

October 29, 2009

Armando Campos Cornelio

694.00

---(SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100)---

Armando Campos Cornelio

Viaticos a San Fco. de Borja y Nonoava Lic. Campos

101-002-011-00	Banamex 3514848 Cuauht.		694.00
101-004-118-00	Armando Campos Cornelio		694.00

694.00 694.00

D.T.P. P.Q.R. 29-Oct-09 J.L.A.G. 48082

Fórmula de Cheque

OCTUBRE 29 DE 2009

ARMANDO CAMPOS CORNELIO

694.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

CHEQUE NO. 082

Concepto del Pago

COMISION A SAN FCO. DE BORJA Y NONOAVA PLIEGO. NO. 169.

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

Recibi Cheque

Hecho por


Revisado por

Autorizado por

Diario

Auxiliares

Póliza No.



YOCH

NMAZ ACC

68

Fortec

PCC-1012



COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

OFICINAS:

Nº 00169

CHIHUAHUA JUÁREZ CUAUHTÉMOC PARRAL

DÍA MES AÑO
26 10 09

PLIEGO DE COMISIÓN

IMPORTE \$ 694.00

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA		DEPARTAMENTO U OFICINA
CAMPOS	CORNELIO	VISITADURIA CUAU-
<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>
LUGAR DE COMISIÓN		MEDIO DE TRANSPORTE
SAN FCO. DE BORJA Y NONOAVA.		<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> AÉREO
MOTIVO DE LA COMISIÓN		
VISITAS E INSPECCIONES Y SEGUIMIENTO A QUEJAS.		
IDA Y VUELTA EL MISMO DIA 29 DE OCTUBRE DE 2009.		

RECIBO DE PAGO

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

\$ 694.00 (SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100M .N.)

IMPORTE CON LETRA

POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE \$ _____ GASTOS DE TRANSPORTE \$ 550.00 OTROS \$ 144.00

OBSERVACIONES

ITINERARIO: CD. CUAUHTÉMOC-SAN FCO. DE BORJA-NONOAVA-CD. CUAUHTÉMOC.

GASOLINA: 550.00 APROXIMADAMENTE 400 KMS A RECORRER.

PEAJES: 144.00

PARA MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

VEHÍCULO OFICIAL VEHÍCULO PROPIO TRANSPORTE PÚBLICO

VEHÍCULO FORD PLACAS DV 98476 KM. DE SALIDA _____ KM. DE ENTRADA _____

YASMIN OLIVAS CHAPARRO

ELABORÓ

CHEQUE No. _____ BANCO _____

GASTOS SUJETOS A COMPROBAR

C.P. PEDRO A. QUINTANAR ROHANA.

AUTORIZÓ

LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO.

FIRMA DE RECIBIDO