

No. 0014909

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

CONCEPTO DEL PAGO

VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ 13 DE ABRIL 2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
SUMAS					500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Sandra Pamela Cruz Flores

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 12-04-23

[Signature]

14909



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. 0014909

FECHA

Abril 12, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$ 500.00

(Quinientos pesos 00/100 m.n.)

COPIA

MONEDA NACIONAL

citibanamex

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

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ 13 DE ABRIL 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
			SUMAS		500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Sput

R.V.L. 12-04-23

14909

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. 0014909

FECHA

Abril 12, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

(Quinientos pesos 00/100 m.n.)

\$

500.00

MONEDA NACIONAL

COPIA

citibanamex

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

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES
 VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ 13 DE ABRIL 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
			SUMAS		500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 12-04-23

14909

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00466 Del 12/04/2023

Fecha y hora de Impresión | 20/abr./2023
10:59 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 142, CRUZ SANDRA PAMELA 13 ABR 23 JUAREZ PROCESO ENTREGA RECEPCION

Beneficiario: **CRUZ FLORES SANDRA PAMELA**

Folio / Cheque : **14909**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0343	CRUZ FLORES SANDRA PAMELA	\$500.00		Gasto por Comprobar : 142, CRUZ SANDRA PAMELA 13 ABR 23 JUAREZ PROCESO ENTREGA RECEPCION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$500.00	Gasto por Comprobar : 142, CRUZ SANDRA PAMELA 13 ABR 23 JUAREZ PROCESO ENTREGA RECEPCION
Sumas iguales =>			<u>500.00</u>	<u>500.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO
 FECHA 11/4/2023

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: Diligencias del proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de Cd. Juárez

COMISIÓN ESTATAL
 DE LOS
 DERECHOS HUMANOS

11 ABR 2023
 09:39
RECIBIDO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Cd. Juárez
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 13/04/2023 AL 13/04/2023

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	1	SUBTOTAL	\$ 500.00
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
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	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 500.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 500.00

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 NOMBRE Y FIRMA	Mtra. Jazmin Yachua Alanis Beza NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 11/4/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Mtra. Sandra Pamela Cruz Flores

PUESTO: Abogada Auxiliar

No. EMPLEADO _____

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH en Cd. Juárez

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/04/2023 AL 13/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias del proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de Cd. Juárez

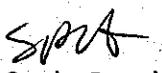
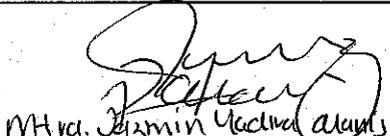
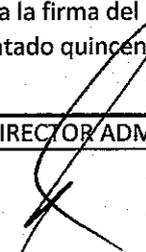
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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
 Mtra. Sandra Pamela Cruz Flores	 Mtra. Jazmin Yaelina Alvarez	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA