



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. 0014624 62

FECHA

septiembre 29, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$ 350.00

trescientos cincuenta pesos 00/100 MN)

MONEDA NACIONAL

80

citibanamex

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

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. C...

FIRMAS AUTORIZADAS

CANCELADO

2154:51500024:0934351321310014624

No. 0014624

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Cuauhtémoc entrega de recepción

CUENTA SUB CUENTA
 1-1120-1-00000

Banamex 3513213 Ppal.

PARCIA

DEBE

350.00

CANCELADO

350.00

SUMAS

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:
 R.V.L. 29-09-22

AUTORIZADA POR:

14624 POINZA No.

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. 0014624

FECHA

septiembre 29, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$ 350.00

(trescientos cincuenta pesos 00/100 MN)

MONEDA NACIONAL



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

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. C

FIRMAS AUTORIZADAS

CANCELADO

No.

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Cuauhtémoc entrega de recepción

SUB-CUENTA		NOMBRE	PARCE	DEBE	HABER
1-1120-1	00-000	Banamex 3513213 Ppal.			350.00
SUMAS					350.00

CANCELADO

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

R.V.L. 29-09-22

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

14624

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. 0014624

FECHA

septiembre 29, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$ 350.00

(trescientos cincuenta pesos 00/100 MN)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

CANCELADO

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CT

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Cuauhtémoc entrega de recepción

SUB-CUENTA		NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			350.00
SUMAS					350.00

CANCELADO

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:
 R.V.L. 29-09-22

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.
 14624

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01231 Del 29/09/2022

Fecha y hora de Impresión | 06/oct./2022
09:28 a. m.
Página | 1

Concepto: CANCELADO

Beneficiario: CANCELADO

Folio / Cheque : 14624

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			CANCELADO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			CANCELADO
Sumas iguales =>			0.00	0.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:19C.274/2022**
FECHA **9/28/2022**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **MTRA. SANDRA PAMELA CRUZ FLORES**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**
PUESTO: **ABOGADA AUXILIAR**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **ACTO PROTOCOLARIO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LA OFICINA REGIONAL DE CD. CUAUHTÉMOC**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **CUAUHTÉMOC**
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **30/09/2022** AL **30/09/2022**

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 100.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 250.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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: \$ 350.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
CASETAS DE TELEPEAJE: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 350.00

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
MTRA. SANDRA PAMELA CRUZ FLORES	MTRA. JAZMÍN YADIRA ALANÍS REZA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA