

No. 0015024

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

CONCEPTO DEL PAGO

C00813

Gasto por Comprobar : 223, BALBUENA NAYELI VIATICOS A HIDALGO DEL PARRAL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0386		BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00813

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

13/06/2023

N.M.A.L.

15024



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. 0015024

FECHA

13/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

\$

400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

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

No.

CONCEPTO DEL PAGO

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

C00813

Gasto por Comprobar : 223, BALBUENA NAYELI VIATICOS A HIDALGO DEL PARRAL

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0386	BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA		\$400.00	
Total : SUMAS			400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

[Signature]

FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA/EOC

REVISADA POR:

J.J.A.G. R.V.L.

AUTORIZADA POR:

13/06/2023

POLIZA No.

C00813

N.M.A.L.

15024



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. 0015024

FECHA

13/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

\$

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.

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

CONCEPTO DEL PAGO

C00813

Gasto por Comprobar : 223, BALBUENA NAYELI VIATICOS A HIDALGO DEL PARRAL

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0386	BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA		\$400.00	
		Total:	400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALH/AEOG

J.J.A.G.

R.V.L.

13/06/2023

N.M.A.L.

C00813

15024



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:19C.230/2023**
 FECHA **13/06/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldívar

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control

PUESTO: Personal especializado

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias del proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de Hidalgo del Parral, Chih.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Chihuahua A Hidalgo del Parral, Chih.
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/06/2023 AL 16/06/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

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

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>	
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>			

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 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
 Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldívar NOMBRE Y FIRMA	 Mtra. Janin Guadalupe NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:19C.230/2023
FECHA 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldívar

PUESTO: Personal especializado

No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH en Hidalgo del Parral

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/06/2023 AL 16/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias del proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de Hidalgo del Parral

VEHÍCULO

OFICIAL

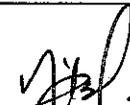
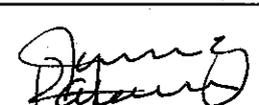
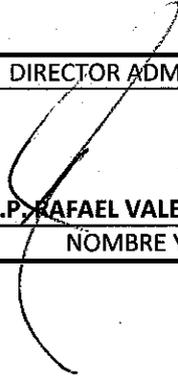
PRIVADO

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
 Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldívar NOMBRE Y FIRMA	 Mtra. Jacquelin Yacongatanis Bagan NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA