

No. 0015039

VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

CONCEPTO DEL PAGO

C00898

Gasto por Comprobar : 246, VALENCIANO ERICK VIATICOS A DELICIAS 22/06/2023

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0308		VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO		\$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.

C00898

15039

**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. 0015039

FECHA

21/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

\$

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.**VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO**

CONCEPTO DEL PAGO

C00898

Gasto por Comprobar : 246, VALENCIANO ERICK VIATICOS A DELICIAS 22/06/2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0308	VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO	146	\$400.00	
		Total SUMAS	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00898

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

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

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

15039



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. 0015039

FECHA

21/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

\$

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.

VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

CONCEPTO DEL PAGO

C00898

Gasto por Comprobar : 246, VALENCIANO ERICK VIATICOS A DELICIAS 22/06/2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0308	VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO		\$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.

C00898

15039



COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/1/010/23
FECHA 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. ERICK ERNESTO VALENCIANO MENDEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 308

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

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
C. ERICK ERNESTO VALENCIANO MEND	LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0



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

No. DE OFICIO: **EDH.12C.1/1/010/23**
FECHA: **21/06/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LIC. ERICK ERNESTO VALENCIANO MENDEZ**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **ARCHIVO Y BIBLIOTECA**
PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **TRASLADO A LA CIUDAD DE DELICIAS A REVISIÓN 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)

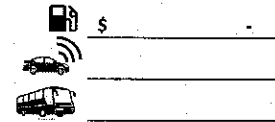
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN 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.

LIC. ERICK ERNESTO VALENCIANO MENDEZ	LIC. SANDRA LUZ SANDOVAL TARIN	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA