No. 0015194

CONCEPTO DEL PAGO

RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA

C01317 Gasto por Comprobar : 346, RODRIGUEZ ERIKA 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-	04-0405	RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA		$400.00	
			Total : SUMAS	~~400.00~~	~~400.00~~

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
Erika Rodriguez				C01317
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA	L.S.A.R.	D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023 N.M.A.L.	15194

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. 0015194

FECHA
12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA

$ $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.

CONCEPTO DEL PAGO

RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA

C01317 Gasto por Comprobar : 346, RODRIGUEZ ERIKA 13 SEPT 23 CUAUHT FORO CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			$400.00
	1123-04-0405	RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA		$400.00	
			Total : SUMAS	**400.00**	**400.00**

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
Erika Rodriguez				C01317
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA	L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023	N.M.A.L.	15194

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. 0015194

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA

$ $400.00

(CUATROCIENTOS 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.

CONCEPTO DEL PAGO

RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA

C01317 Gasto por Comprobar : 346, RODRIGUEZ ERIKA 13 SEPT 23 CUAUHT FORO CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			$400.00
1123-04-0405	RODRIGUEZ LOPEZ ERIKA		$400.00	
		Total : SUMAS	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
L. Ha Rodriguez				C01317
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023 N.M.A.L			15194

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: **ERIKA RODRÍGUEZ LÓPEZ**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DHNET**

PUESTO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

DATOS DE LA COMISIÓN

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

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIH. CHIH.** A **CUAUHTEMOC, 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
Erika Rodríguez		
ERIKA RODRÍGUEZ LÓPEZ	**DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA**	**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN**
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	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 **ERIKA RODRÍGUEZ LÓPEZ**

PUESTO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** No. EMPLEADO **405**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **CUAUHTEMOC, 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 en Cd. Cuauhtémoc**

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 Administrstivos 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 usoo 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
Erika Rodríguez		
ERIKA RODRÍGUEZ LÓPEZ	**DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA**	**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN**
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA