CONCEPTO DEL PAGO PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

FIRMA DEL COBRADOR

Capacitación en Módulo de Contabilidad y Bienes Patrimoniales SAACG.NET.INDETEC Humanos

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,800.00
•					
			-		
	· ·				
					7
				1	
4. 1.					1 000 00
			SUMAS	1	1,800.00
				•	<u></u>
_	21/				
REC	HEOVE .	HECHA POR: REYISADA POR:	AUTORIZADA POR	1.	POLIZA No.



No. 0014862

FÉCHA

	14	ำกาว
 	Marzo 27	-∠uz 3
the second second second		,

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

11,800.00

(Once mil ochocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex Banco Nactonal de México, S.A (ntegrante del Grupo Financier

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

No.

PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

Capacitación en Módulo de Contabilidad y Bienes Patrimoniales SAACG.NET.INDETEC

Humanos

			, ·	,
SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
= 1-1120-1-00-000 Bana	mex 3513213 Ppal.		1	1,800.00
	The state of the s			
				100
		The second of the second		
	e.			
Transferring to the second of		The state of the s		
Company of the last terms of terms of the last terms of the last terms of terms of terms of terms of terms of terms of t	South and the second			14.000.00
		SUMAS		1,800.00
	상태를 하다는 하다를 하는 것도	SUMAS		

	of the first section of the control				
: 1	RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
. 1					
			R.V.L. 27-03-23	The state of the s	14862
1				The state of the s	
				No. of the second second	
. 1	FIRMA DEL COBRADOR			and the same of th	



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. 0014862

FECHA

Marzo	27	2022
 		// 1./4
 TYTUTZO	~	-2023
		,

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

11,800.00

(Once mil ochocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL



El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

CONCEPTO DEL PAGO

Capacitación en Módulo de Contabilidad y Bienes Patrimoniales SAACG.NET.INDETEC

Humanos

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			11,800.00
		.x*			
·					
•			SUMAS		11,800.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL CORPADOR		R.V.L. 27-03-23		14862
FIRMA DEL COBRADOR	•		To Make	



Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00377 Del 27/03/2023

Fecha y hora de Impresión Página

Folio / Cheque: 14862

Fecha y | 11/abr./2023 presión | 02:47 p. m.

Concepto: Gasto por Comprobar : 103, RIVERA PERLA 27 AL 31 MAR 23 GUADALAJARA CAPACITACION SAACG.NET

Beneficiario: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

Cuenta Descripción de la cuenta No Cargo Abono Concepto del movimiento Gasto por Comprobar : 103, RIVERA PERLA 27 AL 31 MAR 23 GUADALAJARA CAPACITACION SAACG.NET 0001 1123-04-0294 RIVERA ORDOÑEZ PERLA \$11,800.00 \$11,800.00 Gasto por Comprobar : 103, RIVERA PERLA 27 AL 31 MAR 23 GUADALAJARA CAPACITACION 0002 1112-01-0001 BANAMEX 3513213 PPAL. SAACG.NET Sumas iguales => 11,800.00 11,800.00



.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

CEDIL			ı	No. DE OFICIO FECHA	CEDH:13c.035/2023
क्षात्रकार मान्यक्षात्रकार हो। संस्थान कर अस्ति स्थान स्थान स्थान स्थान					
A L					
NOMBRE DEL COMISIONADO	C.P. PERLA IVONNE	RIVERA ORDOÑ	<u>EZ</u>		
PUESTO:	TITULAR DE LA UNI	DAD FINANCII	N	o. EMPLEADO	<u>294</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	GUADALAJARA, JAL	. (
PERIODO QUE COMPRENDE:	DEL <u>27/03</u>	<u>/2023</u>	AL	31/03/2023	<i>i</i> :
NOTIVO DE LA COMISIÓN:	capacitacion en mo	dulos de contab	liadad y bie	nes de sistema (SAACG.net en indetec
					· ·
VEHÍCULO	OFICIAL		PRIVADO		
				•	
Deberá tramitar ante la Unidad correspondientes, los cuales se Humanos y deberán ser compro la comisión. El servidor público comisionado	asignarán conforme obados dentro de los	al tabulador vigo 5 (cinco) días ha	ente de la Co ibiles siguier	omisión Estatal d ntes a la fecha de	e los Derechos e de la terminación de
la comisión dentro de los 3 (tre Dirección de Servicios Administ inmediato.	s) días hábiles postei	iores al término	de dicha co	misión. En caso o	de que el titular de la
El vehículo oficial en mención, e que realiza la comisión y se hac Infracción o incidente ocasiona	e responsable del us	o adecuado de la	unidad dur	ante éste perioc	lo. Cualquier daño,
Manifiesta el comisionado: Esta con la entrega de la comprobac su consentimiento para que de cubrir el adeudo por dicho conc	ción de viáticos en tie su salario, compensa	empo y forma , d	e manera ex	presa y a la firm	a del presente, otorga
COMISIONADO	TIT	ULAR DEL ÁREA		DIRECTOR	ADMINISTRATIVO
(July)					

NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO

CEDH: 13c.035/2023

FECHA

24/03/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

PUESTO: TITULAR DE LA UNIDAD FINANCIERA Y PRESUPUESTAL

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA

GUADALAJARA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 27/03/2023

1 A

31/03/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I	(EN EL	EŞTA[00)
--------	--------	-------	-----

ZONA II (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES		SUBTOTAL \$	-
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	4	SUBTOTAL \$	4,800.00
ALIMENTACIÓN	\$ 850.00	No. DE DIAS	5	SUBTOTAL \$	4,250.00
TRASLADOS	\$ 400.00	No. DE DIAS	5	SUBTOTAL \$	2,000.00
OTROS	\$ 150.00	No. DE DIAS	5	SUBTOTAL \$	750.00

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	. 0	No. DE CILINDROS	4	₽ ð \$
RENDIMIENTO KM/L	12.5	PRECIO POR LTO.	21.79	
LTS. REQUERIDOS	0.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 11,800.00 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -

CASETAS DE TELEPEAJE: \$

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 11,800.00

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.

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C.P. PÈRLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ		
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA