CONCEPTO DEL PAGO

GERARDO FLORES BOTELLO

VIATICOS A URIQUE 13 Y 14 JULIO 23

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBR	Ē		PARCIAL	DI	BE	HABER
1-1120-1-0	0-000	Banamex 3513213 Ppal.						3,299.62
						A. Continuing of the continuin		
						The second secon		
					SUMAS			3 299 62
<b>O</b> ,								3/235102
(A)	CIBI CHEQUE	HECHA POR:	REV	KADA POR:	AUTORIZADA POR	*		POLIZA No.
FIRMA	DEL CORRADOR		R.V.L.	12-07-23			15107	7



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020 TEL Y FAX 614-201-2990 de 95. R.F.C. CED-920927-MP5 CLABE: 002150093435132136

No. 0015108

FECHA

Julio 12,2023

PAGUESE FUR ES	I P C I I P M	OL 7	P 1		ŝ
ヘビアメリウへ		DEC	DOT		_
GERARDO	- P- I - I - I	REN	RO L	⊢II	11
~~		100		느느느	v

3,299.62

(Tres mil doscientos noventa y nueve pesos 62/100 mm)

citibanamex Banco Nacional de México

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

El Banco Macional de Mexico

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA, 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

GERARDO FLORES BOTELLO

RÈCIBI CHEQUE

VIATICOS A URIQUE 13 Y 14 JULIO 23

SUB-CUENTA		NOMBRE		PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamey 35	13213 Ppal.				
	Daliaillex 33	TOSTO Lhai:				3,299.62
				SUMAS		2 200 60
			f = f + f			<sup>1</sup> 3,299.62

REVISADA POR:

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA-DEL COBRADOR R.V.L. 12-07-23

HECHA POR:

AUTORIZADA POR:

15107

POLIZA No.



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. 0015108

**FECHA** 

Julio 12,2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A	
GERARDO FLORES BOTE	LLO

3,299.62

(Tres mil doscientos noventa y nueve pesos 62/100-m.n.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex Banco Nacional de México

SUC, PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA, 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

**GERARDO FLORES BOTELLO** 

VIATICOS A URIQUE 13 Y 14 JULIO 23

SUI	B-CUENTA	NOMBRE	·	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-0	00	Banamex 3513213 Ppal.				3,299.62
	į				* *	
		·		SUMAS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 299 62

REÇIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
J. March	·	No.		
FIRMA DEL COBRADOR		R.V.L. 12-07-23		15107



Rep. rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01039 Del 12/07/2023

Fecha y 14/j hora de Impresión 09: Página 1

14/jul./2023 09:36 a. m.

Concepto: Gasto por Comprobar : 293, FLORES GERARDO 13 Y 14 JUN 23 URIQUE DIVERSAS DILIGENCIAS

Beneficiario: FLORES BOTELLO GERARDO

Folio / Cheque : 15108
del movimiento

Ċ	No Cuenta Descripción de la cuent	a	Cargo Abon	Concepto del movimiento
	0001 1123-04-0142 FLORES BOTELLO GI	ERARDO	\$3,299.62	Gasto por Comprobar : 293, FLORES GERARDO 13 Y 14 JUN 23 URIQUE DIVERSAS DILIGENCIAS
-	0002 1112-01-0001 BANAMEX 3513213 P	PAL.	\$3,299.6	2 Gasto por Comprobar : 293, FLORES GERARDO 13 Y 14 JUN 23 URIQUE DIVERSAS DILIGENCIAS
				<u>-</u> - 기계
	Suma	ıs iguales =>	3,299.62 3,299.6	
				■ 이제 H. H. 이실 용 회 이익. (영화, 홍일)



## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:10s.1.4.293/2023 **FECHA** 

NOMBRE DEL	COMISIONADO	Gerardo I	Flores Botello

**PUESTO: Visitador General** 

No. EMPLEADO

142

LUGAR DE LA COMISIÓN: Urique

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL

13/07/2023

AL

14/07/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Realizar diversas diligencias en la comunidad de Porochi del Municipio de Urio

relación al expediente de gueja CEDH: 10s.1.4.43/2023

**VEHÍCULO** 

**OFICIAL** 

Х

**PRIVADO** 

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los láticos 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	DIRECTØR ADMINISTRATIVO
Gera	arde Flores Batello	Alejandro Carrasco Talavera	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
-10	OMBRĖ Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

**VER 1.0** 



## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:10s.1.4.292/2023 **FECHA** 11/07/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. GERARDO FLORES BOTELLO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: VISITADURÍA NÚMERO 4

PUESTO: VISITADOR GENERAL

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar diversas diligencias en la comunidad de Poro expediente de queja CEDH: 10s.1.4.43/2023

DN ESTATAL **ELOS** OS HUMANOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/07/2023

ΑL 14/07/2023

1 1 JUL 2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (I	EN EL	PAIS)	
-------------	-------	-------	--

HOSPEDAJE \$ 2,300.00 No. DE NOCHES ALIMENTACIÓN \$ 1,000.00 No. DE DIAS Đ TRASLADOS \$ 1,000.00 No. DE DIAS

SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$

SUBTOTAL \$

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE No. DE NOCHES 5 1,400.00 ALIMENTACIÓN No. DE DIAS 600,00 **TRASLADOS** No. DE DIAS 100.00

SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE \$ 1,300,00 ALIMENTACIÓN S 500.00 TRASLADOS \$ 100.00 No. DE NOCHES No. DE DIAS 2 No. DE DIAS

SUBTOTAL \$ 1.300.00 SUBTOTAL \$ 1,000.00 SUBTOTAL \$ 200.00

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO TRASLADOS EN FRONTERA TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO

500.00 400.00 100.00 100.00 No. DE DIAS No. DE DIAS No. DE DIAS No. DE DIAS

SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER 367 RENDIMIENTO KM/L 8

45.88

LTS. REQUERIDOS

No. DE CILINDROS PRECIO POR LTO.

21.79

999.62

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:

COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: 999.62

TRASLADOS

200.00

2.300.00

n

0

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 3,299.62

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, otorgá su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adéudo por dicho

COMISIONADO	TITULAR DE ÁBEA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
	MIC	
C. GERANDO LORES BOTELLO	ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. BAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Ver. 1.0