

**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-820927-MPS  
 CLABE 002150093435132136



No. 0014890 62

FECHA

Marzo 31, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**RAUL GONZALEZ IBARRA**

\$ 500.00

(Quinientos 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

2 20 31 5 1 1 5000 24 09343513213 00 14890

No. 0014890

**RAUL GONZALEZ IBARRA**

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Chihuahua 2 y 3 de abril 2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
<b>SUMAS</b>					500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 31-03-23

14889

FIRMA DEL COBRADOR

*Una**[Signature]*

**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. 0014890

FECHA

Marzo 31, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAUL GONZALEZ IBARRA

\$

500.00

(Quinientos 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.

RAUL GONZALEZ IBARRA

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Chihuahua 2 y 3 de abril 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
			<b>SUMAS</b>		500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 31-03-23

14889

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. 0014890

FECHA

Marzo 31, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**RAUL GONZALEZ IBARRA**

\$

500.00

(Quinientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

**citi banamex**  
 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

**RAUL GONZALEZ IBARRA**

Viáticos a Chihuahua 2 y 3 de abril 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
			<b>SUMAS</b>		500.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR		R.V.L. 31-03-23		14889



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00434 Del 31/03/2023

Fecha y hora de Impresión | 14/abr./2023 01:19 p. m.  
Página | 1

Concepto: CANCELADO

Beneficiario: CANCELADO

Folio / Cheque : 14890

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 EDH:10s.1.12.009/2023  
 FECHA 31/03/2022

**DATOS DEL COMISIONADO:**

NOMBRE: C. RAUL GONZALEZ IBARRA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CEDH NUEVO CASAS GRANDES  
 PUESTO: CAPACITADOR

**DATOS DE LA COMISIÓN:**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acude a la Ciudad de Chihuahua a efecto de recibir capacitación.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Nuevo Casas Grandes A Chihuahua  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 02/04/2023 AL 03/04/2023

**DESGLOSE DE VIÁTICOS:**  
**ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE**

**TARIFA I (EN EL PAÍS)**

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

**TARIFA II (FRONTERA)**

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

**TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)**

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

**TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)**

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

**TRANSPORTE**

KMS POR RECORRER <u>0</u>	No. DE CILINDROS <u>6</u>	\$ <u>-</u>
RENDIMIENTO KM/L <u>8</u>	PRECIO POR LTO. <u>21.79</u>	\$ <u>-</u>
LTS. REQUERIDOS <u>0.00</u>		\$ <u>-</u>

10	8	6	
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$	500.00	
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$	-	
TRASLADOS	\$	-	
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$</b>	<b>500.00</b>	

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
C. RAUL GONZALEZ IBARRA		
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:10s.1.12.009/2023

FECHA 31/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO RAUL GONZALEZ IBARRA

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 369

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 02/04/2023 AL 03/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

VEHÍCULO

OFICIAL

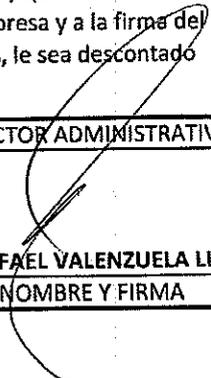
PRIVADO

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
 RAUL GONZALEZ IBARRA NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA