

No. 0014827

HELI TREVIZO BORJA

CONCEPTO DEL PAGO

Viáticos a Camargo 11/03/2023 evento Dif Estatal en Coordinación con Dif Municipal

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

RECIBI CHEQUE



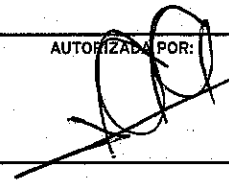
FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:

R.V.L. 10-03-23

AUTORIZADA POR:



POLIZA No.

14827

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

AV. ZARCO No. 2427 CDL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020  
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014827

FECHA

Marzo 10, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

HELI TREVIZO BORJA

\$

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

HELI TREVIZO BORJA

Viáticos a Camargo 11/03/2023 evento Dif Estatal en Coordinación con Dif Municipal

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 10-03-23

14827

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-MPS  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014827

FECHA

Marzo 10, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

HELI TREVIZO BORJA

\$ 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

HELI TREVIZO BORJA

Viáticos a Camargo 11/03/2023 evento Dif Estatal en Coordinación con Dif Municipal

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

*Helio Trevizo Borja*

R.V.L. 10-03-23

14827

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00288 Del 10/03/2023

Fecha y hora de Impresión | 04/abr./2023 08:47 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 89, TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA

Beneficiario: **TREVIZO BORJA HELI**

Folio / Cheque : **14827**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0349	TREVIZO BORJA HELI	\$350.00		Gasto por Comprobar : 89, TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$350.00	Gasto por Comprobar : 89, TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>350.00</u>	<u>350.00</u>	



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

No. DE OFICIO CEDH/8.3S.104/2023  
 FECHA 10/03/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: HELI TREVIZO BORJA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION, PROMOCION Y DIFUSION  
 PUESTO: CAPACITADORA

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: EVENTO DEL DIF ESTATAL EN COORDINACION CON EL DIF MUNICIPAL POR EL DIA DE LA FAMILIA.  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A CAMARGO  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/03/2023 AL 11/03/2023

**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	\$ -

KMS POR RECORRER 0  
 RENDIMIENTO KM/L 12.5  
 LTS. REQUERIDOS 0.00

**TRANSPORTE**  
 No. DE CILINDROS 4  
 PRECIO POR LTO. 21.79

\$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 350.00  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
 CASETAS DE TELEPEAJE: \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 350.00**

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 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
HELI TREVIZO BORJA NOMBRE Y FIRMA	NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH/8.3S.104/2023  
FECHA 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO HELI TREVIZO BORJA

PUESTO: CAPACITADORA

No. EMPLEADO 349

LUGAR DE LA COMISIÓN: TEATRO DE LA CIUDAD. CAMARGO.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/03/2023 AL 11/03/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: EVENTO DEL DIF ESTATAL EN COORDINACION CON EL DIF MUNICIPAL POR EL DIA DE LA FAMILIA.

VEHÍCULO

OFICIAL



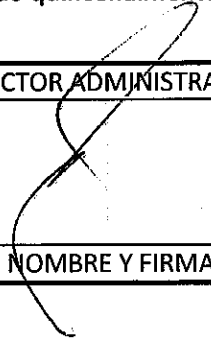
PRIVADO

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
 HELI TREVIZO BORJA	 NANCY GUTIERREZ SAENZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA