

No. 0015191

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

CONCEPTO DEL PAGO

C01314

Gasto por Comprobar : 343, MANRIQUEZ SANDRA 13 SEPT 23 CUAUHT FORO
CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------------|------------|-----------------------------|----------------|---------------|---------------|
| 1112-01-0001 | | BANAMEX 3513213 PPAL. | | | \$400.00 |
| 1123-04-0344 | | MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE | | \$400.00 | |
| | | | Total : | 400.00 | 400.00 |
| | | | SUMAS | | |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01314

15191

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

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

12/09/2023

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-920827-MP5

CLABE: 002150093435132136

No. 0015191

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

\$

\$400.00

*** (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) ***

COPIA

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.**MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE**

CONCEPTO DEL PAGO

C01314

Gasto por Comprobar : 343, MANRIQUEZ SANDRA 13 SEPT 23 CUAUHT FORO
CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

| SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------------|-----------------------------|----------------|---------------|---------------|
| 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | | \$400.00 |
| 1123-04-0344 | MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE | | \$400.00 | |
| | | Total : | 400.00 | 400.00 |
| | | SUMAS | | |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

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

12/09/2023

N.M.A.L

C01314

15191

**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. 0015191

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

\$

\$400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

CONCEPTO DEL PAGO

C01314

Gasto por Comprobar : 343, MANRIQUEZ SANDRA 13 SEPT 23 CUAUHT FORO
CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

| | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|---------|--------------|-----------------------------|---------|----------|----------|
| | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | | \$400.00 |
| | 1123-04-0344 | MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE | | \$400.00 | |
| Total : | | | | 400.00 | 400.00 |
| SUMAS | | | | | |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01314

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023 N.M.A.L.

15191



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:15.4s.053/2023**
 FECHA **11/09/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DHNET**
 PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Apoyo en logística y toma de imágenes en Foro de Consulta Ciudadana**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **CHIH. CHIH.** A **CUAUHTÉMOC, CHIH.**
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **13/09/2023** AL **13/09/2023**

DESGLOCE 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 | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500.00 | No. DE DIAS | 0 | 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 | \$ - |
| ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO | \$ 400.00 | No. DE DIAS | 1 | SUBTOTAL | \$ 400.00 |
| TRASLADOS EN FRONTERA | \$ 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO | \$ 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |

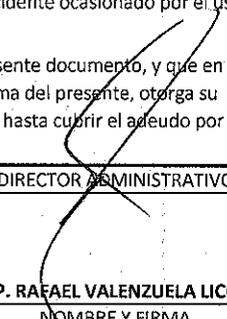
TRANSPORTE

| | | | | |
|------------------|------|------------------|----|--|
| KMS POR RECORRER | 0 | No. DE CILINDROS | 4 |  \$ - |
| RENDIMIENTO KM/L | 10 | PRECIO POR LTO. | 22 | |
| LTS. REQUERIDOS | 0.00 | | | |

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 |
|  SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM NOMBRE Y FIRMA |  DINORA GUTIÉRREZ ANDANA NOMBRE Y FIRMA |  C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.053/2023
FECHA 11/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SANDRA IVETTE MANRÍQUEZ TAM

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 344

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUHTÉMOC, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/09/2023 AL 13/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Apoyo en logística y toma de imágenes en Foro de Consulta Ciudadana

VEHÍCULO

OFICIAL

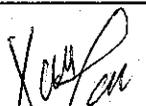
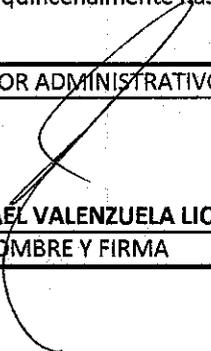
PRIVADO

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 |
|---|--|--|
|  SANDRA IVETTE MANRÍQUEZ TAM NOMBRE Y FIRMA |  DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA NOMBRE Y FIRMA |  C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA |