

No. 0015212

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01344

Gasto por Comprobar : 357, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A GUACHOCHI PARRAL Y  
CUAU 18 AL 21 SEP

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$6,890.00
1123-04-0367		DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$6,890.00	
			<b>Total SUMAS</b>	6,890.00	6,890.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

14/09/2023

N.M.A.I.

C01344

15212

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

AV. ZARCO No. 2427 SOL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95

R.F.C. CED-920927-MP6

CLABE: 002150093435132136

No. 0015212

FECHA

14/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

6,890.00

\*\*\*(SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

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

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

C01344

Gasto por Comprobar : 357, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A GUACHOCHI PARRAL Y  
CUAU 18 AL 21-SEP

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$6,890.00
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$6,890.00	
<b>Total SUMAS</b>			<b>6,890.00</b>	<b>6,890.00</b>

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.I.

14/09/2023

N.M.A.I.

C01344

15212



**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. 0015212

FECHA

14/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

6,890.00

\*\*\*(SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

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

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

C01344

Gasto por Comprobar : 357, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A GUACHOCHI PARRAL Y  
 CUAU 18 AL 21 SEP

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$6,890.00
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$6,890.00	
		<b>Total SUMAS</b>	6,890.00	6,890.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

14/09/2023

N.M.A.I.

C01344

15212



# COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/048/2023  
FECHA 14/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 367

LUGAR DE LA COMISIÓN: GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 18/09/2023 AL 21/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LAS POBLACIONES DE GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC, PARA LLEVAR A CABO LAS ENCUESTAS A LAS PERSONAS RECLUIDAS EN LOS PENALES VARONILES PARA EL DIAGNOSTICO PENITENCIARIO.

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 E. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/048/23  
 FECHA 14/09/2023

**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 GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC, PARA LLEVAR A CABO LAS ENCUESTAS A LAS PERSONAS RECLUIDAS EN LOS PENALES VARONILES PARA EL DIAGNOSTICO PENITENCIARIO.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A CREEL-MAGUARICHI-URUACHI Y OCAMPE  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 18/09/2023 AL 21/09/2023

**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	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	450	No. DE CILINDROS	4	 \$ 990.00  
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22	
LTS. REQUERIDOS	45.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 5,900.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 990.00
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 6,890.00</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 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
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	 CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA