

VICTORIANO DÍAZ MÁRQUEZ

CONCEPTO DEL PAGO

VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ, APOYO AL PERSONAL DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL  
EN TRASLADO A CIUDAD JUÁREZ

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
<b>SUMAS</b>					500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 12-04-23

14908

FIRMA DEL COBRADOR





**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. 0014908

FECHA

Abril 12, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A  
**VICTORIANO DÍAZ MÁRQUEZ**

\$ 500.00

(Quinientos 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.

VICTORIANO DÍAZ MÁRQUEZ

CONCEPTO DEL PAGO

VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ, APOYO AL PERSONAL DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL  
 EN TRASLADO A CIUDAD JUÁREZ

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			500.00
SUMAS				500.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 12-04-23

14908



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00465 Del 12/04/2023

Fecha y hora de Impresión | 20/abr./2023 10:57 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 141, DIAZ VICTORIANO 13 ABR 23 JUAREZ APOYO TRASLADO PERSONAL OIC

Beneficiario: **DIAZ MARQUEZ VICTORIANO**

Folio / Cheque : **14908**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO	\$500.00		Gasto por Comprobar : 141, DIAZ VICTORIANO 13 ABR 23 JUAREZ APOYO TRASLADO PERSONAL OIC
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$500.00	Gasto por Comprobar : 141, DIAZ VICTORIANO 13 ABR 23 JUAREZ APOYO TRASLADO PERSONAL OIC
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>500.00</u>	<u>500.00</u>	





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

No. DE OFICIO  
FECHA

CEDH:  
12/04/2023

**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: APOYO AL PERSONAL DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE JUAREZ

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A CIUDAD JUAREZ  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 13/04/2023 AL 13/04/2023

**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	1	SUBTOTAL	\$ 500.00
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	0	No. DE CILINDROS	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 500.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 500.00</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 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
LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	MTRA. JAZMIN YADIRA ALANIS REZA NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA