

CHEQUE POLIZA

NUM. DE CHEQUE 722

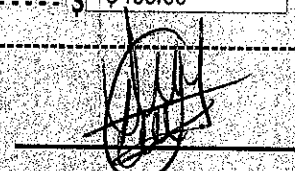
FECHA 19 DE JUNIO -2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A:

RAUL GONZALEZ IBARRA

\$ 400.00

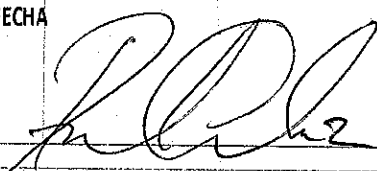
(Cuatrocientos pesos 00/100M -N.)



CONCEPTO DEL PAGO

CHEQUE A FAVOR DE RAUL GONZALEZ IBARRA, POR CONCEPTO DE VIATICOS PARA LA FECHA 19 DE JUNIO DEL 2023, VIAJE REALIZADO A LA CIUDAD DE MADERA, CHIHUAHUA.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



CUENTA SUB - CUENTA NOMBRE PARCIAL DEBE

70063673046 FIRMA EL LIC. LUIS MANUEL LERMA RUIZ

HABER

\$400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/00 M.N.)



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00905 Del 19/06/2023

Fecha y hora de Impresión | 22/jun./2023
11:31 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 250, GONZALEZ RAUL 19 JUN 23 MADERA CAPACITACION

Beneficiario: **GONZALEZ IBARRA RAUL**

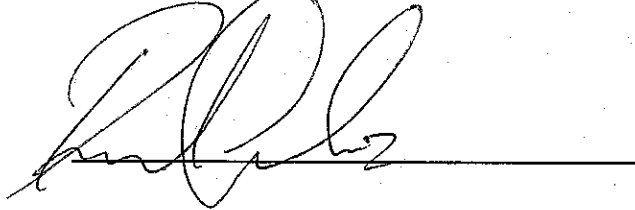
Folio / Cheque : 722

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0369	GONZALEZ IBARRA RAUL	\$400.00		Gasto por Comprobar : 250, GONZALEZ RAUL 19 JUN 23 MADERA CAPACITACION
0002	1112-01-0006	BANAMEX 3673046 NCG		\$400.00	Gasto por Comprobar : 250, GONZALEZ RAUL 19 JUN 23 MADERA CAPACITACION
Sumas iguales =>			400.00	400.00	

NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA, A 19 DE JUNIO DEL 2023

RECIBÍ, DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CHIHUAHUA, OFICINA REGIONAL EN NUEVO CASAS GRANDES, CHEQUE BANAMEX NÚMERO 722, POR LA CANTIDAD DE \$400.00 A FAVOR DE RAUL GONZALEZ IBARRA, por concepto de VIÁTICOS, con motivo de viaje a la Ciudad de Madera, en fecha 19 de Junio del 2023.

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Raul Gonzalez Ibarra', is written over a solid horizontal line. The signature is stylized and cursive.



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH.4s.1.024/2023
FECHA 15/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO RAUL GONZALEZ IBARRA

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 369

LUGAR DE LA COMISIÓN: Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/06/2023 AL 19/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Ciudad de Madera, a efecto de llevar a cabo capacitación



VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el usoo inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 RAUL GONZALEZ IBARRA		C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:4s.1.024/2023**
FECHA **15/06/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. RAUL GONZALEZ IBARRA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: NUEVO CASAS GRANDES
PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Ciudad de Madera a efecto de llevar a cabo capacitación.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Nuevo Casas Grandes A Madera
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 19/06/2023 AL 19/06/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>		

	\$ -
	\$ -

10	8	6	
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$	400.00	
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$	-	
TRASLADOS	\$	-	
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$	400.00	

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Haber recibido la cantidad total y estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

 COMISIONADO	 TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	 DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C. RAUL GONZALEZ IBARRA NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA