

CONCEPTO DEL PAGO

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO 59

C01172 GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar:

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
8220	522099-C0102C-18	Viáticos en el país G. Corriente			\$400.00
	-3751-1				
8240	522099-C0102C-18	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	
	-3751-1				
8240	522099-C0102C-18	Viáticos en el país G. Corriente			\$400.00
	-3751-1				
8250	522099-C0102C-18	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	
	-3751-1				
8250	522099-C0102C-18	Viáticos en el país G. Corriente			
	-3751-1				
SUMAS					\$400.00

<p>8260-522099-C0102C-18 -3751-1 RECIBI CHEQUE</p> <p><i>[Signature]</i> FIRMA DEL COBRADOR</p>	<p>Viáticos en el país G. Corriente</p> <p>HECHA POR:</p>	<p>REVISADA POR:</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>AUTORIZADA POR:</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>POLIZA No.</p> <p style="text-align: right;">\$400.00</p>
<p>8270-522099-C0102C-18 Viáticos en el país G. Corriente</p> <p>-3751-1</p>			\$400.00	



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-MPS
CLABE: 002150093435132136

No. 0015158

FECHA

29

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Total :

\$

2,400.00

2,400.00

MONEDA NACIONAL

COPIA



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

El Banco Nacional de México

C01172

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

17/08/2023

N.M.A.L.

15158

No.

CONCEPTO DEL PAGO

SUB-CUENTA

NOMBRE

PARCIAL

DEBE

HABER

SUMAS

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA 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. **0015158**

FECHA

17/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

400.00

*** (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) ***

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

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

C01172

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar:

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
8220-522099-C0102C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente			\$400.00
8240-522099-C0102C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	
8240-522099-C0102C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente			\$400.00
8250-522099-C0102C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	
8250-522099-C0102C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	SUMAS		\$400.00

8260-522099-C0102C-18 -3751-1 RECIBI CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	Viáticos en el país G. Corriente HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	\$400.00	POLIZA No. \$400.00
---	--	---------------	-----------------	----------	------------------------

8270-522099-C0102C-18
-3751-1

Viáticos en el país G. Corriente

\$400.00



COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO **CEDH.12C.1/037/2023**

FECHA **16/08/2023**

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ**

LUGAR DE LA COMISIÓN : **CIUDAD PARRAL, CHIH.**

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **15/08/2023** AL **15/08/2023**

MOTIVO DE LA COMISIÓN : **ACUDIR A LA OFICINA REGIONAL DE LA CEDH A REVISAR EL ESTADO QUE GUARDA EL ARCHIVO DE EXPEDIENTES DE QUEJAS.**

VEHÍCULO : OFICIAL **X** PRIVADO
 KM. SALIDA **0** KM. ARRIBO **0** KMS. RECORRIDOS **0**

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
25925	JOSE LUIS GONZALEZ VALLE	ALIMENTOS	\$ 375.00	\$ 60.00	\$ 435.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 435.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(-) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	435.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	- 435.00

Recibo
A.C.

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA

JOSE LUIS GONZALEZ VALLES

RFC: GOVL730806755

Factura

Domicilio y Expedido en:

CARRETERA VIA CORTA KM63 Col.LA PILA CP.33650,VALLE DE ZARAGOZA,CHIHUAHUA,México

Lugar de expedición: 33650

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

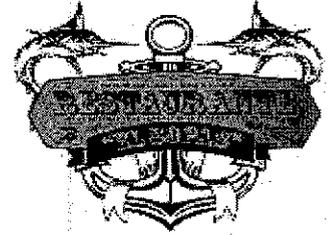
Datos del receptor

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Régimen fiscal: 603

Domicilio: ZARCO N° Ext.2427 Col.ZARCO CP.31020,CHIHUAHUA,CHIHUAHUA,MEXICO



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 7B544F0F-3BD6-4E28-935F-BC11BCC0C9E2

Número de comprobante: 25925

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito

Fecha comprobante: 2023-08-15T09:47:27

Fecha de certificación del CFDI: 2023-08-15T09:58:49

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	1	CONSUMO	375.00	375.00
Subtotal				375.00
Descuento				
IVA (16) %				60.00
Total				435.00

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000700427404

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

11117B544F0F-3BD6-4E28-935F-BC11BCC0C9E2|2023-08-15T09:58:49|TSP080724QW6|chuX4PawJFuyFy5524WST/bOKrNc9Mazhta0ksMTb|ehgco9K0IB620iy52QKv+7QIUqgISJnmHYO9us7QNropHJ03jaxJwWdGzbVKIY83N+/pTVfdIE4ihBSId78Ll0yWRAFd3wo1wLsPWAAe3IMNn291qdGWj|dJEXFRzMHDRn9/sPVEKeemidzP0oTgp5Zwav0aWjD0+/lxhEX0xDwFmM3Xl9U9HTnJ4U/dJdfHhAUWdjiOI1hefLoOVvzvaR3HdWAqgNDuAVUEKQ007VnZP|h7W0hVC7OrYQw6EHgEOwy2W4A140I2sJed8J6gBAswNyA34mbzaHPQIK0A==|00001000000501960426|

Sello Digital del Emisor:

chuX4PawJFuyFy5524WST/bOKrNc9Mazhta0ksMTb|ehgco9K0IB620iy52QKv+7QIUqgISJnmHYO9us7QNropHJ03jaxJwWdGzbVKIY83N+/pTVfdIE4ihBSId78Ll0yWRAFd3wo1wLsPWAAe3IMNn291qdGWj|dJEXFRzMHDRn9/sPVEKeemidzP0oTgp5Zwav0aWjD0+/lxhEX0xDwFmM3Xl9U9HTnJ4U/dJdfHhAUWdjiOI1hefLoOVvzvaR3HdWAqgNDuAVUEKQ007VnZP|h7W0hVC7OrYQw6EHgEOwy2W4A140I2sJed8J6gBAswNyA34mbzaHPQIK0A==

Sello digital del SAT:

Wih2r62kQDLYBEONOFJj2MbK9JMzurHWcDH8Kmd7G+xEgRmN0ovZ1DXIN7UHW7IdZPcA5c80x+XWct2JUEZCTyOUMFph5FV2dlU7mOkWXj933mo5oogNnWooD|fqseVMrZor18hkEdWSzH1QJE6XmPPF7dbFXwPRLBvsqDcf9sWwRCgldLhcoGPd2mygEfqYWI19V+PCr1G6oQVC34r/C5GHRM0Yg2o2fa9C8yAPbJCAwDE0yaP3|R1Heut29w4QKha/fjIQq98qyZllsR+I4C/wzF1rDIn0GjYvcielmJQcs5QR0UYaRWguHNughtzW6Basw==





Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GOVL730806755	JOSE LUIS GONZALEZ VALLES	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7B544F0F-3BD6-4E28-935F-BC11BCC0C9E2	2023-08-15T09:47:27	2023-08-15T09:58:49	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$435.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/037/2023
FECHA 14/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 15/08/2023 AL 15/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LA OFICINA REGIONAL DE PARRAL A REVISION QUE GUARDA EL ARCHIVO DE EXPEDIENTES DE QUEJAS.

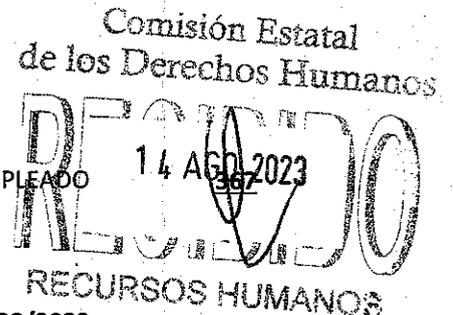
VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

No. EMPLEADO

14 AGO 2023



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.

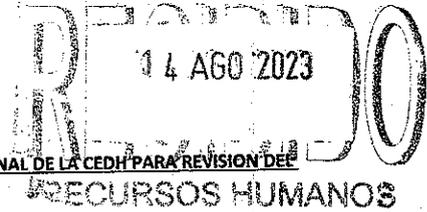
COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO EDH.12C.1/1/037/23
 FECHA 01/08/2023

Comisión Estatal
 de los Derechos Humanos



DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ARCHIVO Y BIBLIOTECA
 PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LA CIUDAD DE PARRAL A LA OFICINA REGIONAL DE LA CEDH PARA REVISIÓN DE EXPEDIENTES QUE GUARDAN LOS EXPEDIENTES DE QUEJAS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CIUDAD CHIHUAHUA A CIUDAD PARRAL
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 15/08/2023 AL 15/08/2023

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)

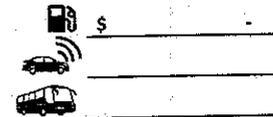
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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 LTO.	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
LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ	LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



Usr: analuisa
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01172 Del 17/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 17/ago./2023
11:26 a. m.
Página | 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

Folio / Cheque : 15158

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GC DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0002	8220-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GC DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0003	8250-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 1733, Factura: 25925
0004	8240-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 1733, Factura: 25925
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$400.00		GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 1733, Factura: 25925
0006	2112-1-001586	JOSE LUIS GONZALEZ VALLES		\$400.00	GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 1733, Factura: 25925
0007	8260-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GE DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0008	8250-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GE DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0009	8270-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-522099-C0102C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-001586	JOSE LUIS GONZALEZ VALLES	\$400.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 383 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>2,400.00</u>	<u>2,400.00</u>	



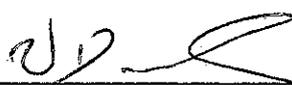
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: **CEDH.12c.1/037/2023**

FECHA: **17/08/2023**

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

SE ACUDIO A LA CIUDAD DE PARRAL A LAS INSTALACIONES DE LA CEDH A REALIZAR UNA REVISION DE LOS EXPEDIENTES DE QUEJA FINALIZADOS ASI COMO SU DEBIDO ARCHIVO.



LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ
COMISIONADO