

No. 0014910

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

CONCEPTO DEL PAGO

VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ 13 DE ABRIL 2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,308.41
			SUMAS		1,308.41

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADO POR:

AUTORIZADO POR:

POLIZA No.



FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 12-04-23

14910



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. 0014910

FECHA

Abril 12, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

\$ 1,308.41

(Mil trescientos ocho pesos 41/100 m.n.)

COPIA

MONEDA NACIONAL

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

SUSANA CHAVEZ SALAZAR
 VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ 13 DE ABRIL 2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,308.41
SUMAS				1,308.41

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 12-04-23

14910

FIRMA DEL COBRADOR

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

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

TEL Y FAX 614-201-2980 AL 95

R.F.C. CED-920927-MP5

CLABE: 002150093435132136

No. 0014910

FECHA

Abril 12, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

\$ 1,308.41

(Mil trescientos ocho pesos 41/100 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

No.

CONCEPTO DEL PAGO

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

VIÁTICOS A CIUDAD JUÁREZ 13 DE ABRIL 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,308.41
			SUMAS		1,308.41

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 12-04-23

14910

FIRMA DEL COBRADOR



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00467 Del 12/04/2023

Fecha y hora de impresión | 20/abr./2023 11:00 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 143, CHAVEZ SUSANA 13 ABR 23 JUAREZ PROCESO ENTREGA RECEPCION

Beneficiario: CHAVEZ SALAZAR SUSANA

Folio / Cheque : 14910

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0357	CHAVEZ SALAZAR SUSANA	\$1,308.41		Gasto por Comprobar : 143, CHAVEZ SUSANA 13 ABR 23 JUAREZ PROCESO ENTREGA RECEPCION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,308.41	Gasto por Comprobar : 143, CHAVEZ SUSANA 13 ABR 23 JUAREZ PROCESO ENTREGA RECEPCION
Sumas iguales =>			<u>1,308.41</u>	<u>1,308.41</u>	



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

No. DE OFICIO
FECHA

11/4/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C.P. Susana Chávez Salazar
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano interno de Control
 PUESTO: Titular de la Unidad de Auditoría, investigación y Mejora de la Gestión Pública

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias del proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de Cd. Juárez

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS

11 ABR 2023

RECIBIDO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Cd. Juárez
 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	371	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	37.10		

	\$ 808.41

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 500.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 808.41
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,308.41

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
 C.P. Susana Chávez Salazar NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 11/4/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO C.P. Susana Chávez Salazar

PUESTO: Titular de Auditoría

No. EMPLEADO _____

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH en Cd. Juárez

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/04/2023 AL 13/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias del proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de Cd. Juárez


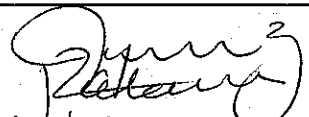
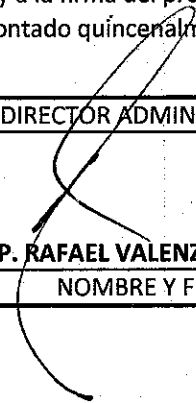
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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 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
 C.P. Susana Chávez Salazar NOMBRE Y FIRMA	 Mtra. Jovita Yadira Alonzo NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA