



COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

Número DGPOP: COM - 0009
No. de comisión UR: 150 - 0003/2025
Fecha: 26/02/2025

DATOS DE LA COMISIÓN

Nombre del comisionado: ÁFRICA MIROSLAVA ZEPEDA PEÑA	Puesto: SUBDIRECTORA DE ÁREA
Destino: Ciudad Juárez, Chihuahua; EL PASO, TEXAS, Estados Unidos de América; Ciudad Juárez, Chihuahua; CIUDAD DE MEXICO, Ciudad de México	Período: Del 10 de febrero al 12 de febrero de 2025

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN

Fecha	Descripción	No. Docto.	Divisa	Importe	T.C.	Importe a comprobar
HOSPEDAJE						
DEL 11/02/2025 AL 12/02/2025	HOSPEDAJE	199016	USD	185.76	1.0000000	185.76 USD
Subtotal:						185.76 USD

OTROS GASTOS

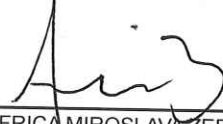
DEL 10/02/2025 AL 10/02/2025	TAXI	S/N	USD	27.00	1.0000000	27.00 USD
DEL 10/02/2025 AL 10/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	35.50	1.0000000	35.50 USD
DEL 10/02/2025 AL 10/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	47.50	1.0000000	47.50 USD
DEL 10/02/2025 AL 10/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	23.00	1.0000000	23.00 USD
DEL 10/02/2025 AL 10/02/2025	TAXI	S/N	USD	27.00	1.0000000	27.00 USD
DEL 11/02/2025 AL 12/02/2025	TAXI	S/N	USD	27.00	1.0000000	27.00 USD
DEL 11/02/2025 AL 11/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	35.10	1.0000000	35.10 USD
DEL 11/02/2025 AL 11/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	65.00	1.0000000	65.00 USD
DEL 11/02/2025 AL 11/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	34.14	1.0000000	34.14 USD
DEL 11/02/2025 AL 11/02/2025	TAXI	S/N	USD	27.00	1.0000000	27.00 USD
DEL 12/02/2025 AL 12/02/2025	ALIMENTOS	S/N	USD	29.00	1.0000000	29.00 USD
DEL 12/02/2025 AL 12/02/2025	ALIMENTOS	S	USD	50.00	1.0000000	50.00 USD
DEL 12/02/2025 AL 12/02/2025	TAXI	S/N	USD	27.00	1.0000000	27.00 USD
Subtotal:						454.24 USD

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN

Fecha	Descripción	No. Docto.	Divisa	Importe	T.C.	Importe a comprobar
-------	-------------	------------	--------	---------	------	---------------------

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados

Comisionado



ÁFRICA MIROSLAVA ZEPEDA PEÑA
SUBDIRECTORA DE ÁREA

	M.N.	USD	EUR
*Importe del anticipo otorgado	0.00	800.00	0.00
Menos total comprobado		640.00	
= Recursos no utilizados		160.00	

No. trámite de reintegro: *DPAG-0292*



SRE
SECRETARÍA DE
RELACIONES
EXTERIORES

AMR

Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto

AVISO DE REINTEGRO

Número UR: UAN/02/03
 Número DGPOP: DPAG- 0292
 Fecha: 26-feb-25

Unidad administrativa: 150 Jefatura de Unidad para América del Norte
 Nombre del beneficiario que reintegra: África Miroslava Zepeda Peña
 Número de contrarecibo o trámite de pasajes y/o viáticos: COM-0009 *Clave SIAFF: _____
 Número de cuenta por liquidar certificada: 256
 Importe del reintegro: \$ 3,369.09 (Tres mil trescientos sesenta nueve pesos 09/100)
 (Importe con letra)

Forma de reintegro: Efectivo Pesos
 Cheque Euros
 Importe en cuenta Dólares

* No. de registro del proveedor en el Sistema Integral de la Administración Financiera Federal

Secuencia	Clave presupuestaria										Importe
	Año	Unidad responsable	Origen del recurso*	Grupo funcional	Función	Subfunción	Actividad institucional	Programa ptpario.	Programa de protección*	Partida	
1	2025	150	00	1	4	01	004	P002	00	37602	3,369.09

* Requisitar sólo cuando corresponda a recursos con origen en los ingresos consulares o a recursos destinados a programas de protección.

Observaciones: Reintegro de viáticos no devengados de la comisión del C. África Miroslava Zepeda Peña, Sudirectora de la Jefatura de Unidad para América del Norte, a la ciudad de el Paso, Texas, del 10 al 12 de febrero de 2025.

Directora Administrativa

[Handwritten Signature]

Ana Valeria Nápoles Arenas

Persona que recibe en la Ventanilla de Operación Financiera de DGPOP



(Nombre y firma)

[Handwritten Signature]

05 DE MARZO 2025
SUC. INDEPENDENCIA 7873
PLAZA: MEXICO, D.F.

PAGO SERVICIOS

LINEA DE CAPTURA TESOFE 0002151
REFERENCIA: 00250000356871586281

MN

DOCUMENTOS:

<u>CANT.</u>	<u>HO DE CUENTA</u>	<u>CHEQUE NO.</u>	<u>IMPORTE</u>
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 3,369.09
CARGO CUENTA:			\$ 0.00
TOTAL:			\$ 3,369.09
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 6358187
N661521 12:39:00 SBLA

ESTE COMPROBANTE ES DIGITAL, LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CUBRIMIENTO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACIÓN POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCIÓN TAMBIÉN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACIÓN EN LA CÁMARA DE COMPENSACIÓN ELECTRÓNICA.

BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A., PROTEGE SUS DATOS PERSONALES, INCLUIDOS BIOMÉTRICOS, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO A LA LFPDPPP Y NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN LA PÁGINA WWW.SANTANDER.COM.MX Y EL TRATAMIENTO DE ÉSTOS SERÁ PRINCIPALMENTE PARA PROPORCIONAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS EN ESTA SUCCURSAL.



TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN
LÍNEA DE CAPTURA

Nombre: Relaciones Exteriores Dirección General de Programación,
Organización y Presupuesto

Concepto: Reintegros 2025 (SIAFF)

Importe: \$ 3,369.09

Número de operación: 0002176149

Efectuar por: Ventanilla

- La Tesorería de la Federación no prejuzga sobre la veracidad de los datos proporcionados por el solicitante para la elaboración de la presente Línea de Captura, siendo responsabilidad exclusiva de éste verificar que sean correctos.
- El pago, entero o depósito realizado mediante esta Línea de Captura, presume la conformidad de los datos asentados en la misma.
- La vigencia de la Línea de Captura es con independencia de los plazos establecidos en las disposiciones legales aplicables, cuya observancia es responsabilidad de quién tiene la obligación de realizar los depósitos o pagos correspondientes.

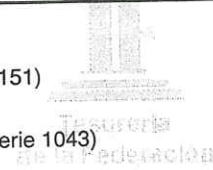
Línea de Captura:	0025AAMO356871586281
Importe:	\$ 3,369.09
Fecha de emisión:	27/FEB/2025
Vigencia:	29/MAR/2025
Efectuar por:	Ventanilla



Instituciones de crédito autorizadas para recibir el depósito.

BANJERCITO
BANAMEX
BANCOMER (CIE: 889466)
MIFEL
BANREGIO
BANORTE (CEP: 62626)

SANTANDER (CONVENIO: 2151)
HSBC (CLAVE RAP: 100)
BANCO BAJÍO (Número de Serie 1043)
SCOTIABANK
AFIRME
BMULTIVA



HOTEL INDIGO[®]

EL PASO DOWNTOWN

24

02-12-25

Africa Miroslava Zepeda Pena Pitagoras 956 Ciudad De United States	Folio No. : 199016 A/R Number : Group Code : Company : Membership No. : Invoice No. :	Room No. : 0717 Arrival : 02-11-25 Departure : 02-12-25 Conf. No. : 45266868 Rate Code : IDA0G Page No. : 1 of 1
---	---	---

Date	Description	Charges	Credits
02-11-25	*Accommodation	158.09	
02-11-25	State Tax 6%	9.49	
02-11-25	City Tax 7%	11.07	
02-11-25	City Venue Tax 2%	3.16	
02-11-25	County Tax 2.5%	3.95	
02-12-25	American Express XXXXXXXXXXXXXXX1009		185.76
Total		185.76	185.76
Balance		0.00	

Guest Signature: _____

I have received the goods and / or services in the amount shown heron. I agree that my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company, or associate fails to pay for any part or the full amount of these charges. If a credit card charge, I further agree to perform the obligations set forth in the cardholder's agreement with the issuer.

Hotel Indigo El Paso Downtown
 325 N. Kansas St
 El Paso, TX 79901
 Telephone: (915) 532-5200 Fax: (915) 532-5201