

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. 0014812 62

FECHA

Febrero 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE
 SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$ 350.00

(trescientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

3361:511500024:0934351321310014812

No. 0014812

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES
 Viáticos a Delicias 28 febrero

CONCEPTO DEL PAGO

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 27-02-23

14812

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. 0014812

FECHA

Febrero 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A:

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$

350.00

(trescientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)

COPIA

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.

CONCEPTO DEL PAGO

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

Viáticos a Delicias 28 febrero

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 27-02-23

14812

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. 0014812

FECHA

Febrero 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SANDRA PAMELA CRUZ FLORES

\$ 350.00

(trescientos cincuenta 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 Delicias 28 febrero

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 27-02-23

14812

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00237 Del 27/02/2023

Fecha y hora de Impresión | 24/mar./2023
10:12 a. m.
Página | 1

Concepto: CANCELADO

Beneficiario: CANCELADO

Folio / Cheque : 14812

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
FECHA

27/02/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **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 la CEDH en Cd. Delicias**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **Chihuahua, Chihuahua** A **Delicias, Chih**
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **28/02/2023** AL **28/02/2023**

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:	\$ -
CASSETAS 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
 SANDRA PAMELA CRUZ FLORES NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____

FECHA 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO **SANDRA PAMELA CRUZ FLORES**

PUESTO: **ABOGADA AUXILIAR**

No. EMPLEADO _____

LUGAR DE LA COMISIÓN: **CEDH EN DELICIAS, CHIH.**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **28/02/2023** AL **28/02/2023**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **DILIGENCIAS DEL PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN EN LAS OFICINAS REGIONALES DE LA CEDH EN DELICIAS**

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
 SANDRA PAMELA CRUZ FLORES NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA