

PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO

CONCEPTO DEL PAGO

C00926

Gasto por Comprobar : 260, PIZARRO MARCO 03 AL 05 JUL DIAGNOSTICO
PENTENCIARIO DE MUJERES EN RECLUSION

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$5,480.00
1123	04-0351	PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO		\$5,480.00	
			Total :	5,480.00	5,480.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE  FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: DTP/ALHA	REVISADA POR: D.F.R.P. R.V.L.	AUTORIZADA POR:  28/06/2023 N.M.A.L.	POLIZA No. C00926 15065
--	----------------------------	--------------------------------------	---	-------------------------------



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. 0015065

FECHA

28/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO

\$ 5,480.00

(CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

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.

PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO

CONCEPTO DEL PAGO

C00926

Gasto por Comprobar : 260, PIZARRO MARCO 03 AL 05 JUL DIAGNOSTICO
 PENITENCIARIO DE MUJERES EN RECLUSION

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$5,480.00
1123-04-0351	PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO		\$5,480.00	
		Total :	5,480.00	5,480.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

D.F.R.P. R.V.L.

28/06/2023

N.M.A.L.

C00926

15065

**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-920827-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015065

FECHA

28/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO

\$

5,480.00

*** (CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 M.N.) ***

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.

PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO

CONCEPTO DEL PAGO

C00926

Gasto por Comprobar : 260, PIZARRO MARCO 03 AL 05 JUL DIAGNÓSTICO
 PENITENCIARIO DE MUJERES EN RECLUSION

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$5,480.00
1123-04-0351	PIZARRO MURGIA MARCO ANTONIO		\$5,480.00	
		Total :	5,480.00	5,480.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

PÓLIZA No.

C00926

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

D.F.R.P. R.V.L.

28/06/2023

N.M.A.L.

15065



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH: 22C.005/2023
 FECHA 27/06/23

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: MARCO ANTONIO PIZARRO MURGUÍA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PRESIDENCIA
 PUESTO: COORDINADOR DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Aplicación del Diagnóstico Penitenciario de las Mujeres en Situación de Reclusión en el CERESO femenino No. 2 de Cd. Juárez

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIH. CHIH. A CD. JUÁREZ
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 03/05/23 AL 05/07/23

DESGLUCE 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	2	SUBTOTAL	\$ 2,800.00
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	3	SUBTOTAL	\$ 1,800.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES		SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS		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		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	400	No. DE CILINDROS	4	\$ 880.00
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22	
LTS. REQUERIDOS	40.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 4,600.00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 880.00
 TRASLADOS \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 5,480.00

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
MARCO ANTONIO PIZARRO MURGUÍA	NÉSTOR ARMENDÁRIZ LOYA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

OFICIO No. CEDH: 22C.005/2023

Asunto: Solicitud de viáticos
Chihuahua, Chihuahua a 27 de junio del 2023

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

Estimado C.P. Valenzuela,

Le saludo cordialmente y me permito solicitar su valioso apoyo en la autorización de viáticos para la comisión que estaré participando dentro de la aplicación del *Diagnóstico Penitenciario de las Mujeres en Situación de Reclusión*, que se aplicará en un primer momento en el CERESO femenino No.2 en Ciudad Juárez, del 03 al 05 de julio del año en curso.

Se adjuntan los formatos de solicitud de viáticos correspondientes.

Sin más por el momento, le agradezco sus atenciones, y le reitero mi más atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS

27 JUN 2023

12:52 PM
RECIBIDO

**MARCO ANTONIO PIZARRO MURGUÍA
COORDINADOR DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO
DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

*"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
"2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"*

Recibido
27/06/23
3:57 pm

Av. Zarco 2427, colonia Zarco • Teléfono: (614) 201 29 90

• Teléfono: 800 201 1758

www.cedhchihuahua.org.mx



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH: 22C.005/2023
FECHA 27/06/23

NOMBRE DEL COMISIONADO MARCO ANTONIO PIZARRO MURGUIA

PUESTO: COORDINADOR DE PLANEACIÓN

No. EMPLEADO 351

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD JUÁREZ

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 03/07/2023 AL 05/07/23

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Aplicación del Diagnóstico Penitenciario de las Mujeres en Situación de Reclusión en el CERESO femenino No. 2 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
MARCO ANTONIO PIZARRO MURGUIA	NÉSTOR ARMENDÁRIZ LOYA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA