



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 CALLE MINA No. 1000 ESQ. CALLE 10-A CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

4W2953508

No. 0002466

FECHA

Junio 14, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Cesar Salomon Marquez Chavira

\$ 250.00

—(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

5584:514500024093435132130002466

No. 0002466

| | |
|--|-------------------|
| Cesar Salomon Marquez Chavira | CONCEPTO DEL PAGO |
| Visticos a Cd. Delicias Asistencia a audiencia | |

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|-----------------|------------|-------------------------------|--------------|--------|--------|
| 1-1120-1-00-000 | | Banamex 3513213 Ppal. | | | 250.00 |
| 1-1140-1-35-000 | | César Salomón Márquez Charira | | 250.00 | |
| | | | SUMAS | 250.00 | 250.00 |

| | | | | |
|--------------------|------------|---------------|-----------------|------------|
| RECIBI CHEQUE | HECHA POR: | REVISADA POR: | AUTORIZADA POR: | POLIZA No. |
| | | 14-Jun-11 | J.L.A.G. | 2455 |
| FIRMA DEL COBRADOR | | | | |



COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

OFICINAS:

0519

CHIHUAHUA

JUÁREZ

CUAUHTÉMOC

PARRAL

14 Día Junio MES 2011 AÑO

PLIEGO DE COMISIÓN

IMPORTE \$ 250.00

| DATOS DE LA COMISIÓN | | | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------|
| Marquez | NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA | Chavira | César Salomón |
| DEPARTAMENTO U OFICINA | Visitador DSP | | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | |
| Delicias, Chihuahua | LUGAR DE COMISIÓN | MOTIVO DE LA COMISIÓN | |
| Asistencia a audiencia | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN | | MOTIVO DE LA COMISIÓN | |
| | | | |

| RECIBO DE PAGO | |
|-----------------------------|---|
| 250.00 | RECIBÍ DE LA COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS LA CANTIDAD DE: |
| \$ | (Docientos cincuenta pesos 00/100 M.N.) |
| | IMPORTE CON LETRA |
| | POR CONCEPTO DE VIÁTICOS |
| ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE \$ | GASTOS DE TRANSPORTE \$ OTROS \$ |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

| PARA MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE |
|--|
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL <input type="checkbox"/> VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/> TRANSPORTE PÚBLICO |
| VEHÍCULO _____ PLACAS _____ KM. DE SALIDA _____ KM. DE ENTRADA _____ |

DIANA ELENA TREVIZO PEÑA
 ELABORÓ

CHEQUE No. 2466 BANCO Bahamex
 GASTOS SUJETOS A COMPROBAR

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANA ROHANA
 AUTORIZÓ

LIC. CESAR SALOMON MARQUEZ CHAVIRA
 REVISÓ