





**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. 0015057

FECHA

Junio 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A  
**SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM**

(Dos mil trescientos pesos 00/100 m.n.)

\$ 2,300.00

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

**SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM**

Viáticos a Parral, apoyo en logística y toma de imágenes para foro de Programa Estatal de Derechos Humanos

Del 29 al 30 de Junio

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			2,300.00
		<b>SUMAS</b>		2,300.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 27-06-23

15057



**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. 0015057

FECHA

Junio 27, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A  
**SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM**

(Dos mil trescientos pesos 00/100 m.n.)

\$ 2,300.00

MONEDA NACIONAL

COPIA



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

**SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM**

Viáticos a Parral, apoyo en logística y toma de imágenes para foro de Programa Estatal de Derechos Humanos

Del 29 al 30 de Junio

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			2,300.00
		<b>SUMAS</b>		<b>2,300.00</b>

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 27-06-23

15057



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00944 Del 27/06/2023

Fecha y hora de Impresión | 29/jun./2023  
10:03 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 269, MANRIQUEZ SANDRA 29 Y 30 JUN PARRAL FOTO Y VIDEO 1ER FORO PROGRAMA EST DDHH

Beneficiario: **MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE**

Folio / Cheque : 15057

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0344	MANRIQUEZ TAM SANDRA	\$2,300.00		Gasto por Comprobar : 269, MANRIQUEZ SANDRA 29 Y 30 JUN PARRAL FOTO Y VIDEO 1ER FORO PROGRAMA EST DDHH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,300.00	Gasto por Comprobar : 269, MANRIQUEZ SANDRA 29 Y 30 JUN PARRAL FOTO Y VIDEO 1ER FORO PROGRAMA EST DDHH
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>2,300.00</u>	<u>2,300.00</u>	



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.042/2023  
FECHA 27/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Sandra Ivette Manríquez Tam

PUESTO: ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 344

LUGAR DE LA COMISIÓN: Hidalgo del Parral

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/06/2023 AL 30/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Apoyo en logística y toma de imágenes para Foro de Programa Estatal de Derechos Humanos en Hidalgo del Parral.

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

27 JUN 2023




RECIBIDO

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los recibos 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	 Dinora Gutiérrez Andana	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



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

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.042/2023  
 FECHA 27/06/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Transmitir y cubrir en fotografía y video el evento Primer Foro del Programa Estatal de Derechos Humanos en la facultad de derecho de la UACH Campus Parral

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIH. CHIH. A PARRAL, CHIH.  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/06/2023 AL 30/06/2023

COMISIÓN ESTATAL  
 DE LOS  
 DERECHOS HUMANOS

27 JUN 2023

RECIBIDO

**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	DINORAH GUTIERREZ ANDANA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA