

Operación realizada

29 octubre 2025, 14:48:17 h

Importe

1,308.00 MXN

Pagos interbancarios

SISTEMA PARA EL ■ ANAY CANDELARI ■  
-9166 SANTANDER  
Divisa: MXN -0531  
Divisa MXN

DATOS DE LA OPERACIÓN

Descripción  
VIATICOS ANAY  
Banco de la cuenta de depósito  
SANTANDER  
Concepto  
VIATICOS ANAY  
Fecha de creación  
29 octubre 2025  
Fecha de aplicación  
29 octubre 2025

DATOS DE CONFIRMACIÓN DE LA  
TRANSFERENCIA

Folio de firma  
0026962033  
Folio único  
1401202510291448170026962033  
Folio interbancario  
0000438726  
Clave de rastreo  
002601002510290000438726

DETALLE DE FIRMAS

Creó  
TESORERO  
29 octubre 2025  
Firmó  
TESORERO - 25%  
29 octubre 2025  
Firmó  
ADMINI - 100%  
29 octubre 2025

El estado de la operación se podrá verificar en:  
<https://www.banxico.org.mx/cep/>

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación.



SISTEMA PARA EL ■ ANAY CANDELARI ■  
-9166 SANTANDER  
Divisa: MXN -0531  
Divisa MXN

**DATOS DE LA OPERACIÓN**

Descripción  
REEMBOLSO ANAY  
Banco de la cuenta de depósito  
SANTANDER  
Concepto  
REEMBOLSO VIATICOS ANAY  
Fecha de creación  
29 noviembre 2025  
Fecha de aplicación  
29 noviembre 2025

**DATOS DE CONFIRMACIÓN DE LA TRANSFERENCIA**

Folio de firma  
0041497439  
Folio único  
1401202511291257310041497439  
Folio interbancario  
0000065050  
Clave de rastreo  
002601002512010000065050

**DETALLE DE FIRMAS**

Creó  
TESORERO  
26 noviembre 2025  
Firmó  
TESORERO - 25%  
26 noviembre 2025  
Firmó  
ADMINI - 100%  
29 noviembre 2025

El estado de la operación se podrá verificar en:  
<https://www.banxico.org.mx/cep/>

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación.

DATOS GENERALES

|                                  |                                                                                            |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA:                     | SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JAL.   |
| SUBDIRECCIÓN:                    | DIRECCION                                                                                  |
| AREA FUNCIONAL:                  | DELEGACION INSTITUCIONAL DE LA PROCURADURA DE LA PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES |
| NOMBRE Y PUESTO DEL COMISIONADO: | LIC. ANAY CANDELARIA ARREDONDO ESQUEDA- PROFESIONISTA ESPECIALIZADO B ABOGADO              |

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

ACOMPAÑAMIENTO Y TRASLADO DE MENOR A CITA EN EL HOSPITAL CIVIL PARA SU REVISION Y SEGUIMIENTO POR ENFERMEDAD.

PUERTO VALLARTA, JALISCO; A JUEVES 30 DE OCTUBRE 2025.

|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECIBÍ DE:                                          | SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JAL. |
| LA CANTIDAD DE DE:                                  | \$ 1,308.00                                                                              |
| CANTIDAD CON LETRA                                  | UN MIL TRESCIENTOS OCHO 00/100 PESOS MEXICANOS                                           |
| POR CONCEPTO DE ALIMENTOS Y DEMAS GASTOS DEVENGADOS |                                                                                          |
| EN LA CIUDAD DE:                                    | GUADALAJARA, JALISCO                                                                     |

GASTOS DE PASAJES, VIÁTICOS Y DEMÁS

| FECHA (S)   | LUNES | MARTES | 29/10/2025<br>MIÉRCOLES | 30/10/2025<br>JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | TOTAL       |
|-------------|-------|--------|-------------------------|----------------------|---------|--------|---------|-------------|
| CONCEPTO    |       |        |                         |                      |         |        |         |             |
| DESAYUNO    |       |        |                         | \$ 109.00            |         |        |         | \$ 109.00   |
| CÓMIDA      |       |        |                         | \$ 196.00            |         |        |         | \$ 196.00   |
| CENA        |       |        | \$ 109.00               | \$ 109.00            |         |        |         | \$ 218.00   |
| HOSPEDAJE   |       |        | \$ 785.00               |                      |         |        |         | \$ 785.00   |
| PASAJE      |       |        |                         |                      |         |        |         | \$ -        |
| TRANSP. INT |       |        |                         |                      |         |        |         | \$ -        |
| SERV. TELEF |       |        |                         |                      |         |        |         | \$ -        |
| LAVANDERIA  |       |        |                         |                      |         |        |         | \$ -        |
| SUMAS       | \$ -  | \$ -   | \$ 894.00               | \$ 414.00            | \$ -    | \$ -   | \$ -    | \$ 1,308.00 |

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN

| VEHÍCULO | MARCA | TIPO | MODELO | NO. DE PLACAS | CILINDROS |
|----------|-------|------|--------|---------------|-----------|
|          |       |      |        |               |           |


POBLACIONES DE LA COMISIÓN

| POBLACIÓN | DISTANCIA<br>KMS | CANTIDAD<br>LITROS | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE | PEAJES |
|-----------|------------------|--------------------|--------------------|---------|--------|
|           |                  |                    |                    |         |        |
|           |                  |                    |                    |         |        |
|           |                  |                    |                    |         |        |
|           |                  |                    |                    |         |        |
| TOTAL     |                  |                    |                    | \$ -    | \$ -   |

  
 LIC. ANAY CANDELARIA ARREDONDO ESQUEDA  
 COMISIONADO

  
 LIC. ZAIRA LILIBTH CASTILLON ROSALES  
 DIRECTORA GENERAL  
 AUTORIZO

  
 LIC. LORENA SOLORIO MEZA  
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

  
 DRA. MARIBEL ROJO RUIZ  
 JEFE INMEDIATO  
 AUTORIZO

ANEXO 2. OFICIO DE COMISIÓN AL INTERIOR DEL ESTADO O INTERIOR DE LA REPUBLICA

Puerto Vallarta, Jalisco; 29 de octubre del 2025

No. de Oficio: 116/2025

**LIC. ANAY CANDELARIA ARREDONDO ESQUEDA**

Presente

Se le comisiona para trasladarse a la ciudad de Guadalajara, Jalisco, en  
acompañamiento a la niña la presenten a su cita  
médica en el Antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, el día 30 de octubre del presente  
año.

El traslado se realizará en transporte particular  
saliendo el día 29 de octubre a las 18:00 horas, y regresando a esta ciudad de  
Puerto Vallarta, Jalisco, el día jueves 30 de octubre a las 19:00 horas aproximadamente.

La agenda a cubrir atiende a trasladarse desde el día miércoles 29 de octubre, llegar  
a la ciudad de Guadalajara temprano para que pernocten y se presenten el jueves a las  
07:00 horas en el antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, en la especialización de  
Cardiopediatria, en virtud de que el objeto del viaje es restituir los derechos a los niños  
institucionalizados, del cual se espera que se mantenga en un estado favorable.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo y en espera de que se cumpla  
satisfactoriamente la comisión, quedo de usted.

ATENTAMENTE



**DRA. MARIBEL ROJO RUIZ**  
DELEGADA INSTITUCIONAL

DE LA PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL



**LIC. ZAIRA LILIBTH CASTILLON ROSALES**  
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL  
DE PUERTO VALLARTA, JALISCO

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN  
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES



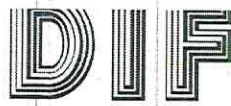
DIF  
PUERTO  
VALLARTA



DIF  
Puerto Vallarta  
DIRECCIÓN



HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA  
FRAY ANTONIO ALCALDE  
Lic. María Gabriela Madrigal Latrinos  
CED. PROF. 5516328 RUD. 981239  
TRABAJADORA SOCIAL  
30/oct/2025  
12:00 hrs



PUERTO VALLARTA

ANEXO 4. INFORME PERSONAL DE RESULTADOS

|                         |                                                                                                                     |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO: | ANAY CANDELARIA ARREDONDO ESQUEDA                                                                                   |
| CARGO:                  | PROF. ESP. "B" ABOGADA                                                                                              |
| MOTIVO DEL VIAJE:       | TRASLADO Y ACOMPAÑAMIENTO A CITA MEDICA EN HOSPITAL CIVIL FRAY ANTONIO ALCALDE A E.C.P.T., NIÑA INSTITUCIONALIZADA. |
| FECHA (S):              | MIÉRCOLES 29, JUEVES 30 Y VIERNES 31 DE OCTUBRE 2025                                                                |

|                | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES                                                                                                                                                                                               | JUEVES                                                                                                                                           | VIERNES                                                                                                                                                                                            | SÁBADO | DOMINGO |
|----------------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| AGENDA DIARIA: |       |        | LLEGADA A C. H. MÁXIMO CORNEJO Q., 6:30 P.M.<br>EGRESO TEMP. NIÑA A LAS 07:50 P.M.<br><br>SALIDA GUADALAJARA, JAL. 08:00 P.M.<br><br>LLEGADA GUADALAJARA, JAL. 11: 05 PM<br><br>INGRESO HOTEL 11: 45 PM | SALIDA DEL HOTEL 8:00 AM<br><br>LLEGADA AL ANTIGUO HOSPITAL CIVIL, 08:50 AM<br><br>SALIDA DEL HOSPITAL 12:35 PM<br><br>INGRESO AL HOTEL 06:20 PM | SALIDA DEL HOTEL 8:00 AM<br><br>LLEGADA AL ANTIGUO HOSPITAL CIVIL 8:30 AM<br><br>SALIDA DEL HOSPITAL 10:45 AM.<br><br>LLEGANDO A PUERTO VALLARTA, A LA CASA HOGAR PARA DEJAR A LA NIÑA. 16:30 HRS. |        |         |

|                                               |                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESTINO:                                      | AL HOSPITAL ANTIGUO CIVIL "FRAY ANTONIO ALCALDE", GUADALAJARA, JAL.                                                                                                              |
| OBJETIVO:                                     | LLEVAR A LA NIÑA A VALORACIÓN MÉDICA                                                                                                                                             |
| CONTRIBUCIÓN A LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS: | QUE LOS NNA RECIBAN UNA ATENCIÓN ADECUADA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES PARA SU SANO DESARROLLO.                                                                                  |
| INFORME DE RESULTADOS:                        | SE REALIZARON LAS GESTIONES DE MANERA SATISFACTORIA, SE CANALIZÓ A LA NIÑA A DIFERENTES ESPECIALIDADES EN EL MISMO NOSOCOMIO, AGENDÁNDOLE CITA PARA EL DIA 24 DE NOVIEMBRE 2025. |
| SEGUIMIENTO ESPERADO:                         | QUE LOS NNA RECIBAN UNA ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE ACUERDO A SU DIAGNÓSTICO.                                                                                                      |

COSTO TOTAL \$ 1,613.00 (UN MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M. N.)

| DESGLOSE: |       |        |           |          |          |        |         |
|-----------|-------|--------|-----------|----------|----------|--------|---------|
|           | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES   | VIERNES  | SÁBADO | DOMINGO |
| DESAYUNO  |       |        |           | \$109.00 | \$109.00 |        |         |
| COMIDA    |       |        |           | \$196.00 | \$196.00 |        |         |
| CENA      |       |        | \$ 109.00 | \$109.00 |          |        |         |
| HOSPEDAJE |       |        | \$785.00  |          |          |        |         |



CIUDAD  
DE LAS  
MUJERES

DIF  
VALLARTA

## Anexo 5. Pagaré por Anticipo de Viáticos.

Puerto Vallarta, Jalisco, a 29 del mes de Octubre del año 2025.

Asunto: ANTICIPO DE VIÁTICOS

### PAGARÉ

BUENO POR \$1,308.00


Recibí del SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO por conducto de la Subdirección Administrativa, la cantidad de (Un Mil Trescientos Ocho Pesos 00/100 M.N.). Por concepto de: VIÁTICOS A COMPROBAR, por Alimentos y Hospedaje a la Ciudad de Guadalajara, Jalisco por ACOMPAÑAMIENTO Y TRASLADO DE MENOR E.C.P.T. A CITA EN EL HOSPITAL CIVIL PARA SU REVISIÓN Y SEGUIMIENTO POR ENFERMEDAD.

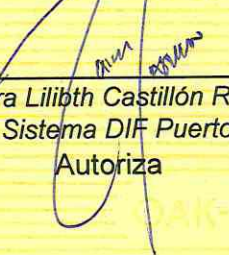
Misma que será utilizada para cubrir los gastos con motivo de la comisión del suscrito según oficio de comisión 116 / 2025, el cual se anexa y forma parte integral al presente para los fines legales que corresponda.

Comprometiéndome a presentar la comprobación ante la Subdirección Administrativa, a más tardar el TERCER DÍA HÁBIL de la fecha de terminación de la comisión y en apego a las disposiciones emitidas en el MANUAL PARA LA COMPROBACIÓN DEL GASTO DE LOS VIÁTICOS A CARGO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO.

Así mismo bajo protesta de decir verdad confirmo que la cuenta para recibir el depósito por la cantidad señalada en el presente es: en cuenta No. [REDACTED]

Recibí

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Anay Candélaría Arredondo Esqueda  
Comisionado

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Zaira Lilibeth Castellón Rosales  
Directora Sistema DIF Puerto Vallarta  
Autoriza



CIUDAD DE LAS MUJERES

DIF VALLARTA

# REQUISICIÓN DE COMPRA

Nombre del proveedor

SOLICITADA EL SISTEMA DIF MUNICIPAL

Provisión suficiente para: \_\_\_\_\_ días

Dirección Av. Paseo de los Arboles

Niños \_\_\_\_\_

del Barrio Santa María

Lactantes \_\_\_\_\_

Dependencia

DIPPUNA

Mat. Preesc. \_\_\_\_\_

Empleados \_\_\_\_\_

Asilados \_\_\_\_\_

Empleados \_\_\_\_\_

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 12  | 11  | 2017 |

| CANTIDAD SOLICITADA | TIPO DE ENVASE | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01                  | Pago           | Viáticos por la cantidad de \$1,613.00 (Mil seiscientos trece pesos 00/100 M.V.) a la Lic. Anay Candelaria Arredondo Esqueda, por traslado y acompañamiento a cita Médica en el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde en la Cd de Guadalajara Jalisco; de la Pupila _____ de _____ años de edad, los días Miércoles 29, Jueves 30 y Viernes 31 de octubre de este año 2017. A las especialidades de _____ |
|                     |                | UTS Fabiola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

OBSERVACIONES

Copia

EXP- 781 / 25 UNST.

| SOLICITA DEPENDENCIA | FIRMA ADMINISTRADOR | FIRMA DIRECCIÓN GENERAL | FIRMA Y SELLO COMPRAS |
|----------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|
|                      |                     |                         |                       |



Folio: H 4115  
 Folio Fiscal: 553056C0-1739-423E-8558-C3D15BCAB014  
 No. de serie del CSD Emisor: 00001000000706731649  
 No. de serie del CSD SAT: 00001000000705928441  
 Fecha y hora de emisión: 30-10-2025 08:23:45  
 Fecha y hora de certificación: 30-10-2025 8:23:51  
 Tipo CFDI: ingreso 4.0 Factura

Lugar de expedición: AVENIDA JUAREZ 123 GUADALAJARA CENTRO GUADALAJARA JALISCO México 44100

| Emisor                                                                                                                                               | Receptor                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MLI220517S53<br>MONTE LISBOA<br><br>AVENIDA JUAREZ 123 GUADALAJARA CENTRO GUADALAJARA JALISCO<br>México 44100<br>601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES | SDI850412B24<br>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL<br>MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO<br>PASEO DE LAS PALMAS MEX 48325<br><br>603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS |

| Cant.   | Unidad   | Clave | No. Unidad | Clave Identificación | Clave ProdServ | Descripción del producto o servicio  | Impuestos    | P. Unitario | Importe  |
|---------|----------|-------|------------|----------------------|----------------|--------------------------------------|--------------|-------------|----------|
| 1.00000 | SERVICIO | E48   |            | HAB                  | 90111800       | HABITACION - Objeto de impuesto (02) | 002 - 226.67 | 1,416.67000 | 1,416.67 |

|                                        |                                   |               |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------|----------|
| Total con letras:                      |                                   | Subtotal \$   | 1,416.67 |
| UN MIL SETECIENTOS PESOS (00/100) M.N. |                                   | IVA 16.00% \$ | 226.67   |
| Método de pago:                        | PUE - Pago en una sola exhibición |               |          |
| Forma de pago:                         | 01 Efectivo                       |               |          |
| Uso CFDI:                              | Gastos en general                 | Concepto      | Tasa     |
| Moneda:                                | MXN Peso Mexicano                 | HOSPEDAJE     | 4.00     |
|                                        |                                   | Tipo          | Importe  |
|                                        |                                   | Traslado      | \$56.66  |
|                                        |                                   | Total \$      | 1,700.00 |

Hotel: HOTEL PLAZA GENOVA  
 Número de reserva: 27032  
 Huésped: ANAY CANDELARIA ARREDONDO ESQUEDA  
 Llegada: 2025-10-29  
 Salida: 2025-10-30



Desarrollado por: contaDIGITAL®

Sello digital del Emisor

C8A6UTBrJE518sjKmM8ngpcBGvHW1olqhXxFYl8gwg/ba9Ays+B+N3T0+mby9l6qadxQKy18lEohAWQ4gaPqx7aolloEaKqmArIFFEDRGmV6G1cV2U824ShU5wst1742zcuHChcNFKI+rd6VThy+oFw31Y6W+ujRDc73PmCzdIKgusMJVfetEuc4EPO2ZAhUI2kXv0ueChADx7hJ0Fw7TqnSmUJyBxthPK307EBIDFvqsOGppGo9fEDHLyG6MUysDSfxXy14dxUNoqqJ+nRWrqgXU7/PP16QDHQ9GJZdaLBj9GJSIvIEjGgrHdvnRxxYH47wVvk6SVXK3eUQ==

Sello digital del SAT

e3NankdOyYb9kBDH/0GHj5Sg+EicMHhAw4KR/dkmn3XXfuaBuS8vY3A04b2xrOizAAlYUqjCmuRhmPbmD0nw0+uo+ic9FBs9v45eVIRWDF7IY+5NWpYy3YfSL21F6RkpkHkKhuwnT9AEB/msptWJfuY3b2Cu2e3gN3l9cgkgR1mV+JkF5c5jZrF9HizXRGX1gkh3QGOacQHDzJUaSCRZX1WE56jctzoSR1bRWci3CPmQUJSeI+Kx5c42E8xUez14sMaZSmNcCXkhjMETI/ru/cpRegNWukycE2c06KGIc0m4D27akQoz1vAXsGzDxS2TBW9xLqW+Qlrv==

Cadena Original del Complemento de certificado digital del SAT

||1.1|553056C0-1739-423E-8558-C3D15BCAB014|2025-10-30T08:23:51|PPD101129EA3|C8A6UTBrJE518sjKmM8ngpcBGvHW1olqhXxFYl8gwg/ba9Ays+B+N3T0+mby9l6qadxQKy18lEohAWQ4gaPqx7aolloEaKqmArIFFEDRGmV6G1cV2U824ShU5wst1742zcuHChcNFKI+rd6VThy+oFw31Y6W+ujRDc73PmCzdIKgusMJVfetEuc4EPO2ZAhUI2kXv0ueChADx7hJ0Fw7TqnSmUJyBxthPK307EBIDFvqsOGppGo9fEDHLyG6MUysDSfxXy14dxUNoqqJ+nRWrqgXU7/PP16QDHQ9GJZdaLBj9GJSIvIEjGgrHdvnRxxYH47wVvk6SVXK3eUQ=||00001000000705928441||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Timbrado por Prodigia Procesos Digitales Administrativos, S.A. de C.V. PPD101129EA3 Autorización SAT: 09763

*[Handwritten signature]*





CIUDAD  
DE LAS  
MUJERES

DIF  
VALLARTA

## Anexo 6. Reembolso de gastos.

Puerto Vallarta, Jalisco, a 12 del mes de Noviembre del año 2025.

Asunto: REEMBOLSO DE VIÁTICOS

### RECIBO DE DINERO

BUENO POR \$305.00

Recibí del SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO por conducto de la Subdirección Administrativa, la cantidad de (Trescientos Cinco Pesos 00/100 M.N.). Por concepto de: VIÁTICOS COMPROBADOS, por Alimentos a la ciudad Guadalajara, Jalisco por Acompañamiento y traslado de menor E.C.P.T. a cita en el Hospital Civil para su revisión los días 30 y 31 Octubre 2025.


Misma que fue utilizada para cubrir los gastos con motivo de la comisión del suscrito según oficio de comisión número 106/2025 el cual se anexa y forma parte integral al presente para los fines legales que corresponda.

Mi comprobación se apega a las disposiciones emitidas en el MANUAL PARA LA COMPROBACIÓN DEL GASTO DE LOS VIÁTICOS A CARGO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO.

Así mismo bajo protesta de decir verdad confirmo que la cuenta donde recibí el depósito por la cantidad señalada en el presente es: Cuenta No.

Recibí

\_\_\_\_\_  
Lic. Anay Candelaria Arredondo Esqueda  
Comisionado

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Zaira Lilibeth Castellón Rosales  
Autoriza