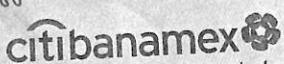


80  
213083939



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



MAYO 02, 2024

60

El Banco Nacional de México

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

LUIS RAÚL PORRAS PÉREZ

\$ 1,450.00

(MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

24

CUENTA PRODUCTIVA  
2024

RFC CED920927MP5 V  
Cuenta 70165902740 Suc SANTO NIÑO CHIH 0934  
CHIHUAHUA

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

2278 5 1 5000 2 1 70 16 590 2740 000005 1

citibanamex

citibanamex





**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**ESTADO DE CHIHUAHUA**  
Póliza: C00795 Del 02/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 209, PORRAS LUIS VIATICOS A PARRAL 03/05/24 OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS

Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 06/jun./2024 01:40 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: **PORRAS PEREZ LUIS RAUL**

Folio / Cheque :  
**000051**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0298	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	\$1,450.00		FF., Gasto por Comprobar : 209, PORRAS LUIS VIATICOS A PARRAL 03/05/24 OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,450.00	FF., Gasto por Comprobar : 209, PORRAS LUIS VIATICOS A PARRAL 03/05/24 OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS
Sumas iguales =>			<u>1,450.00</u>	<u>1,450.00</u>	



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
26 ABR. 2024  
16:06 hrs.  
Recibido 13:05 CE  
26/04/24

No. DE OFICIO CEDH8.3s/217/2024  
FECHA 26/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LUIS RAUL PORRAS PEREZ

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 298

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 03/05/2024 AL 03/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI EN PARRAL

VEHÍCULO

OFICIAL

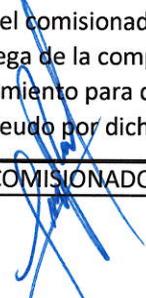
PRIVADO

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
 <b>LUIS RAUL PORRAS PEREZ</b>	 <b>LCDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ</b>	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:8.3s/217/2024**  
FECHA **26/04/2024**

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LUIS RAUL PORRAS PEREZ  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION  
PUESTO: CAPACITADOR

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: COLABORACION EN ELA OBRA DE TEATRO CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A PARRAL  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 03/05/2024 AL 03/05/2024

### 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	350	No. DE CILINDROS	6		\$ 1,050.00
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	24		
LTS. REQUERIDOS	43.75				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 1,050.00
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 1,450.00</b>

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 PEREZ	LCD.A. NANCY GUTIERREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA