

Concepto: Gasto por Comprobar : 575, HERNANDEZ JAZMIN 12 Y 13 DIC 23 CHIH REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: HERNANDEZ REYES JAZMIN

Folio / Cheque : SPEI
247317

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0329	HERNANDEZ REYEZ JAZMIN	\$1,300.00		Gasto por Comprobar : 575, HERNANDEZ JAZMIN 12 Y 13 DIC 23 CHIH REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,300.00	Gasto por Comprobar : 575, HERNANDEZ JAZMIN 12 Y 13 DIC 23 CHIH REUNION DE TRABAJO
Sumas iguales =>			<u>1,300.00</u>	<u>1,300.00</u>	



Lunes 11 de Diciembre del 2023, 3:19:39 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas	
Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **247317**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

Cuentas	Cuenta retiro
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	Cuenta de depósito o beneficiario
	Banamex - MXN 9044/69222
	Nombre: JAZMIN HERNANDEZ REY

Datos de la transferencia	Importe	S 1,300.00 MXN
	Referencia alfanumérica	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:5.3s 98/2023
FECHA 11/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Jazmín Hernández Reyes.

PUESTO: Capacitadora.

No. EMPLEADO 329

LUGAR DE LA COMISIÓN: Chihuahua, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 12/12/2023 AL 13/12/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión de trabajo.

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
 Jazmín Hernández Reyes.	 Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz.	 C.P. Rafael Valenzuela Licón.
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
11 DIC. 2023
9:31 hrs.
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS


10:38
11/12/23



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:5.3s 98/2023
FECHA 11/12/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Jazmín Hernández Reyes.
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Capacitación de la CEDH, Oficina Regional de Delicias.
PUESTO: Capacitadora.

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión de trabajo.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Delicias, Chih. A Chihuahua, Chih.
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 12/12/2023 AL 13/12/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -


TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

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

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

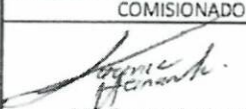

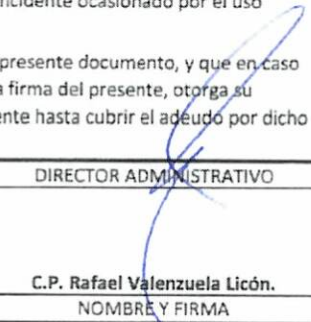
TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 1,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,300.00

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
 Jazmín Hernández Reyes. NOMBRE Y FIRMA	 Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz. NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón. NOMBRE Y FIRMA