JORGE JIMÉNEZ ARROYO (DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.)



224.00

BANCO: CITIBANAMEX

CUENTA: 09343514521

CHEQUE: 0002654

VIATICOS OFICIO CEDH: 3.10s.017/2023
29 de enero 2023 al 30 de enero de 2023

DISTRIBUCION: IA COPIA CONTABILIDAD CON COMPROBÂNTES. ZA COPIA CONSECUTIVO DE CHEQUES

DIENTA SUB-CUENTA NO MB RE PARDIAL DEBE HABER

SUMAS IGUALES

SUMAS IGUALES

HECHO POR MA DE JESÚS VILLELA GALLEGOS AUTORIZADO

REVISADO

AUXILIARES

DIARIO

POLIZA NUM



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00563 Del 24/04/2023

Fecha y hora de Impresión Página

28/abr./2023 12:46 p. m.

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 170 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: JIMENEZ ARROYO JORGE

Folio / Cheque: 2654

140	Cuenta D	escripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001		Viáticos en el país G. Corriente	\$224.00		GC JIMENEZ ARROYO JORGE
0002		Viáticos en el país G. Corriente		\$224.00	GC JIMENEZ ARROYO JORGE
0003		Viáticos en el país G. Corriente	\$224.00		GD JIMENEZ ARROYO JORGE, Folio: 704, Factura: F60947
0004	8240-521999-C0101Q-36-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	•	\$224.00	GD JIMENEZ ARROYO JORGE, Folio: 704, Factura: F60947
0005		Viáticos en el país	\$224.00		GD JIMENEZ ARROYO JORGE, Folio: 704, Factura: F60947
0006	2112-1-000175	RESTAURANT ARIZONA, S.A. DE		\$224.00	GD JIMENEZ ARROYO JORGE, Folio: 704, Factura: F60947
0007	8260-521999-C0101Q-36-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$224.00		GE JIMENEZ ARROYO JORGE
0008	8250-521999-C0101Q-36-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$224.00	GE JIMENEZ ARROYO JORGE
0009	8270-521999-C0101Q-36-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$224.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 170 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-521999-C0101Q-36-3751-1	Viaticos en el país G. Corriente		\$224.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 170 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000175	RESTAURANT ARIZONA, S.A. DE	\$224.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 170 Gasto por Comprobar: 0
\bigcirc ¹²	1112-01-0002	BANAMEX 3514821 JZ	<u>.</u>	\$224.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 170 Gasto por Comprobar: 0
		Sumas iguales =>	1,344.00	1,344.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

CEDH:3.10S.017/2023 03/02/2023 FECHA No. DE OFICIO

DATOS DE LA COMISIÓN

	0020
	Imenez
	2
7 190	7,77
NONABBE DEL CONTROLLAND.	

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Chihuahua, Chihuahua

29/01/2023 DEL PERIODO QUE COMPRENDE:

MOTIVO DE LA COMISIÓN: "Taller Caja de Herramientas para la Atención de Quejas con Prespectiva de Género, Interseccionalidad e Interculturalidad"

30 de enero de 2023

OFICIAL VEHÍCULO: KM. SALIDA

KM. ARRIBO

PRIVADO

KMS. RECORRIDOS

	_	_	_		Т	_	1.	_	7	_
		S TOTAL	1			^		\$ 224.00		٠
	COMPROBANTES ADJUNTOS		.V.A.		S		20.00	30.30		
DETAILE DE GASTOS	COMPROBAN	INADOPTE		,	· ·		\$ 193.10		٠. د	-
DFTAILE	CONCEPTO			PASAJES (AEREOS, TERRESTRES)	ı	VIATIONS (ALIMENTACIÓN VIDSBEDATE)	THE POST OF THE PO	TRASIADOS (GASOLINA DEALES ALOLLINGE)	THE STATE OF STATES, ALCOILER)	
	SUBCTA		1000	2525		2526		2527		
	CUENTA		101	22.70		5270		5270		

RESÚMEN

224.00

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE

	_		T.	· ·	T=
2			224 00		224.00
EFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	DEVOLUCIÓN DE EFECTIVO	DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)

		•	
	AUTORIZÓ		NORMOTA TITLE
BETUCK	neplay		NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO	Jell.	Jimenez Arroyo Jorge	NOMBRE Y FIRMA

SERIE Y FOLIO: F60947

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000504508008

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE EMISIÓN

31/01/2023 06:05:12 p. m.

FECHA DE CERTIFICACIÓN

31/01/2023 07:05:12 p. m.

FOLIO FISCAL: 4A19F700-2342-49A2-ABD9-8A23E29F02EF

EMISOR

NOMBRE:

RESTAURANT ARIZONA SA DE CV

RFC:

RAR951204AK8

REGIMEN FISCAL:

601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC:

CED920927MP5

SL

TOTAL

USO CFDI:

G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: MÉTODO DE PAGO:

PUE - Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO:

28 - Tarjeta de débito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso

MONEDA:

MXN - Peso Mexicano

GLAVE	UNIDAD	CANT	NO.ID	DESCRIPCIÓN V	ALOR UNITARIO	DESC I	MPORTE
701501	C62	1.00	248987	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$193.10	\$0.00	\$193.1(
				IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 1	6.00 % \$30	.90	
DBSERVACIONI	ES: Folios -	> 30/01/23: 2	12027				

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS, 00/100 MXN

I The state of the
SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT
SAT DESCRIPCIÓN
501 Restaurantes
2 Uno.

JΒ	TOT	AL			
_	15.60	_	40.00		

002 - IVA Tasa 16.00 % \$30.90

IMPUESTOS TRASLADADOS

\$224.00

\$193.10

\$30.90

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|4a19f700-2342-49a2-abd9-8a23e29f02ef|2023-01-

31T19:05:12|LSO1306189R5|O/iUMCL1zbrGY3gx9SFzble59VtOevbn5HMtzRN446JkqO3xkbJHGN+vr14mGsRucHrVfaGqpp/08t89d6WRivnPKaE77xvoXcXkbljcblAOw BoowYJXGTddzWK6yV7AmxraxBz7tlUz4Zl/lh/eBKXO0hMEI09ldvEgdXSWNpkCN5c8l5ByYM7EspFTb8JM7l7dhEfqkA78BCL2ZrBvQjq0r/yLMvnY+RsV6tq7rn+PnnAyR 3FYV7+hP/l17T9ie+7Loo8ORvDwMZrsnN6NrC3SQ7nEsTRM5Y6gLnNAocplVc876crql2lXGzmMV+lsGzsDifJ2r7kKVvNQGeaepw==|0000100000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

O/iUMCL1zbrGY3gx9SFzble59VtOevbn5HMtzRN446JkqO3xkbJHGN+vr14mGsRucHrVfaGqpp/08t89d6WRivnPKaE77xvoXcXkbljcblAOwBo
owYJXGTddzWK6yV7AmxraxBz7tlUz4ZI/lh/eBKXO0hMEl09ldvEgdXSWNpkCN5c8l5ByYM7EspFTb8JM7l7dhEfqkA78BCL2ZrBvQjq0r/yLM
vnY+RsV6tq7rn+PnnAyR3FYV7+hP/l17T9ie+7Loo8ORvDwMZrsnN6NrC3SQ7nEsTRM5Y6gLnNAocpiVc876crql2lXGzmMV+lsGzsDifJ2r7k
KVvNQGeaepw==

SELLO DEL SAT

TGchKqaRLZyOfRYoP9FSDSXdqG35wsUuGlQ7ZWidhDJQZXWwyUPGLgjYX2KIILqvzQw6fZ8l/SRZbJ/5i6N8TpSNaKb2BUZ9UNbrDBJMzs m5nrl/fClUVFKWFro/L2pyvVrL86XBy4ysTvs2kravBQSU4yULNP+z4620HU7WqQlAH08VVBKbnsKFZ7tspRPU3FTU+L31cGRfLyaaVQvO/9 uQOtMeeYV78ZgiXcggC5IXXTEdHSdVr8xwqpV1Vuko48bbZ7apagD6JUy5+ytKaDPUHWHB36F4tbcTwnqMdJzzOlYg2e6guyXw9rNiU/dsqJ Pl/239q2OwRsCRF61bLg==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGC



RESTÂURANTE ARIZONA 1987

RESTAURANT ARTZONA S.A DE C.V. REC:RAR951204AK8

AV. MIGUEL AHUMADA S/N COL. CENTRO AHUM AHUA MEXICO CP 32800

TEL +6566642266

MESA:58-C

MESERO: ROBERTO MURTILLO T. ORDEN:90 PERSONAS: 1 FOLIO:240987

30/01/2023 06:31:10 PM

IMPOR CANT. DESCRIPCION CAFE AMERICANO - REF \$35.00

PLATILEO-COMBINADO>T \$189.00

OSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M

\0\9°

ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

PROPINA NO INCLUIDA VIGENCIA:30 DIAS APARTIR DE LA EMISION DEL TICKET

LINKFACTURA: WAW. NATIONALSOFT-CLOUD.COM/RES

TAURANTEARIZONA CODIGO FACT:87086JBR65479

FACTURA EN: HTTPS://MEFACTURO.MX/RESTAURANT EARTZONA DIAS VIGENCIA:30 FOLTO:248987

***SOFT RESTAURANT V10 ***

MIGUEL AHUMAUA ON AHUMADA CHIH RAROSI 204AKB ROTOZVOE 3F5E 42 COPIA DEL CLIENTE HOVE 2500, 2 ° 2 ° 3 AUT 1587492 TERM: NXOBISZ3-C AID: A00000000031010 NUMERO. DE TARJETA

VENTA A DEBITO

TOTAL

VISA

AFILIACION: 8786761

MXN \$224.00

AUTORIZADO O VALIDADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA: RESTAURANTE ARIZONA 1987

RESTAURANT ARIZONA S.A DE C.V. RFC:RAR951204AK8

AV. MIGUEL AHUMADA S/N COL. CENTRO AHUM AHUA MEXICO CP 32800 TEL:6566642266

MESA:5B-C MESERO:ROBERTO MURILLO T. PERSONAS:1 ORDEN:90 FOLIO:248987 30/01/2023 06:31:10 PM

CANT. DESCRIPCION IMPOR

1 CAFE AMERICANO - REF \$35.00

1 PLATILLO COMBINADO>T \$189.00

TOTAL: \$224.00

WOOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M
.N.

ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL
PROPINA NO INCLUIDA
VIGENCIA:30 DIAS APARTIR DE LA EMISION DEL
TICKET
LINKFACTURA:NNN.NATIONALSOFT-CLOUD.COM/RES
TAURANTEARIZONA
CODIGO FACT:87086JBR65479
FACTURA EN:HTTPS://MEFACTURO.MX/RESTAURANT
EARIZONA
DIAS VIGENCIA:30
FOLIO:248987

***SOFT RESTAURANT V10 ***



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN:

CEDH:3.10S.017/2023

FECHA:

03/02/2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECOS HUMANOS PRESENTE:

Por instrucciones de la Dirección de Control, Análisis y Evaluación, las visitadoras y visitadores adscritos a esta oficina foránea, en Ciudad Juárez de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, nos trasladamos a la ciudad de Chihuahua, el domingo 29 de enero del 2023, aproximadamente a las dieciséis horas con veinticinco minutos, llegando a la ciudad destino a las diez horas aproximadamente, el motivo del viaje fue participar en el curso "Caja de Herramientas para la atención de quejas con perspectiva de género, interseccionalidad e interculturalidad", el cual fue impartido por personal de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, de forma presencial, en el auditorio de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, ubicado en avenida Francisco Zarco 2427, Jardines del Santuario, Zarco, C.P. 31020, Chihuahua, Chihuahua, en un horario de 10:00 a 14:30 horas. Una vez terminado el curso, y resuelto los pendientes que se tenían con la oficina central, el personal adscrito a la oficina foránea de Ciudad Juárez, procedió a trasladarse de regreso a ciudad Juárez, por lo que fue necesario realizar una parada en la ciudad de Ahumada, para tomar alimentos, arribando de vuelta a ciudad Juárez, alrededor de las veinte horas con cuarenta minutos, finalizando así la jornada.

JIMENEZ ARROYO JORGE COMISJONADA



PERIODO QUE COMPRENDE:

VO DE LA COMISIÓN:

Jimenez Arroyo Jorge

NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

Eduardo Antonio/Ságnz Frias

NOMBRE FIRMA

A Y	V.	No. DE OFICIO	CEDH:3.10s.017/2023
INT	•	FECHA	27 de enero de 2023
		,	
OMBRE DEL COMISIONADO <u>Jimene</u>	z Arroyo Jorge		
PUESTO: <u>Visitador</u>	General	No. EMPLEADO	<u> 168</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN: Ciudad	Chihuahua, Chihuahua		
ERIODO QUE COMPRENDE: DEL	Domingo 29 de enero de 2023	AL Lunes 30 de e	enero de 2023
LA COMISIÓN: "Taller Caja d	e Herramientas para la Atención de Que Intercultu		énero, Interseccionalidad e
VEHÍCULO	OFICIAL	PRIVADO	
correspondientes, los cuales se asig deberán ser comprobados dentro d El servidor público comisionado del	anciera y Presupuestal de la Comisión Es gnarán conforme al tabulador vigente de le los 5 (cinco) días hábiles siguientes a l perá presentar al titular de la Dirección d	la Comisión Estatal de lo a fecha de de la terminac de Servicios Administrstiv	os Derechos Humanos y ción de la comisión. vos un informe de la comisión
dentro de los 3 (tres) días hábiles po	osteriores al término de dicha comisión. lico comisionado, el informe se rendirá a	En caso de que el titular	de la Dirección de Servicios
comisión y se hace responsable del	opiedad de la Comisión Estatal de los De uso adecuado de la unidad durante éste del vehículo, es responsabilidad del con	periodo. Cualquier daño	gna a la persona que realiza la o, infracción o incidente
entrega de la comprobación de viáti	e acuerdo con lo establecido en el prese icos en tiempo y forma , de manera expi ones o prestaciones, le sea descontado c	esa y a la firma del prese	ente, otorga su consentimiento
COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIR	RECTOR ADMINISTRATIVO
July -			

NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.017/2023 FECHA 27 de enero de 2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Jimenez Arroyo Jorge

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Orientación y Quejas

PUESTO: Visitador General

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: "Taller Caja de Herramientas para la Atención de Quejas con Prespectiva de Género, Interseccionalidad

e Interculturalidad"

LUGAR DE LA COMISIÓN -

DE

Ciudad Juárez

Ciudad Chihuahua

DEL

PERIODO QUE COMPRENDE:

29 de enero de 2023

100.00

ΑL

30 de enero de 2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

HOSPEDAJE \$ 1,200.00 DESAYUNO \$ 100.00 COMIDA \$ 250.00

CENA \$

No. DE NOCHES No. DE DIAS No. DE DIAS No. DE DIAS SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$ 100.00 SUBTOTAL \$ 250.00 SUBTOTAL \$ 100.00

ZONA II (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE \$ 1,200.00 ALIMENTACIÓN \$ 850.00

No. DE NOCHES No. DE DIAS SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$

TRASLADOS \$ 400.00 OTROS \$ 150.00

Ω No. DE DIAS No. DE DIAS

SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$

KMS POR RECORRER

RENDIMIENTO KM/L 12.5 LTS. REQUERIDOS 0.00

TRANSPORTE No. DE CILINDROS PRECIO POR LTO. 21.79

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 450.00

COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$

CASETAS DE TELEPEAJE:

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:

450.00

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 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.

TITULAR DE ÁREA SOL CITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Eduardo Antogijo Jaenz Frías	
NOMBR / FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
	Eduardo Antorio Edenz Frías



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

	No. DE OFICIO	CEDH:3.10s.017/2023
	FECHA	27 de enero de 2023
V	lo. EMPLEADO	<u>168</u>
	Lunes 30 de enero	de 2023
D-	rionaidhe de 64.	takaina inta ma
۳. ا	espectiva de Genero	, Interseccionalidad e
DC)	
1-	a Daniel Lantin (2001)	To the second of
	s Derechos Humanos ón Estatal de los Den	
	de la terminación de	
		ia complett.
		informe de la comisión
		Dirección de Servicios
υį	jerárquico inmediato	Σ.
		a persona que realiza la
	Cualquier daño, infra	cción o incidente
ο.		
m	ento, y que en caso o	de incumplir con la
a j	firma del presente, o	torga su consentimiento
ln	nente hasta cubrir el	adeudo por dicho
		1 1
	DIRECTØ	R ADMINISTRATIVO
٦		/

NOMBRE DEL COMISIONADO Jimenez Arroyo Jorge

PUESTO: Visitador General

LUGAR DE LA COMISIÓN: Ciudad Chihuahua, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE:

Domingo 29 de enero de 2023

AL

VO DE LA COMISIÓN:

"Taller Caja de Herramientas para la Atención de Quejas con Interculturalidad'

VEHICULO

OFICIAL

PRIVA

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comi deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha

El servidor público comisionado deberá presentar al títular de la Dirección de Servic dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superio

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante este periodo ocasionado por el usoo inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el presente docu entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a l para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincena concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	
	THOLAR DEL AREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
	1 901	
Jimenez Arroyo Jorge	Eduardo Antonio Sáenz Frías	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE ZFRMA	NOMBRE Y FIRMA
	"	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.017/2023 FECHA 27 de enero de 2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Jimenez Arroyo Jorge

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: <u>Departame</u> PUESTO: <u>Visitador G</u>			<u>lueias</u>			
		DATOS DE LA C	OMISIÓN			
OBJETO DE LA COMISIÓN: "Taller Caja e Intercultu	de F ralid	lerramientas para ad"	la Atención de Queias c	on Prespi	ectiva de Género, Intersec	cionalidad
LUGAR DE LA COMISIÓN : DE	Ci	udad Juarez		Α	Ciudad Chihuahua	
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL	29	de enero de 202	1.	ΑĻ	30 de enero de 2023	
ZONA I (EN EL ESTADO) HOSPEDAI DESAYUNG COMIDA	\$	DESGLOCE DE LIMENTACIÓN Y 1,200.00 100.00 250.00		0 1	SUBTÓTAL \$ SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$	100.00
CENA	\$	100.00	No. DE DIAS	î	SUBTOTAL \$	100.00
ZONA II (EN EL PAÍS)						
HOSPEDALE	· •	1,200.00	No. DE NOCHES	-0	SUBTOTAL \$	_
ALIMENTACIÓN		850.00	No. DE DIAS	Ð	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS		400,00	No. DE DIAS	G	SUBTOTAL \$	*
OTROS	\$	150.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	

TDA	NSPC	DTE

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 SOL	X	OR ADMINISTRATIVO
Imenez Arroyo Jorge Eduardo Antonio Mer		
NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA	······································	OMBRE Y FIRMA