

No. 0015218

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

CONCEPTO DEL PAGO

C01354

Gasto por Comprobar : 362, MARTINEZ SOCORRO 19 SEPT CUAUHT, 20 PARRAL Y
22 NCG INVENTARIO FISICO DEL ACTIVO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$1,200.00
1123	04-0382	MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA		\$1,200.00	
			Total :	1,200.00	1,200.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01354

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 18/09/2023 N.M.A.L. 15218

**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. 0015218

FECHA

18/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

\$

\$1,200.00

(UN MIL DOSCIENTOS 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.

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

CONCEPTO DEL PAGO

C01354

Gasto por Comprobar : 362, MARTINEZ SOCORRO 19 SEPT CUAUHT, 20 PARRAL Y
 22 NCG INVENTARIO FISICO DEL ACTIVO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$1,200.00
1123-04-0382	MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA		\$1,200.00	
Total :			1,200.00	1,200.00
		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.

18/09/2023

N.M.A.L.

C01354

15218



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. 0015218

FECHA

18/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

\$

\$1,200.00

(UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA



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

[Handwritten signature]

No.

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

CONCEPTO DEL PAGO

C01354

Gasto por Comprobar : 362, MARTINEZ SOCORRO 19 SEPT CUAUHT, 20 PARRAL Y
 22 NCG INVENTARIO FISICO DEL ACTIVO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$1,200.00
1123-04-0382	MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA		\$1,200.00	
Total :			1,200.00	1,200.00
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.

18/09/2023

N:M.A.L.

C01354

15218



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

No. DE OFICIO
FECHA

CEDH:
14/09/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**
 PUESTO: **ENCARGADA DEL CONTROL DE BIENES**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Se realizará un levantamiento físico y fotográfico del inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede Cuauhtémoc**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **CUAUHTÉMOC**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **19/09/2023** AL **19/09/2023**

**DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE**

TARIFA I (EN EL PAÍS)

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

TARIFA II (FRONTERA)

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

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

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

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL \$	400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	-

TRANSPORTE

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

	\$	<u>-</u>
	\$	<u>-</u>
	\$	<u>-</u>

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 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
 SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 14/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN

PUESTO: Personal Especializado

No. EMPLEADO 382

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cuauhtémoc, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/09/2023 AL 19/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se realizará un levantamiento físico y fotográfico del inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede 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 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
SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN 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
FECHA

CEDH:
14/09/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 PUESTO: ENCARGADA DEL CONTROL DE BIENES

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se realizará un levantamiento físico y fotográfico del inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede Hidalgo del Parral

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A HIDALGO DEL PARRAL
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 20/09/2023 AL 20/09/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

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

TARIFA II (FRONTERA)

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

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

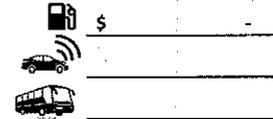
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

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



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 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
 SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 14/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN

PUESTO: Personal Especializado

No. EMPLEADO 382

LUGAR DE LA COMISIÓN: Hidalgo del Parral, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/09/2023 AL 20/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se realizará un levantamiento físico y fotográfico del inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede Parral

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
		
SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO
FECHA

CEDH:
14/09/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 PUESTO: ENCARGADA DEL CONTROL DE BIENES

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se realizará un levantamiento físico y fotográfico del inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede Nuevo Casas Grandes

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A NUEVO CASAS GRANDES
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/09/2023 AL 22/09/2023

DESGLÓCE 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	6
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79
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 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
SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN		
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 14/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN

PUESTO: Personal Especializado

No. EMPLEADO 382

LUGAR DE LA COMISIÓN: Nuevo Casas Grandes, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/09/2023 AL 22/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se realizará un levantamiento físico y fotográfico del inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede Nuevo Casas Grandes

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
 SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0