniones y sugerencias para el desempeño. De igual manera me fue aplicado un examen de diagnóstico, previo al examen teórico, dichas actividades comprendidas también en un horario de 8:00 a 16:00 horas.

El viernes 12 de octubre, di inicio a el examen teórico en punto de las 8:00 a.m., terminándolo a las 9:45 a.m. Posteriormente preparándome con mi compañera de bina, para la aplicación del examen práctico, para el cual se nos otorgó un horario de las 13:00 a las 15:00 horas de este día (sujeto a cambios). Realizando el registro de salida, y entrega de mi habitación del Hotel a las 12:30 pm, posteriormente trasladándome a las instalaciones otorgadas efectuar mi examen práctico, dentro de las instalaciones del mismo Hotel, el cual termine a las 4:00 pm, y después de haber recibido las observaciones de evaluación de mi participación como atención de primer contacto y haber hecho la entrega del caso que atendí. Me dispuse a retirarme del Hotel, en punto de las 6:00 pm, trasladándome a la Ciudad de Matehuala S.L.P.

Salinas de Hidalgo, San Luis Potosí, S.L.P. a 15 de Octubre del 2018

Comisionado/a

Lic. G.T.S. Maria de la Paz Puente García
Trabajadora Social del Módulo Fijo de Atención Integral para las
Mujeres del Municipio de Salinas

Lic. Celia Pescina Meléndez
Responsable del Área de Planeación y
Vinculación

Lic. Erika Velázquez Gutiérrez
Directora General del Instituto de las
Mujeres del Estado de San Luis Potosí

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

Oficio de comisión No. V-APV-165-2018-PAIMEF-67

Nombre: L.T.S. María de la Paz Puente García

Objetivo de la Comisión: Asistir al proceso de certificación EC0539, "Atención Presencial de Primer Contacto a Mujeres Víctimas de Violencia de Género" contemplado en el Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género (PFTPG) 2018, el cual se llevara a cabo en esta ciudad capital del estado, en el salón Barón del hotel Plaza, del 7 al 12 de octubre de 8:00 a 16:00 horas

Período: 07 al 12 de octubre de 2018

Concepto	Subconcepto	Expedida por	Factura no.	Fecha	Importe	IVA	8% I.E.P.S / 3% I.S.H	Total
Viáticos	Alimentos				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	Hospedaje				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	Peaje				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	Pasajes	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.	GEB 2028100	07-oct	\$ 90.52	\$ 14.48		\$ 105.00
Total Viáticos					\$ 90.52	\$ 14.48	\$ -	\$ 105.00

Concepto	Subconcepto	Expedida por	Factura no.	Fecha	Importe	IVA	Impuestos	Total
Combustibles y Lubricantes	(Gasolinás, diésel, aceites y aditivos)				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Total Combustibles y lubricantes					\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

Gran Total	\$ 90.52	\$ 14.48	\$ -	\$ 105.00
-------------------	----------	----------	------	-----------

ENTREGADOS	\$	210.00
GASTOS	\$	105.00
REINTEGRO	\$	105.00
		\$ 105.00

SE ENTREGA COMPROBANTES COMPLETOS AQUÍ DESGLOSADO AL ÁREA ADMINISTRATIVA

ENTREGA

RECIBE





EMISOR: AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.

R.F.C.: AEB611030SN7

Régimen Fiscal: 624-Coordenados
Fecha de Expedición: 07/10/2018 19:57:10
Lugar de Expedición: 02300

Folio Fiscal: 50548107-3F7E-48EB-9667-12523FC74278

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Número de Factura: GEB 2028100

T.R.: VB84 SLSE1600027461024 208

CLIENTE:
INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL
ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

R.F.C.:
IMEC20314ML1

USO CFDI:
G03-Gastos en general

Clave Producto/Servicio	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Descuento	Impuestos	Importe
76111602 Servicios de buses con horarios programados	1.000000	E94 Viaje	SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS 07-10-2018 18:20 SLS - SLP MARIA DE LA PAZ PUENTE GARCIA SLSE1600027461024	\$ 90.52	0.000000	002-IVA \$ 14.48 Tasa 0.160000	\$ 90.52

Datos Generales del Comprobante

MONEDA: MXN
FORMA DE PAGO: 01
MÉTODO DE PAGO: PUE

CONDICIONES DE PAGO: INMEDIATO
TIPO DE CAMBIO: 1

SubTotal:	\$	90.52
Descuento:	\$	0.00
Total Impuestos Retenidos:	\$	0.00
Total Impuestos Traslados:		14.48
IVA \$		14.48
IEPS \$		
TOTAL:		105.0

Importe con letra:

CIENTO CINCO PESOS 00/100 MXN

Cadena original del complemento de certificación

¡1: 1E0548107-3F7E-48EB-9667-12523FC74278!\$-1\$-
07119555180+Ua.F4P2018aMfPgaARv71E9mVnTDAbwKZScDed1jzbnDwy1ZD+HE1QR20aMfMmGREGByDQSAZSDu2WU9mVnCoRFFL3VRV6z8R9W6QTA50vKYERhyZl0ab-
C4H00D1Ym00DvGhu0KvQLpWAd7bZDFBQyO01p0Paf0b0D H0uFNz0aMfMfPg0ST1a05WNAW+48Ry1E0P2WVX0M0C0P06T1maBA+Jom4b32E4530a0L0hg0P0WPA0W0g
G4ZD+R0g3vLU0z0P0Z0R0P1JyG4tM0x0abL54Z3FJ05M0U0k0v+000100000405003200

Sello digital del Emisor

3oL4yF4P2018aMfPgaARv71E9mVnTDAbwKZScDed1jzbnDwy1ZD+HE1QR20aMfMmGREGByDQSAZSDu2WU9mVnCoRFFL3VRV6z8R9W6QTA50vKYERhyZl0ab-
C4H00D1Ym00DvGhu0KvQLpWAd7bZDFBQyO01p0Paf0b0D H0uFNz0aMfMfPg0ST1a05WNAW+48Ry1E0P2WVX0M0C0P06T1maBA+Jom4b32E4530a0L0hg0P0WPA0W0g
G4ZD+R0g3vLU0z0P0Z0R0P1JyG4tM0x0abL54Z3FJ05M0U0k0v+000100000405003200

Sello digital del SAT

N00C1e_M8B-36K7T7c5u8yX-K0H08cDEXK0ck58gdoCR1R9VCSAclmFuD0s4Z0N+Cg0+dc03q37wPeyLx1VM607y0m543vDv701g1SaZz0R0c0Wf0g0K06v0cd08v133c
G4ZCV1U7x35z0-18ngMeRT0z0-8Kv0e0K080VU0v071yN0p0x+uZu0H0v+000100000405003200
Hf0s0G2eYF7a0e0GBN0V0Qvz05048W0CF0A0z00-



Folio Fiscal: 50548107-3F7E-48EB-9667-12523FC74278 No. Certificado de sello digital del Emisor: 00001000000406483342
No. Certificado SAT: 00001000000405003200 Fecha y Hora de Certificación: 2018-10-07 19:55:51
Lugar de Timbrado Ciudad de Mexico Fecha y Hora de Emisión: 07/10/2018 19:57:10

IMPORTE DE LA OPERACIÓN COBRADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN: \$ 105.00

IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE TRASLADA EN ESTA OPERACIÓN: \$ 14.48

Impresión de facturas en: www.imprimefactura.mx

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
AEB611030SN7	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA,S.A. DE C.V.	IME020314ML1	INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
50548107-3F7E-48EB-9667-12523FC74278	2018-10-07T19:57:10	2018-10-07T19:55:51	EEL961104G96
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$105.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)
- [Portal de Obligaciones de Transparencia \(http://portaltransparencia.gob.mx\)](http://portaltransparencia.gob.mx)
- [Sistema Infomex \(https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action\)](https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action)
- [INAI \(http://inicio.ifai.org.mx/SitePages/ifai.aspx\)](http://inicio.ifai.org.mx/SitePages/ifai.aspx)

*6-SLS MARCA COMERCIAL: FRONTERA
RAZON SOCIAL: TRANSPORTES FRONTERA, S.A. DE C.V.
NOMBRE/NOME: MARIA DE LA PAZ PUENTE GARCIA
ORIGEN/FROM: SALINAS BT0033249193
DESTINO/TO: SAN LUIS POTOSI
SALIDA/DEPARTURE: 07/OCT/2016 16:20 HRS TARDE
ASIENTO/SEAT: 7 CORRIJA: 1893 TIPO: PASO
SERVICIO: ECONOMICO VIA: ZAC - SLP
SALA: ANDEN: AUTOBUS: 4584

TIPO DE BOLETO: ADULTO
SUBTOTAL: \$ 90.52 PES
IVA: \$ 14.48 PES
TOTAL: \$105.00 PES

TR: VBB4 #Comp.: SLSE1600027461024
FORMA DE PAGO EF EST/SLSI: 01130856092
CUE VENO: SLS0007503 D: 07/OCT/2016 07 62935

1. LA RESPONSABILIDAD EN LA PRESENTACION DE ESTE SERVICIO SE RIGE POR EL ARTICULO 42 DE LA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL, POR LO QUE EL USUARIO QUEDA AMPARADO POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD OBJETIVA DE LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA, SEGUNDO DE VIAJERO Y PERDIDA O DAÑO DE EQUIPAJE, DESDE QUE ABORDA HASTA SU DESCENSA DEL AUTOBUS, SI SE CONSERVA ESTE BOLETO Y EL TALENTO DE EQUIPAJE HASTA EL TERMINO DE SU VIAJE. 2. LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA QUE EXPIDE EL BOLETO Y QUE PRESTA EL SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE EN MEXICO, ASUME LA RESPONSABILIDAD UNICAMENTE POR EL SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE QUE PRESTEN SUS LINEAS O EMPRESAS SUBORDNADO EXCEPTUADOS AQUELLOS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL USUARIO QUE OCURRAN FUERA DEL TERRITORIO MEXICANO Y NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR ACTOS U OMISIONES DE OTROS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL USUARIO QUE OCURRAN FUERA DE MEXICO O CON PERSONA DISTINTA A LA EMPRESA. 3. ESTE BOLETO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA HORA, FECHA, ORIGEN Y DESTINO DEL VIAJE IMPRESO EN EL MISMO, VERIFIQUE LOS DATOS AL ADQUIRIRLO. LA DOCUMENTACION DEL EQUIPAJE DEBE REALIZARSE EN LA VENTANILLA RESPECTIVA, 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SALIDA SE ALADA EN EL MISMO, RECIBIENDO LA CONTRASEÑA O TICKET DEL EQUIPAJE RESPECTIVO. 4. CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DEL SERVICIO, CONTRATADO BAJO CUALQUIER FORMA DE PAGO, A SI COMO LA CANCELACION Y REEMBOLSO DEL PRECIO PAGADO, DEBERA REALIZARSE AL TITULAR DEL BOLETO, EN LAS TAQUILLAS DE LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA CON UNA ANTICIPACION DE CUANDO MENOS 2 HORAS DE LA HORA FIJADA PARA REALIZAR EL VIAJE. 5. LA RESPONSABILIDAD Y PAGO LO TANTO EL PAGO DE LA INDEMNIZACION POR PERDIDA O DAÑO AL EQUIPAJE PROCEDERA SOLO PREVIO PROCESO DE DOCUMENTACION Y A TRAVES DE LA CONTRASEÑA O TICKET ENTREGADO POR LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA, LIMITANDOSE EL VALOR REAL QUE POR NINGUN MOTIVO DEBE NI PUEDE EXCEDER DE 20 SALARIOS MÍNIMOS DIARIOS VIGENTES EN LA CIUDAD DE MEXICO, POR PIEZA REGISTRADA LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA NO SERA RESPONSABLE DEL EQUIPAJE NO REGISTRADO Y DOCUMENTADO POR EL USUARIO DEL SERVICIO, NI DE AQUELLOS BULTOS U OTRAS PERTENENCIAS QUE EL PASAJERO LLEVE CONSIGO EN EL INTERIOR DEL AUTOBUS. 6. PARA LA INTERPRETACION Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO LAS PARTES (EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA Y USUARIO O PASAJERO), SE SOMETEN A LA JURISDICCION Y COMPETENCIA DE LA LEGISLACION Y DE LOS TRIBUNALES DE LA CIUDAD DE MEXICO, EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. 7. RENUNCIANDO A LA QUE LES FUDIERA CORRESPONDER EN RAZON DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO. 8. LOS DATOS PERSONALES, CONTENIDOS EN ESTE BOLETO, SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES. PARA MAYOR INFORMACION RESPECTO A NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD, FAVOR DE CONSULTARLO EN NUESTRA PAGINA DE INTERNET: WWW. ESTRELLASBLANCA.COM.MX. DOMICILIO DE LA EMPRESA: AV. PONIENTE 140 NO. 858, COL. INDUSTRIAL VALLEJO, DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 02100, CIUDAD DE MEXICO. SI REQUIERE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), FAVOR DE INGRESAR A LA PAGINA FACTURA. ESTRELLASBLANCA.COM.MX DENTRO DEL MISMO MES DE LA EXPEDICION DE ESTE BOLETO.

TRASPASO CUENTA BANCOMER DEBITO

Notificación Bancomer Móvil <alertatdu@serviciobancomer.com>

Mié 17/10/2018, 09:33 AM

Para: marsol237@hotmail.com <marsol237@hotmail.com>



PUENTE GARCIA MARIA DE LA PAZ

TRASPASO CUENTA BANCOMER DEBITO**Notificación Bancomer Móvil**

Titular de la cuenta de depósito: ERES DEL EDO DE SLP INSTITUTO DE LAS MUJ

Cuenta depósito: *****7366

Importe de la operación: \$105.00

Motivo de pago: REINTEGRO DE VIATICO

Fecha de la operación: 17 DE OCTUBRE DE 2018

Hora de la operación: 09:32:56 hrs.

Folio de Internet: 0077737008

En caso de no reconocer esta operación favor de comunicarse al: 01 (55) 5226 2663 opción 4-3

Este correo electrónico constituye una notificación de los términos en que se realizó la operación, el único comprobante oficial es el estado de cuenta que emite BBVA Bancomer.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Mary Puente", with a horizontal line underneath.