

No. 0015038

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C00897

Gasto por Comprobar : 245, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A DELICIAS 22/06/2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0367		DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00897

15038

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

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

21/06/2023 N.M.A.L.



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. 0015038

FECHA

21/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

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

C00897

Gasto por Comprobar : 245, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A DELICIAS 22/06/2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$400.00	
		Total SUMAS	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

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

21/06/2023 N.M.A.L.

C00897

15038

**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. 0015038

FECHA

21/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

COPIA

MONEDA NACIONAL

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.

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C00897

Gasto por Comprobar : 245, DIAZ VICTORIANO VIATICOS A DELICIAS 22/06/2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0367	DIAZ MARQUEZ VICTORIANO		\$400.00	
Total SUMAS			400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

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

21/06/2023 N.M.A.L.

C00897

15038



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/1/009/23
FECHA 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 367

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD DELICIAS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/06/2023 AL 22/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LA CIUDAD DE DELICIAS A REVISION QUE GUARDA EL ARCHIVO Y ESTADO DE LOS EXPEDIENTES DE QUEJAS FINALIZADOS.

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

*Recibi
21-06-23*

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
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO
 FECHA

CEDH:
 15/06/2023

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 CIUDAD DE DELICIAS A REVISION DE ARCHIVO Y ESTADO QUE GUARDAN LOS EXPEDIENTES DE OBRAS FINALIZADOS

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A CIUDAD DELICIAS
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 22/06/2023 AL 22/06/2023

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	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
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	0	No. DE CILINDROS	6
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	0.00		

	\$ -
	\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 400.00

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	LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA