

Susana Chávez Salazar

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Ciudad Juárez , Diligencias proceso de entrega recepción en las oficinas regionales dela CEDH

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			350.00
<b>SUMAS</b>					350.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

*S. Chávez Salazar*

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 23-01-11

14728



**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. 0014728

FECHA

Enero 11, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Susana Chávez Salazar

\$

350.00

(Trescientos cincuenta pesos pesos 00/100 MN)

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

Susana Chávez Salazar

Viáticos a Ciudad Juárez, Diligencias proceso de entrega recepción en las oficinas regionales de la CEDH

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			350.00
		<b>SUMAS</b>		350.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 23-01-11

14728

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00017 Del 11/01/2023

Fecha y hora de Impresión | 06/mar./2023 12:22 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 8, CHAVEZ SUSANA 13 ENE 23 JUAREZ DILIGENCIAS PROCESO ENTREGA RECEPCION

Beneficiario: CHAVEZ SALAZAR SUSANA

Folio / Cheque : 14728

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0357	CHAVEZ SALAZAR SUSANA	\$350.00		Gasto por Comprobar : 8, CHAVEZ SUSANA 13 ENE 23 JUAREZ DILIGENCIAS PROCESO ENTREGA RECEPCION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$350.00	Gasto por Comprobar : 8, CHAVEZ SUSANA 13 ENE 23 JUAREZ DILIGENCIAS PROCESO ENTREGA RECEPCION
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>350.00</u>	<u>350.00</u>	



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO \_\_\_\_\_  
FECHA 11/1/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SUSANA CHÁVEZ SALAZAR

PUESTO: TITULAR DE LA UNIDAD DE AUDI

No. EMPLEADO \_\_\_\_\_

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH EN CD. JUÁREZ, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/01/2023 AL 13/01/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: DILIGENCIAS DEL PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN EN LAS OFICINAS REGIONALES DE LA CEDH EN CD. JUÁREZ, CHIH.

VEHÍCULO

OFICIAL



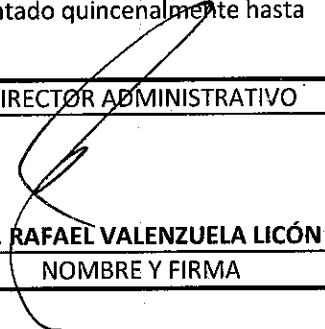
PRIVADO

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
 SUSANA CHÁVEZ SALAZAR		 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

11/1/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: SUCANA CHÁVEZ SALAZAR

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

PUESTO: TITULAR DE LA UNIDAD DE AUDITORIA, 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 la CEDH en Cd. Juárez

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Chihuahua, Chihuahua

A

Cd. Juárez, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/01/2023

AL

13/01/2023

**DESGLOCE DE VIÁTICOS**  
**ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE**

**ZONA I (EN EL ESTADO)**

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 100.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 250.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

**ZONA II (EN EL PAÍS)**

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 850.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
OTROS	\$ 150.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

**TRANSPORTE**

KMS POR RECORRER	0	No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	12.5	PRECIO POR LTO.	21.79		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 350.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
CASSETAS DE TELEPEAJE:	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 350.00</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 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 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
SUCANA CHÁVEZ SALAZAR		C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA