

50
180033219
citibanamex
citibanamex

citibanamex
Banco Nacional de México S.A.
integrante del Grupo Financiero Banamex

28 de Marzo 2023
FECHA

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Miguel Angel Burrola Hernandez | \$ 250.00

con doscientos cincuenta pesos 00/100

5 CUENTA DE CHEQUES
COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS
RFC CED820927MP5 V
Cuenta 70004891617 Suc PROVINCIAL CHIH. 0830
CHIHUAHUA

MONEDA NACIONAL

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

48071515000291700048916170001301

citibanamex
citibanamex



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00388 Del 28/03/2023

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2023 11:08 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 106, BURROLA MIGUEL 29 MAR 23 CHIH OBRA "YO NO DISCRIMINO"

Beneficiario: BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL

Folio / Cheque : 1301

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|------------------|--------------|--------------------------|----------|----------|--|
| 0001 | 1123-04-0169 | BURROLA HERNÁNDEZ MIGUEL | \$250.00 | | Gasto por Comprobar : 106, BURROLA MIGUEL 29 MAR 23 CHIH OBRA "YO NO DISCRIMINO" |
| 0002 | 1112-01-0005 | BANAMEX 4891617 DELICIAS | | \$250.00 | Gasto por Comprobar : 106, BURROLA MIGUEL 29 MAR 23 CHIH OBRA "YO NO DISCRIMINO" |
| Sumas iguales => | | | 250.00 | 250.00 | |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:5.3s:29/2023
FECHA 27/03/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Miguel Ángel Burrola Hernández
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Capacitación, Oficina Delicias.
 PUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Presentación del Performance "Yo No Discrimino" a alumando del CBTIS #122, en un horario de 09:00 a 16:00 horas.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE DELICIAS, CHIH. A CD. CHIHUAHUA, CHIH
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/03/2023 AL 29/03/2023

DESGLOCE 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 | 4 | | \$ | - |
| RENDIMIENTO KM/L | 12.5 | PRECIO POR LTO. | 21.79 | | \$ | - |
| LTS. REQUERIDOS | 0.00 | | | | \$ | - |

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 350.00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
 CASSETAS DE TELEPEAJE: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 350.00 250.00

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 |
|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| | | |
| Miguel Ángel Burrola Hernández | Lic. Jesús Reynaldo Mata Cardenas | |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |