

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A CD. JUAREZ 10 Y 11 NOV 22 COBERTURA CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL IEE, CONGRESO Y CEDH

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1	00-000	Banamex 3513213 Ppal. MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		1,900.00	1,900.00
			<b>SUMAS</b>		1,900.00

RECIBI CHEQUE



FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA D.F.R.P. R.V.L.

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

08/1 N.M.A.L.

1,900.00

POLIZA No.

14671



**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. 0014671

FECHA

Noviembre 08, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

\$ 1,900.00

(MIL NOVECIENTOS 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.

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A CD. JUAREZ 10 Y 11 NOV 22 COBERTURA CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL IEE, CONGRESO Y CEDH

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal. MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		1,900.00	1,900.00
		<b>SUMAS</b>		

1,900.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
	DTP/ALHA D.F.R.P.	R.V.L.	08/1 N.M.A.L.	14671
FIRMA DEL COBRADOR				



**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. 0014671

FECHA

Noviembre 08, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

\$ 1,900.00

(MIL NOVECIENTOS 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.

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A CD. JUAREZ 10 Y 11 NOV 22 COBERTURA CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL IEE, CONGRESO Y CEDH

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal. MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		1,900.00	1,900.00
		<b>SUMAS</b>		1,900.00

1,900.00

1,900.00

POLIZA No.

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

DTP/ALHA D.F.R.P. R.V.L.

08/1 N.M.A.L.

14671

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01392 Del 08/11/2022

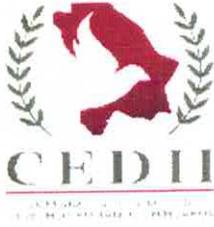
Fecha y hora de Impresión | 28/nov./2022 01:57 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 218, MANRIQUEZ SANDRA 10 Y 11 NOV CD JUAREZ COBERTURA CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL IEE, CONGRESO Y CEDH

Beneficiario: **MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE**

Folio / Cheque : **14671**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0344	MANRIQUEZ TAM SANDRA	\$1,900.00		Gasto por Comprobar : 218, MANRIQUEZ SANDRA 10 Y 11 NOV CD JUAREZ COBERTURA CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL IEE, CONGRESO Y CEDH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,900.00	Gasto por Comprobar : 218, MANRIQUEZ SANDRA 10 Y 11 NOV CD JUAREZ COBERTURA CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL IEE, CONGRESO Y CEDH
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,900.00</u>	<u>1,900.00</u>	



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CDEH:15.4s.042/2022  
FECHA 08/11/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO Sandra Ivette Manríquez Tam

PUESTO: DHNET

No. EMPLEADO 344

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. JUÁREZ, CHH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 10/11/2022 AL 11/11/2022

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Transmisión en vivo de la consulta nacional a niñas, niños y adolescentes "¿Me escuchas? 2022" y cobertura de firma de convenio con USECH.

VEHÍCULO

OFICIAL

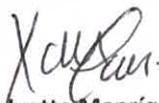
PRIVADO

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 usoo 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
 Sandra Ivette Manríquez Tam	 Dinorah Gutierrez	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CDEH:15.4s.042/2022  
FECHA 08/11/2022

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Sandra Ivette Manríquez Tam

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DHNET

PUESTO: ESPECIALIZADO

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Transmisión en vivo de la consulta nacional a niñas, niños y adolescentes "¿Me escuchas? 2022" y cobertura de firma de convenio con USECH.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA, CHIH. A CD. JUÁREZ, CHIH  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 10/11/2022 AL 11/11/2022

### DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

#### ZONA I (EN EL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL	\$ 1,200.00
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 100.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 500.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 100.00

#### ZONA II (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 850.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
OTROS	\$ 150.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

### TRANSPORTE

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

	\$	-

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 1,900.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
CASSETAS DE TELEPEAJE:	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 1,900.00</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
Sandra Ivette Manríquez Tam	Dinora Gutiérrez	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA