

No. 0014741

Luis Raúl Porras Pérez

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Ciudad Camargo el 24 de Enero a Evento de obra Deni.

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------|------------|-----------------------|--------------|------|--------|
| 1-1120 | 1-00-000 | Banamex 3513213 Ppal. | | | 350.00 |
| | | | SUMAS | | 350.00 |

RECIBI CHEQUE DE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 20-01-23

14741

FIRMA DEL COBRADOR

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

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

TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95

R.F.C: CED-920927-MP5

CLABE: 002150093435132136

No. 0014741

FECHA

Enero 20, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Luis Raúl Porras Pérez

\$

350.00

(Trescientos cincuenta pesos 00/100 MN)

COPIA

MONEDA NACIONAL

cíti banamexBanco Nacional de México, S.A.
Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

Luis Raúl Porras Pérez

Viáticos a Ciudad Camargo el 24 de Enero a Evento de obra Deni.

| SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|-----------------|-----------------------|--------------|------|--------|
| 1-1120-1-00-000 | Banamex 3513213 Ppal. | | | 350.00 |
| | | SUMAS | | 350.00 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 20-01-23

14741

FIRMA DEL COBRADOR

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

AV. ZARCO No. 2427 CDL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95

R.F.C. CED-920927-MP6

CLABE: 002150093435132136

No. 0014741

FECHA

Enero 20, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Luis Raúl Porras Pérez

\$

350.00

(Trescientos cincuenta pesos 00/100 MN)

MONEDA NACIONAL

COPIA

citi banamexBanco Nacional de México, S.A.
Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

Luis Raúl Porras Pérez

Viáticos a Ciudad Camargo el 24 de Enero a Evento de obra Deni.

| | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--|-----------------|-----------------------|--------------|------|--------|
| | 1-1120-1-00-000 | Banamex 3513213 Ppal. | | | 350.00 |
| | | | SUMAS | | 350.00 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 20-01-23

14741

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00061 Del 20/01/2023

Fecha y hora de Impresión | 13/mar./2023 03:46 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 19, PORRAS LUIS RAUL 24 ENE 23 CAMARGO OBRA TEATRO DENI

Beneficiario: **PORRAS PEREZ LUIS RAUL**

Folio / Cheque : **14741**

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|--|
| 0001 | 1123-04-0298 | PORRAS PEREZ LUIS RAUL | \$350.00 | | Gasto por Comprobar : 19, PORRAS LUIS RAUL 24 ENE, 23 CAMARGO OBRA TEATRO DENI |
| 0002 | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | \$350.00 | Gasto por Comprobar : 19, PORRAS LUIS RAUL 24 ENE 23 CAMARGO OBRA TEATRO DENI |
| Sumas iguales => | | | <u>350.00</u> | <u>350.00</u> | |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:19c.2.019/2022**
FECHA **20/01/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LUIS RAUL PORRAS PEREZ**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACION**
PUESTO: **TITULAR DEL AREA DE CAPACITACION**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **EVENTO DE OBRA DENI EN CAMARGO CHIHUAHUA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **CAMARGO CHIHUAHUA** A **CAMARGO CHIHUAHUA**
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **24/01/2023** AL **24/01/2023**

DESGLOSE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE




ZONA I (EN EL ESTADO)

| | | | | | |
|-----------|-------------|---------------|---|----------|-----------|
| HOSPEDAJE | \$ 1,200.00 | No. DE NOCHES | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| DESAYUNO | \$ 100.00 | No. DE DIAS | 1 | SUBTOTAL | \$ 100.00 |
| COMIDA | \$ 250.00 | No. DE DIAS | 1 | SUBTOTAL | \$ 250.00 |
| CENA | \$ 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |

ZONA II (EN EL PAÍS)

| | | | | | |
|--------------|-------------|---------------|---|----------|------|
| HOSPEDAJE | \$ 1,200.00 | No. DE NOCHES | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| ALIMENTACIÓN | \$ 850.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS | \$ 400.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| OTROS | \$ 150.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |




TRANSPORTE

| | | | | | |
|------------------|----------|------------------|----|---|----------|
| KMS POR RECORRER | 0 | No. DE CILINDROS | 0 |  | #iDIV/0! |
| RENDIMIENTO KM/L | FALSO | PRECIO POR LTO. | 17 |  | |
| LTS. REQUERIDOS | #iDIV/0! | | |  | |

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 350.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: #iDIV/0!
CASETAS DE TELEPEAJE: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: #iDIV/0!

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 |
|  LUIS RAUL PORRAS PEREZ |  NANCY GUTIRREZ SAENZ |  C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:19c.019/2023
FECHA 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LUIS RAUL PORRAS PEREZ

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 298

LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMARGO CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05/12/2022 AL 07/12/2022

MOTIVO DE LA COMISIÓN: COLABORACION EN EL MUNICIPIO DE CAMARGO CON LA OBRA DE TEATRO INFANTIL DENI Y LOS DERECHOS DE LA NIÑEZ

VEHÍCULO

OFICIAL



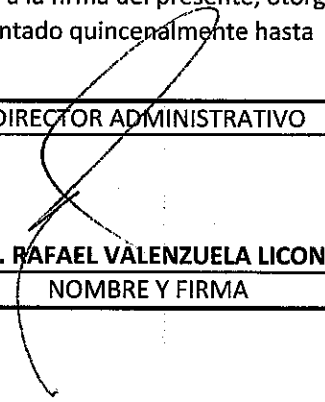
PRIVADO

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 |
|--|--|---|
|  LUIS RAUL PORRAS PEREZ NOMBRE Y FIRMA |  NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA |  CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA |

VER 1.0