

1E9203128
05
80
0023



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
TEL Y FAX 614-201-2390 AL 95
R.F.C. CED-920927-MP5
CLABE: 002150093435132136



No. 0015181 62

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

\$ 400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL



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

1 2 1 9 0 5 1 1 5 0 0 0 2 4 : 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 0 0 1 5 1 8 1

No. 0015181

CONCEPTO DEL PAGO

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

C01271

Gasto por Comprobar : 336, PORRAS LUIS RAUL VIATICOS A DELICIAS 11/08/23
ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0298		PORRAS PEREZ LUIS RAUL		\$400.00	
Total : SUMAS				400.00	400.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	08/09/2023 N.M.A.L.	C01271 15181

**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-820927-MP5

CLABE: 002150093435132136

No. 0015181

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

\$

400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

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.

CONCEPTO DEL PAGO

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

C01271

Gasto por Comprobar : 336, PORRAS LUIS RAUL VIATICOS A DELICIAS 11/08/23
ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

SUB-CUENTA

NOMBRE

PARCIAL

DEBE

HABER

1112-01-0001

BANAMEX 3513213 PPAL

\$400.00

1123-04-0298

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

\$400.00

Total
SUMAS

400.00

400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.I.

08/09/2023

N.M.A.I.

C01271

15181



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. 0015181

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

\$

400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M N)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

PORRAS PEREZ LUIS RAUL

C01271

Gasto por Comprobar : 336, PORRAS LUIS RAUL VIATICOS A DELICIAS 11/08/23
 ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		\$400.00	
		Total SUMAS	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01271

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N M A I

15181



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01321 Del 12/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 12/sep./2023 12:10 p. m.
Página | 1

Concepto: Cancelación de Gasto Por Comprobar : 336, PORRAS LUIS RAUL VIATICOS A DELICIAS 11/08/23 ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

Beneficiario: **PORRAS PEREZ LUIS RAUL**

Folio / Cheque : **15181**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	-\$400.00		Cancelación de Gasto Por Comprobar : 336, PORRAS LUIS RAUL VIATICOS A DELICIAS 11/08/23 ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		-\$400.00	Cancelación de Gasto Por Comprobar : 336, PORRAS LUIS RAUL VIATICOS A DELICIAS 11/08/23 ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS
Sumas iguales =>			<u>-400.00</u>	<u>-400.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO :EDH:8.35.430/09/2023
 FECHA 07/09/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LUIS RAUL PORRAS
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN
 PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL FORO DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN EL TECNOLÓGICO DE DELICIAS CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A DELICIAS
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/09/2023 AL 11/09/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	0	No. DE CILINDROS	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	23		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 400.00

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
LUIS RAUL PORRAS NOMBRE Y FIRMA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA

*Recibido
 Omg
 07/09/23*



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.35.430/2023
FECHA 07/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LUIS RAUL PORRAS PEREZ

PUESTO: CAPACITACION

No. EMPLEADO 298

LUGAR DE LA COMISIÓN: DELICIAS CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/09/2023 AL 11/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL FORO DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN EL TECNOLÓGICO DE DELICIAS

VEHÍCULO

OFICIAL

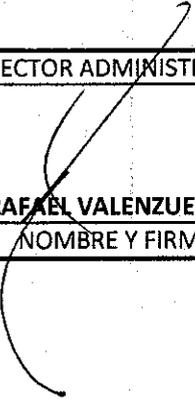
PRIVADO

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

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

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: 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 DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 LUIS RAUL PORRAS PEREZ	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAÉNZ	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0