



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: 100076 Del 24/05/2021

Fecha y hora de Impresión | 25/may./2021 03:19 p. m.  
Página | 1

Concepto: DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" CRUZ NORMA ARACELI

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.	\$42.50		DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" CRUZ NORMA ARACELI
0002	1123-04-0287	CRUZ TERRAZAS NORMA		\$42.80	DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" CRUZ NORMA ARACELI
0003	5599-0001	AJUSTES POR REDONDEO	\$0.30		DEV VIATICOS A CD. JUAREZ 13 Y 14 MAYO GRABACION OBRA "YO NO DISCRIMINO" CRUZ NORMA ARACELI
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>42.80</u>	<u>42.80</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: Cruz Terrazas Norma Araceli FECHA 17/05/21 / P.C. No.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

LUGAR DE COMISIÓN Cd. Juarez, 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

## E DE GASTOS

	COMPROBANTES ADJUNTOS		TOTAL \$
	IMPORTE	I.V.A.	
E)	\$	\$	
ANT)	\$	\$	\$257.50
S)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

\$257.50

## ESÚMEN

UE NUM.	\$
E.D.H.	\$
AJE	\$ 300.00
	\$ 257.50
O	\$ 42.50
NTRA	\$ 42.50

35132113

BANCO: Banamex

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 4783 DELICIAS DE VINO, CD DELICIAS, CHIH  
11/05/2021 A 20 DE MAYO DE 2021

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

SAL. 634 074 30321

DIR. COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUN  
ALT. BRESSET

IMPORTE: \$42.50

IMPORTE TOTAL: \$42.50

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. N.A.

IMPORTE TOTAL N.A. \$42.50

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

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS

CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

FIRMA DE ENTREGA

AUTORIZÓ

REVISÓ

Araceli  
Norma A Cruz Terrazas