

No. 0015035

CONCEPTO DEL PAGO

CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

C00856

Gasto por Comprobar : 233, CUEVAS MAGALY VIATICOS A PARRAL 16 DE JUNIO 2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0322		CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.



FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.L.

15/06/2023 N.M.A.L.

C00856

15035



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. 0015035

FECHA

15/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

\$ 400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

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

CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

C00856

Gasto por Comprobar : 233, CUEVAS MAGALY VIATICOS A PARRAL 16 DE JUNIO 2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0322	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		\$400.00	
		Total	400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00856

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.L.

15/06/2023

N.M.A.L.

15035

**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. 0015035

FECHA

15/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

\$

400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

citibanamexBanco 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.

CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

CONCEPTO DEL PAGO

C00856

Gasto por Comprobar : 233, CUEVAS MAGALY VIATICOS A PARRAL 16 DE JUNIO
2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0322	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		\$400.00	
		Total :	400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALH/AEOC

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

15/06/2023

N.M.A.L.

C00856

15035



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO

FECHA 15 junio 2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Magaly Socorro Cuevas Ruiz
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Seguimiento Administrativo
 PUESTO: Auxilio Administrativo

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Recabar información y documentación soporte para contratos de arrendamiento y combustible.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Parral
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16 junio 2023 AL 16 junio 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)

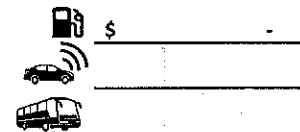
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400
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>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>0</u>
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 400

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
<u>Magaly Socorro Cuevas Ruiz</u> 	<u>Claudia Elizondo Osivas</u> 	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 15 junio 2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Magaly Socorro Cuevas Ruiz

PUESTO: Auxiliar Administrativo No. EMPLEADO 322

LUGAR DE LA COMISIÓN: Hicabigo del Parral

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16 junio 2023 AL 16 junio 2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Recabar información, documentación y firmas soporte para contratos de arrendamientos y combustible.

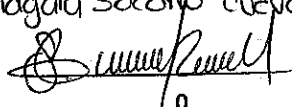
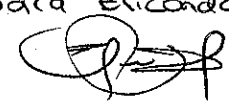
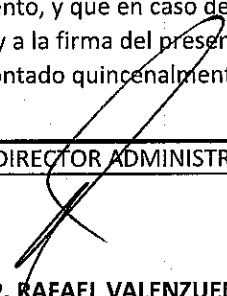
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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
<u>Magaly Socorro Cuevas Ruiz</u> 	<u>Claudia Elizondo Ortao</u> 	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA