

No. 0015183

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01273

Gasto por Comprobar : 338, DIAZ VIATORIANO VIATICOS A CREEL 08 AL 11 DE SEP
TRASLADO A LOCALIDADES DE CREEL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$6,824.00
1123-04-0367		DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$6,824.00	
			Total : SUMAS	6,824.00	6,824.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01273

15183

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

**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. 0015183

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

6,824.00

*** (SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO 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.

CONCEPTO DEL PAGO

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

C01273

Gasto por Comprobar : 338, DIAZ VIATORIANO VIATICOS A CREEL 08 AL 11 DE SEP
TRASLADO A LOCALIDADES DE CREEL

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$6,824.00
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$6,824.00	
		Total : SUMAS	6,824.00	6,824.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01273

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

15183

**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-MPS
CLABE: 002150093435132136

No. 0015183

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

6,824.00

(SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

cíbanamex

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

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

C01273

Gasto por Comprobar : 338, DIAZ VIATORIANO VIATICOS A CREEL 08 AL 11 DE SEP
TRASLADO A LOCALIDADES DE CREEL

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$6,824.00
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$6,824.00	
		Total : SUMAS	6,824.00	6,824.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01273

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

15183



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH.12C.1/045/23**
FECHA **08/09/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **ARCHIVO Y BIBLIOTECA**
PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **TRASLADO A LAS LOCALIDADES DE CREEL, MAGUARICHI, URUACHI Y OCAMPO PARA ACUDIR COMO GARANTES A LA ENCUESTA A PUEBLOS INDIGENAS CONVOCADA POR EL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL.**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **CIUDAD CHIHUAHUA** A **CREEL-MAGUARICHI-URUACHI Y OCAMPO**
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **08/09/2023** AL **11/09/2023**

DESGLOSE 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	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	3	SUBTOTAL	\$ 3,900.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	4	SUBTOTAL	\$ 2,000.00
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	0	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	420	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22
LTS. REQUERIDOS	42.00		

	\$ 924.00

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 5,900.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 924.00
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 6,824.00

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 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
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	 CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/045/2023
FECHA 08/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 367

LUGAR DE LA COMISIÓN: CREEL-MAGUARICHI-URUACHI Y OCAMPO

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 08/09/2023 AL 11/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LAS LOCALIDADES DE CREEL, MAGUARICHI, URUACHI Y OCAMPO, PARA ASISTIR COMO GARANTES A LA CONSULTA A LOS PUEBLOS INDIGENAS CONVOCADA POR EL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL

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. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA