

No. 0014901

NAYELY YOLANDA BALBUENA SALDIVAR

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos abril 2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			SUMAS		400.00

RECIBI CHEQUE



FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:

R.V. 05-04-23

AUTORIZADA POR:



POLIZA No.

14 901



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. 0014901

FECHA

Abril 05, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NAYELY YOLANDA BALBUENA SALDIVAR

\$ 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.

CONCEPTO DEL PAGO

NAYELY YOLANDA BALBUENA SALDIVAR

Viáticos a Juarez 11 de abril 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			SUMAS		400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 05-04-23

148901



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. 0014901

FECHA

Abril 05, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NAYELY YOLANDA BALBUENA SALDIVAR

\$ 400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

citibanamex
 El Banco Nacional de México

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NAYELY YOLANDA BALBUENA SALDIVAR

Viáticos a Juarez 11 de abril 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			SUMAS		400.00

RECIBI CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR:	REVISADA POR: R.V.L. 05-04-23	AUTORIZADA POR:	POLIZA No. 148901
---	------------	----------------------------------	-----------------	----------------------



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00455 Del 05/04/2023

Fecha y hora de impresión | 18/abr./2023 03:36 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 135, BALBUENA NAYELY 11 ABR 23 SAUCILLO DILIGENCIAS NOTIFICACION

Beneficiario: **BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA**

Folio / Cheque : **14901**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0386	BALBUENA SALDIVAR NAYELY	\$400.00		Gasto por Comprobar : 135, BALBUENA NAYELY 11 ABR 23 SAUCILLO DILIGENCIAS NOTIFICACION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 135, BALBUENA NAYELY 11 ABR 23 SAUCILLO DILIGENCIAS NOTIFICACION
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ana

No. DE OFICIO
 FECHA

4/4/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldívar
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control
 PUESTO: Personal Especializado

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Mcpio. de Saucillo, Chih.
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/4/2023 AL 11/4/2023

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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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.	21.79
LTS. REQUERIDOS	0.00		

	\$ -
	\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 400.00

COMISIÓN ESTATAL
 DE LOS
 DERECHOS HUMANOS

04 ABR 2023

RECIBIDO

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 se compromete a cumplir 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. Nayely Yolanda Balbuena Saldívar NOMBRE Y FIRMA	Jazmín García Alonso Bozán NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 4/4/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldivar

PUESTO: Personal Especializado

No. EMPLEADO _____

LUGAR DE LA COMISIÓN: Mcpio. de Saucillo, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2023 AL 11/4/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación


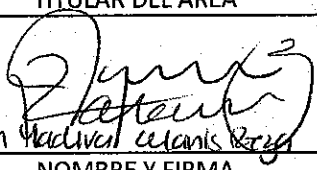
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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. Nayely Yolanda Balbuena Saldivar	 C. P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA