



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: 100075 Del 24/05/2021

Fecha y hora de Impresión | 25/may./2021 03:06 p. m.  
Página | 1

Concepto: DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" MORELOS ALEJANDRO

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.	\$65.50		DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" MORELOS ALEJANDRO
0002	1123-04-0290	MORELOS VARELA JOSE		\$64.72	DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" MORELOS ALEJANDRO
0003	5599-0001	AJUSTES POR REDONDEO		\$0.78	DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" MORELOS ALEJANDRO
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>65.50</u>	<u>65.50</u>	



# COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL. Y FAX 201-2990 al 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

PRESENTADA POR:		FECHA	P.C. No.
Morelos Varela José Alejandro		17/05/21	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
LUGAR DE COMISIÓN	Cd. Juárez, Chihuahua.		
PERÍODO QUE COMPRENDE			
13 y 14 de Mayo del 2021			
MOTIVO DE LA COMISIÓN			
Grabación de Performance "Yo no discrimino"			
VEHICULO (PRIV.) ( OF.)			
KILOMETRAJE.- SALIDA		ARRIBO:	KMS. RECORRIDOS

## ALLE DE GASTOS

	COMPROBANTES ADJUNTOS		TOTAL \$
	IMPORTE	I.V.A.	
ESTRE)	\$	\$	
TAURANT)	\$	\$	\$ 234.50
ONAL NTES AJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

\$ 234.50

## RESÚMEN

CHEQUE NUM.	\$
R C.E.D.H.	\$
R VIAJE	\$ 300.00
IAJE	\$ 234.50
CTIVO	\$ 65.50
/ CONTRA	\$
TA: 35 132 113	BANCO: Banamex

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: ATEN. DELICIAS CENTRO, CD. DELICIAS, CHIH.  
17/05/2021 A 20 DE MAYO DE 2021

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

CL: 034 CTA: 020000

CTE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
CIB: 020000

IMPORTE: \$65.50  
IMPORTE TOTAL: \$65.50

FORMA DE PAGO / COBRAR

EFFECT.M.N.

IMPORTE TOTAL M.N. \$65.50

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

FIRMA DE ENTREGA

AUTORIZÓ

REVISÓ

J. Alejandro Morelos Varela