

No. 0015224

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

CONCEPTO DEL PAGO

C01399

Gasto por Comprobar : 369, MANRIQUEZ SANDRA VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL
29 SEP FORO DE CONSULTA CUIDADANA

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$2,300.00
1123-04-0344		MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		\$2,300.00	
Total :				2,300.00	2,300.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA/EOC

REVISADA POR:

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

AUTORIZADA POR:

[Handwritten Signature]
26/09/2023 N.M.A.L.

POLIZA No.

C01399

15224



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. 0015224

FECHA

26/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

\$

2,300.00

(DOS MIL TRESCIENTOS 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

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

C01399

Gasto por Comprobar : 369, MANRIQUEZ SANDRA VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL 29.SEP.FORO DE CONSULTA CUIDADANA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$2,300.00
1123-04-0344	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		\$2,300.00	
		Total : SUMAS	2,300.00	2,300.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

26/09/2023

N.M.A.L.

C01399

15224

**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. 0015224

FECHA

26/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

\$

2,300.00

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

C01399

Gasto por Comprobar : 369, MANRIQUEZ SANDRA VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL
29 SEP FORO DE CONSULTA CIUDADANA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$2,300.00
1123-04-0344	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		\$2,300.00	
		Total :	2,300.00	2,300.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

26/09/2023

N.M.A.L.

C01399

15224



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:15.4s.057/2023**
 FECHA **25/09/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DHNET**
 PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Apoyo en logística y toma de imágenes en Foro de Consulta Ciudadana**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **CHIH. CHIH.** A **GUACHOCHI, CHIH.**
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **28/09/2023** AL **29/09/2023**

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)

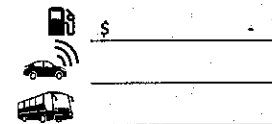
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	0	SUBTOTAL	\$ -
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	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 2,300.00

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
 SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM NOMBRE Y FIRMA	 DINORA GUTIÉRREZ ANDANA NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.057/2023
FECHA 25/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SANDRA IVETTE MANRÍQUEZ TAM

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 344

LUGAR DE LA COMISIÓN: GUACHOCHI, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28/09/2023 AL 29/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Apoyo en logística y toma de imágenes en Foro de Consulta Ciudadana

VEHÍCULO

OFICIAL



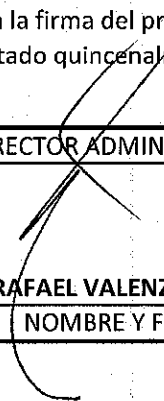
PRIVADO

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
 SANDRA IVETTE MANRÍQUEZ TAM NOMBRE Y FIRMA	 DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0