

Usr: DianaTrevizo Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00989 Del 11/08/2022

Fecha y | 02/sep./2022 presión | 01:31 p. m. hora de Impresión Página

Concepto: Gasto por Comprobar : 153, PORRAS LUIS 12 AGO 22 OCAMPO CAPACITACION MINA AGNICO

Beneficiario: PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio / Cheque: 14551

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	\$250.00		Gasto por Comprobar : 153, PORRAS LUIS 12 AGO 22 OCAMPO CAPACITACION MINA AGNICO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			Gasto por Comprobar : 153, PORRAS LUIS 12 AGO 22 OCAMPO CAPACITACION MINA AGNICO
		Sumas iguales =>	250.00	250.00	•



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. 0014551

FECHA

Agosto 11, 2022

PAGUESE F	POR	ESTE	CHEQUE A
-----------	-----	------	----------

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

_| \$

250.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

cítibanamex&

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

VIATICOS A OCAMPO 12 AGO 22 CAPACITACION PNAL SEGURIDAD CIA MINERA AGNICO

SUB-CUE	NOMBRE NOMBRE	DARCIAL		
1-1120-1-00-000		PARCIAL	250.00	250.00
		SUMAS		

250.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR: 2	50.00 POLIZA No.	
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/AL	HA J.J.A.G. R.V.L.	11/08/2022	N.M.A.L. 1455	51



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO

CEDH/8.3s.239/2022

FECHA

10/08/2022

DATOS	DEL	COMISIONADO
-------	-----	-------------

NOMBRE: LUIS RAUL PORRAS PEREZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION

PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION CON PERSONAL DE DIVISION SEGURIADAD DE LA COMPAÑÍA MINERA AGNICO

EAGLE SA DE CV EN MUNICIPIO DE OCAMPO CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA CHIH.

MPIO. OCAMPO

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 12/08/2022

ΑL 12/08/2022

Δ

		DES	SGLOCE DE VIÁTICOS			
		ALIME	NTACIÓN Y HOSPEDAJE			
ZONA I (EN EL ESTADO)						
HOSPEDA	jE \$	1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	
DESAYUN	10 \$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	•
COMIE)A \$	250.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL \$	250.00
CEN	1A \$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
ZONA II (EN EL PAÍS)						
HOSPEDA	JE \$	1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACIÓ	N \$	850.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
TRASLADO	os \$	400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
OTRO	os \$	150.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
			TRANSPORTE			
KMS POR RECORRER		No. DE	CILINDROS		9 ì	#¡DIV/0!
RENDIMIENTO KM/L FALSO		PRECI	O POR LTO.			
LTS. REQUERIDOS #¡DIV/0!						

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 250.00 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: #¡DIV/0! CASETAS DE TELEPEAJE: \$

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: #;DIV/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. \\\\\\		
COMIZIÓNADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LUIS RAUL PORRAS PEREZ	Manage Atlant Eagens Lichancy Gutierrez SAENZ	
NOMBŘÉ Y FÍRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA