

No. 0015170

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01252

Gasto por Comprobar : 329, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A NCG 01 AL 02 DE SEP

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,465.77
1123	04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$3,465.77	
<b>Total :</b>					
<b>SUMAS</b>				3,465.77	3,465.77

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

31/08/2023

N.M.A.I.

C01252

15170

**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. 0015170

FECHA

31/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

3,465.77

\*\*\* (TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 77/100 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.

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01252

Gasto por Comprobar : 329; DIAZ VICTORIANO VIATICOS A NCG 01 AL 02 DE SEP

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,465.77
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$3,465.77	
		<b>Total : SUMAS</b>	3,465.77	3,465.77

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

31/08/2023

N.M.A.L.

C01252

15170



**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-MPS  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015170

FECHA

31/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

3,465.77

\*\*\*(TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N.)\*\*\*

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.

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01252

Gasto por Comprobar : 329, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A NCG 01 AL 02 DE SEP

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,465.77
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$3,465.77	
		<b>Total : SUMAS</b>	<b>3,465.77</b>	<b>3,465.77</b>

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

31/08/2023

N.M.A.L.

C01252

15170



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

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/044/23  
 FECHA 31/08/2023

**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 LA COL. MODELO MPIO. DE ASCENSION PARA RECOGER PERSONAS DE LA ETNIA TEPEHUANES LOS CUALES FUERON DESPLAZADOS DEL MPIO. DE GPE. CALVO PARA SER LLEVADOS A UN ALBERGUE DE CIUDAD DELICIAS

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A NUEVO CASAS GRANDES-DELICIAS  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 01/09/2023 AL 02/09/2023

**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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>2</u>	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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	\$ -

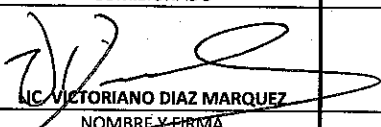
**TRANSPORTE**

KMS POR RECORRER	<u>428</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>	 \$ <u>1,165.77</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>53.50</u>			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 1,165.77
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 3,465.77</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	MTRO. NESTOR M. ARMENDARIZ LOYA NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



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

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/044/23  
 FECHA 31/08/2023

**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 LA COL. MODELO MPIO. DE ASCENSION PARA RECOGER PERSONAS DE LA ETNIA TEPEHUANES LOS CUALES FUERON DESPLAZADOS DEL MPIO. DE GPE. CALVO PARA SER LLEVADOS A UN ALBERGUE DE CIUDAD DELICIAS

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A NUEVO CASAS GRANDES-DELICIAS  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 01/09/2023 AL 02/09/2023

**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	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
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	\$ -
ALIMENTACION 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	428	No. DE CILINDROS	6	
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79	
LTS. REQUERIDOS	53.50			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 1,165.77
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 3,465.77</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 AREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	MTR. NESTOR M. ARMENDARIZ LOYA NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**OFICIO DE COMISIÓN**  
de los Derechos Humanos

**RECURSO**  
31 AGO 2023  
**RECIBIDO**

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/044/2023  
FECHA 31/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DÍAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 367

LUGAR DE LA COMISIÓN: NVO. CASAS GRANDES-CIUDAD DELICIAS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 01/09/2023 AL 02/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LA COLONIA MODELO MPIO. DE ASCENSION A RECOGER PERSONAS DE LA ETNIA TEPEHUANES LOS CUALES FUERON DESPLAZADOS DEL MPIO. DE GPE. Y CALVO PARA TRASLADARLOS A LA CIUDAD DE DELICIAS.


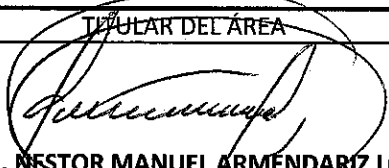
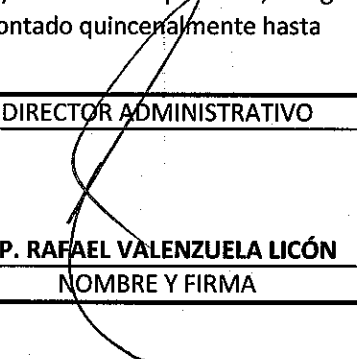
VEHÍCULO OFICIAL  PRIVADO

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
 <b>LIC. VICTORIANO DÍAZ MARQUEZ</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>TRO. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOY</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA