

Dirección:
 Reg. Fed.: ITA110601IF8

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diarlo	Seg.	Clase Cargos	Diarlo Abonos
29/May/2015	Egresos		771 CH-2771	Reembolso de Viaticos C. Presidente Enrique A. Gome..					
1	CH-2771	2-1-9-3-001-001-00..		Enrique Alberto Gomez Lianos Leon	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..			105.00	
2	CH-2771	2-1-9-3-001-001-00..		Enrique Alberto Gomez Lianos Leon	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..			190.00	
3	CH-2771	1-1-1-2-001-000-00..		Cta. 65503005970	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..				295.00
4	CH-2771	8-2-7-1-003-007-00..		Peajes	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..		2	105.00	
5	CH-2771	8-2-6-1-003-007-00..		Peajes	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..		2		105.00
6	CH-2771	8-2-7-1-003-007-00..		Peajes	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..		2	190.00	
7	CH-2771	8-2-6-1-003-007-00..		Peajes	Viaticos C. Presidente Enrique A. Gomez..		2		190.00
Total póliza :								590.00	590.00

0002771

29 DE MAYO DE 2015

Fecha

ENRIQUE ALBERTO GOMEZ LLANOS LEON

\$

295.00

Expedido a:

(SON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

[Handwritten signature]

56045102001451655030059700002771

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE PEAJES DE 23 Y 26 MAYO 2015

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA	NOMBRE

RECIBIÓ POR CONDUCTO DE LA CAM. DE COMP. LOG. 14

4 JUN 2015

04 DE JUNIO 2015
SUC. CENTRO CREDITO
PLAZA MEXICALM

DEPOSITO C/CHQ N°
60-50266031-0
ENRIQUE ALBERTO GOMEZ LLANOS LEON.

DOCUMENTOS:

BANCO	NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
B. SANTANDER	65-50300597-0	0002771	295.00

TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 295.00
EFFECTIVO: \$ 0.00
TOTAL: \$ 295.00

SEC: 5815622 FOLIO: 0231240
S17208 13:35:19 6FP5

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA CORRESPONDA A LA OPERACION QUE SOLICITO.

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SIN BUEN CUBRO 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.

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:
------------	------------	---------------	-----------------

0002771

**INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION
PUBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
AVISO DE COMISIÓN
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS**

LUGAR Y FECHA: MEXICALI B.C. A 29 DE MAYO DE 2015

NOMBRE: LIC. ENRIQUE ALBERTO GOMEZ LLANOS LEON

AREA RESPONSABLE PLENO

CATEGORIA: CONFIANZA

PUESTO: CONSEJERO CIUDADANO TITULAR

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO PARA
TRASLADARSE A LA CIUDAD DE: MEXICALI, BC

DURANTE (1) DIA () 23 DE MAYO DE 2015

TRABAJO A DESEMPEÑAR: CONFERENCIA PARA INTEGRANTES DEL GRUPO 21 A.C. SOBRE EL DERECHO AL ACCESO
A LA INFORMACION PUBLICA.

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE (VEHICULO)

SIRVASE CUBRIR VIATICOS \$	<u>0.00</u>	PASAJES \$	<u>0.00</u>	PEAJE \$	<u>\$105.00</u>
HOSPEDAJE	<u>0.00</u>	OTROS	<u>0.00</u>	VIATICOS	<u>\$105.00</u>

PERIODO	LUGAR	JUSTIFICARIA	DIAS	MONTA
VIATICOS			TOTAL \$	0.00

PROGRAMA:	NOMBRE	NÚMERO
UNIDAD EJECUTORA:	<u>001 ACCESO A LA INFORMACIÓN, TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS</u>	
META:	<u>PLENO</u>	
ACCIÓN:	<u>1.- GENERAR ESTRATEGIAS EFICIENTES Y EFICACES PARA LOGRAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DEL ORGANISMO EN APEGO A LA LEY NORMAS Y PROCEDIMIENTOS</u>	
MUNICIPIO:	<u>1.2 Gestión de vínculos de apoyo y colaboración institucional con Sujetos Obligados, instituciones publicas y privadas, académicas y Organismos etc.</u>	
PARTIDAS:	<u>MEXICALI B.C.</u>	

OBSERVACIONES:

FIRMA DE AUTORIZACION



C.P. IRMA CERVANTES FARFAN
COORDINACION DE ADMINISTRACION Y
PROCEDIMIENTOS

FIRMA DEL COMISIONADO



LIC. ENRIQUE ALBERTO GOMEZ LLANOS LEON
CONSEJERO CIUDADANO TITULAR

Carril: 16950 Cajero: LGARCIA
Folio: 0002713891 F. Anual: 00116434
26/05/2015 10:09:42
Categoria: 1A
Importe MN IVA MN(16%) Total MN
6096.51 984.49 7081.00
Modo/pago: Efectivo N.N.

FIDEICOMISO TRAMO CARRETERO
Plaza: CENTINELA - RUMOROSA
Carril: 06
Folio: 0002713891
26/May/2015 10:45:43
Clase: T1

Tarifa: \$ 16.30
35% Educ. Med. Sup. \$ 5.70
Total \$ 22.00
APOYAMOS MAS A LA EDUCACION

Veintidos 00/100 Pesos

2972-02-757E776861<23>51 986 >80

PLAZA DE COBRO: 0083

EL HONGO

CARRIL 1716B

FOLIO: 00183297

26/05/2015 10:37:40

CLASE: A1

IMPORTE IVA TOTAL

54 31 8 69 63 00

2972-02-757E776861<23>51 986 >80

