





Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00225 Del 12/03/2021

Fecha y hora de Impresión | 12/mar./2021 02:21 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 21, CORRAL AMIN A CORONADO, ALLENDE, LOPEZ RECORRIDO CIRC

Beneficiario: **CORRAL SHAAR AMIN ALEJANDRO**

Folio / Cheque : 2025

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0130	CORRAL SHAAR AMIN	\$1,486.57		Gasto por Comprobar : 21, CORRAL AMIN A CORONADO, ALLENDE, LOPEZ RECORRIDO CIRC
0002	1112-01-0003	BANAMEX 3522204 PARRAL		\$1,486.57	Gasto por Comprobar : 21, CORRAL AMIN A CORONADO, ALLENDE, LOPEZ RECORRIDO CIRC
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,486.57</u>	<u>1,486.57</u>	



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICINAS:

CHIHUAHUA   
  JUÁREZ   
  CUAUHTÉMOC   
 PARRAL   
 NVO. CASAS GRANDES   
 DELICIAS

DÍA: 18 | MES: 02 | AÑO: 21

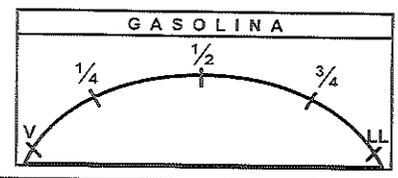
### PLIEGO DE COMISIÓN

IMPORTE \$ 1,486.57

DATOS DE LA COMISIÓN		
Corral <small>APELLIDO PATERNO</small>	Shaar Amin Alejandro <small>APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)</small>	DEPARTAMENTO U OFICINA Parral
Coronado, Allende, López <small>LUGAR DE COMISIÓN</small>		MEDIO DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> AÉREO
Recorrido circuito, cárceles municipales <small>MOTIVO DE LA COMISIÓN</small> 26 febrero - 21		

RECIBO DE PAGO
RECIBÍ DE LA COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS LA CANTIDAD DE:
\$ 1,486.57 (mil cuatrocientos ochenta y seis pesos <sup>57/100</sup> ) <small>IMPORTE CON LETRA</small>
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE \$ 850.00              POR CONCEPTO DE VIÁTICOS              GASTOS DE TRANSPORTE \$ 636.57              OTROS \$ _____

OBSERVACIONES
Gasolina $225 \text{ km} / 7 = 32.15 \times 19.80 = 636.57$ Alimentación 850.00



PARA MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE
<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL <input type="checkbox"/> VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/> TRANSPORTE PÚBLICO
VEHÍCULO: Pick up 2014              PLACAS: EC75434              KM. DE SALIDA: _____              KM. DE ENTRADA: _____

ELABORÓ \_\_\_\_\_

CHEQUE No. \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_  
GASTOS SUJETOS A COMPROBAR

AUTORIZÓ \_\_\_\_\_

Lra Amin Shaar Corral  
RECIBIÓ