



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01320 Del 20/10/2022

Fecha y hora de Impresión | 31/oct./2022
10:04 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 203, PORRAS LUIS OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR

Beneficiario: **PORRAS PEREZ LUIS RAUL**

Folio / Cheque : 14652

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	\$1,560.00		Gasto por Comprobar : 203, PORRAS LUIS OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,560.00	Gasto por Comprobar : 203, PORRAS LUIS OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR
Sumas iguales =>			<u>1,560.00</u>	<u>1,560.00</u>	

**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. 0014652

FECHA

Octubre 20, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

(MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

\$ 1,560.00

COPIA

MONEDA NACIONAL

citibanamexBanco 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

VIATICOS A OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal. PORRAS PEREZ LUIS RAUL		1,560.00	1,560.00
		SUMAS		

1,560.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

1,560.00

POLIZA No.

DTP/ALHA D.F.R.P. R.V.L.

20/1 N.M.A.L.

14652

FIRMA DEL COBRADOR



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:19c.2.313/2022

FECHA 20/10/2022

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LUIS RAUL PORRAS PEREZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION

PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: SE ASISTIRA AL MUNICIPIO DE OJINAGA LOS DIAS LUNES 24 Y JUVES 27 DE OCTUBRE 2022 CON LA FINALIDAD DE CAPACITAR A PERSONAL DEL REGIMIENTO MILITAR EN MATERIA DE DE "DERECHOS HUMANOS Y USO DE LA FUERZA" UBUCADO EN DICHO MUNICIPIO.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA, CHIH.

A MUNICIPIO OGINAJA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/10/2022

AL 27/10/2022

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES		SUBTOTAL	\$ -
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 200.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 500.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS		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	500	No. DE CILINDROS	4		\$ 860.00
RENDIMIENTO KM/L	12.5	PRECIO POR LTO.	21.5		
LTS. REQUERIDOS	40.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 700.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 860.00
CASSETAS DE TELEPEAJE:	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,560.00

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 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	NANCY GUTIERREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA