

citibanamex
183 164346
88418
0416

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



FECHA 15 Mayo 2013 - 60

El Banco Nacional de México

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Jacmir Hernandez Reyes

\$ 400.00

San cuatrocientos pesos 00/100

CUENTA DE CHEQUES
COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS
RFC CED920927MP5 Y
Cuenta 70004891617 Suc PROVINCIAL CHIH. 0830
CHIHUAHUA

MONEDA NACIONAL
[Signature]

NÚMERO DE CUENTA

NÚMERO DE CHEQUE

4934151150002917000489161700001309

citibanamex



Usu: Diana Trevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00658 Del 15/05/2023

Fecha y hora de Impresión: 23/may./2023 12:42 p. m.
Página: 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 179, HERNANDEZ JAZMIN 16 MAY 23 CUAUHTEMOC CAPACITACION PERSONAL LA NORTEÑITA

Beneficiario: HERNANDEZ REYES JAZMIN

Folio / Cheque : 1309

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0329	HERNANDEZ REYEZ JAZMIN	\$400.00		Gasto por Comprobar : 179, HERNANDEZ JAZMIN 16 MAY 23 CUAUHTEMOC CAPACITACION PERSONAL LA NORTEÑITA
0002	1112-01-0005	BANAMEX 4891617 DELICIAS		\$400.00	Gasto por Comprobar : 179, HERNANDEZ JAZMIN 16 MAY 23 CUAUHTEMOC CAPACITACION PERSONAL LA NORTEÑITA
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH: 3s. 40/2023
 FECHA 10/05/2022

TR-0503

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Jazmín Hernández Reyes
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Depto. Capacitación oficina regional Delicias
 PUESTO: Capacitadora

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: En apoyo a la oficina regional Cuahutémoc, se acude a impartir taller en tema de "Primeros Auxilios Psicológicos" a personal docente adscrito al CAM.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE A
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/05/2023 AL 16/05/2023

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)

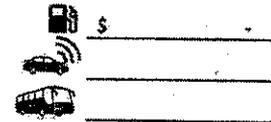
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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 LTC.	21.79
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 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
C. Jazmín Hernández Reyes NOMBRE Y FIRMA	Lic. Jesús Raymundo Mata Cárdenas. NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA