

Póliza de Cheque

FEBRERO 26 DE 2009

NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA
OCHOCIENTOS CINCO PESOS M.N.)

805.00

CHEQUE NO. 30

Concepto del Pago

COMISION A SAN JUANITO, BOCOYNA Y CREEL. PLIEGO NO. 158

Cuenta	Subcuenta	Nombre de la Cuenta	Parcial	Debe	Haber
1					
2					
3					
4					
5					
			Sumas		

Recibí Cheque

Hecho por

YOCH

Revisado por

Autorizado por

NMAL ACC

Diario

Auxiliares

Póliza No.

16



PCC-1012

Febrero 26, 2009

Nestor Manuel Armendáriz Loya

805.00

---(OCHOCIENTOS CINCO PESOS 00/100)---

Nestor Manuel Armendáriz Loya


Pliego 158 a San Juanito, Bocoyna y Creel Lic. Armendáriz

101-002-011-00
101-004-079-00

Banamex 3514848 Cuauht.
Lic. Nestor Manuel Armendáriz Loya

805.00 805.00

805.00 805.00


D.T.F.

P.Q.R.

26-Feb-09

J.L.A.G.

48030



COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

OFICINAS:

Nº 00158

CHIHUAHUA JUÁREZ CUAUHTÉMOC PARRAL

DÍA 24 MES 02 AÑO 09

PLIEGO DE COMISIÓN

IMPORTE \$ 805.00

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA		DEPARTAMENTO U OFICINA
ARMENDARI <small>APELLIDO PATRNO</small>	LOYA <small>APELLIDO MATERNO</small>	VISITADURIA CUAUHTEMOC.
LUGAR DE COMISIÓN		MEDIO DE TRANSPORTE
SAN JUANITO, BOCOYNA Y CREEL.		<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> AÉREO
MOTIVO DE LA COMISIÓN		
VISITAS E INSPECCIONES Y SEGUIMIENTO A QUEJAS.		
EL DIA 27 DE FEBRERO DE 2009.		

RECIBO DE PAGO

RECIBÍ DE LA COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS LA CANTIDAD DE:

\$ 805.00 (OCHOCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE \$ 205.00 GASTOS DE TRANSPORTE \$ 600.00 OTROS \$

OBSERVACIONES

ITINERARIO: CD. CUAUHTEMOC-SAN JUANITO-BOCOYNA-CREEL-CD. CUAUHTEMOC.

ALIMENTACION: UN DIA: 205.00

GASOLINA: 600.00 APROX. 450 KMS A RECORRER.

COMISIÓN ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
26 FEB 2009

PARA MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

VEHÍCULO OFICIAL VEHÍCULO PROPIO TRANSPORTE PÚBLICO

VEHÍCULO FORD PLACAS DV 9846 KM. DE SALIDA _____ KM. DE ENTRADA _____

YASMIN OLIVAS CHAPARRO

ELABORÓ

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA.

AUTORIZÓ

CHEQUE No. _____ BANCO _____

GASTOS SUJETOS A COMPROBAR

LIC. NESTOR M. ARMENDARIZ LOYA.

FIRMA DE RECIBIDO