



**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. 0014813 62

FECHA

Febrero 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

\$ 350.00

09 (trescientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

**citibaname**  
 El Banco Nacional de México

**Cancelado**

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

SUC. PROVINCIAL CHIHUAHUA, C.H. 083 NUM. C.A. 3511-3 FIRMAS AUTORIZADAS

6 204 5 1 5000 24 0934 3513 213 00 14813

No. 0014813

CONCEPTO DEL PAGO

SUSANA CHAVEZ SALAZAR  
 Viáticos a Delicias 28 febrero

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.
		R.V.L. 27-02-23		14813
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. 0014813

FECHA

Febrero 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

\$

350.00

(trescientos cincuenta 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

SUSANA CHAVEZ SALAZAR  
 Viáticos a Delicias 28 febrero

	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. 27-02-23

14813

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. 0014813

FECHA

Febrero 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

\$

350.00

(trésientos cincuenta 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

SUSANA CHAVEZ SALAZAR

Viáticos a Delicias 28 febrero

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. 27-02-23

14813

FIRMA DEL COBRADOR



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00238 Del 27/02/2023

Fecha y hora de Impresión | 24/mar./2023 10:12 a. m.  
Página | 1

Concepto: CANCELADO

Beneficiario: CANCELADO

Folio / Cheque : 14813

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			CANCELADO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			CANCELADO
Sumas iguales =>			0.00	0.00	



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

No. DE OFICIO  
FECHA

27/02/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: 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 la CEDH en Cd. Delicias

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Chihuahua, Chihuahua A Delicias, Chih  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 28/02/2023 AL 28/02/2023

**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
SUSANA CHÁVEZ SALAZAR		C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO \_\_\_\_\_  
FECHA 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SUSANA CHÁVEZ SALAZAR

PUESTO: TITULAR DE LA UNIDAD DE AUDI

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

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH EN DELICIAS, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28/02/2023 AL 28/02/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: DILIGENCIAS DEL PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN EN LAS OFICINAS REGIONALES DE LA CEDH EN 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>SUSANA CHÁVEZ SALAZAR</b> NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA