

No. 0015066

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

CONCEPTO DEL PAGO

C00927

Gasto por Comprobar : 261, PORRAS LUIS RAUL 29 Y 30 JUN PARRAL Y SAN FCO
DEL ORO CAPACITACION PNAL FISCALIA

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,012.50
1123-04-0298		PORRAS PEREZ LUIS RAUL		\$3,012.50	
			Total :	3,012.50	3,012.50
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00927

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

D.F.R.P. R.V.L.

28/06/2023

N.M.A.L.

15066



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. 0015066

FECHA

28/junio/2023

PAGUESE POR ÉSTE CHEQUE A

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

\$

3,012.50

(TRES MIL DOCE PESOS 50/100 M.N.)

COPIA

MONEDA NACIONAL

cíibanamex

Banco 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.

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

CONCEPTO DEL PAGO

C00927

Gasto por Comprobar : 261, PORRAS LUIS RAUL 29 Y 30 JUN. PARRAL Y SAN FCO
 DEL ORO CAPACITACION PNAL FISCALIA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,012.50
1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		\$3,012.50	
Total :			3,012.50	3,012.50
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

D.F.R.P. R.V.L.

28/06/2023

N.M.A.L

C00927

15066



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. **0015066**

FECHA

28/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

\$

3,012.50

*** (TRES MIL DOCE PESOS 50/100 M.N.) ***

MONEDA NACIONAL

COPIA

citibanamex

Banco 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.

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

CONCEPTO DEL PAGO

C00927

Gasto por Comprobar : 261, PORRAS LUIS RAUL, 29 Y 30 JUN PARRAL Y SAN FCO DEL ORO CAPACITACION PNL FISCALIA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,012.50
1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		\$3,012.50	
Total :			3,012.50	3,012.50
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

D.F.R.P. R.V.L.

28/06/2023

N.M.A.L.

C00927

15066



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **JH:8.35.321/06/062023**
 FECHA **28/06/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LUIS RAUL PORRAS PEREZ**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACIÓN**

PUESTO: **CAPACITACIÓN**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **CAPACITACION CON PERSONAL DE FISCALIA ZONA SUR (PARRAL) 29/06/2023** **SAN FRANCISCO DEL ORO 30/06/2023**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **PARRAL CHIHUAHUA** A
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **29/06/2023** AL **30/06/2023**

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

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

TARIFA II (FRONTERA)

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

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

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

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	700	No. DE CILINDROS	6	\$ 2,012.50
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	23	
LTS. REQUERIDOS	87.50			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 1,000.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 2,012.50
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 3,012.50

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 este 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	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	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:8.35.321/2023
FECHA 28/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LUI SRAUL PORRAS PEREZ

PUESTO: CAPACITACION

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE OCAMPO, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/06/2023 AL 30/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION CON FISCALIA ZONA SUR LOS DIAS 29 Y 30 DE JUNIO 2023



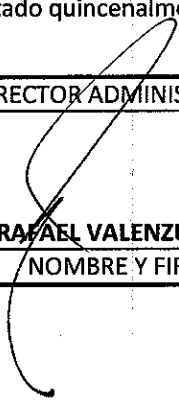
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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
 LUI SRAUL PORRAS PEREZ	 LICDA. NACY GUTIERREZ SAÉNZ	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA