



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C02012 Del 11/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 13/dic./2023 01:08 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 582, SIFUENTES JOHANAN 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: SIFUENTES FERNANDEZ JOHANAN

Folio / Cheque : SPEI  
334306

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0354	SIFUENTES FERNANDEZ	\$1,700.00		Gasto por Comprobar : 582, SIFUENTES JOHANAN 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,700.00	Gasto por Comprobar : 582, SIFUENTES JOHANAN 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,700.00</u>	<u>1,700.00</u>	

Elaboró: DianaTrevizo



Lunes 11 de Diciembre del 2023, 4:57:38 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

---

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **334306**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	BBVA MEXICO - MXN *****720 <span style="float: right;">Nombre: JOHANAN SIFUENTES FERNANDEZ (Dato no verificado por esta institución)</span>

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 1,700.00
	<b>Referencia Numérica</b>	251
	<b>Concepto del pago</b>	VIATICOS A CHIHUAHUA 12 DIC REU TRABAJO
	<b>Clave de rastreo</b>	085903343064334537
	<b>Tipo de cuenta</b>	CLABE
	<b>Tipo de beneficiario</b>	Persona Física
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Fecha valor</b>	11/12/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: [www.banxico.org.mx/cep](http://www.banxico.org.mx/cep)  
 Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"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:3.10s.251/2023  
FECHA 07/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO JOHANAN SIFUENTES FERNANDEZ

PUESTO: NOTIFICADOR

No. EMPLEADO 354

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD CHIHUAHUA

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

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

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
JOHANAN SIFUENTES FERNANDEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0



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

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.251/2023  
FECHA 07/10/2022

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: C. JOHANAN SIFUENTES FERNANDEZ  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PERSONAL OPERATIVO JRZ  
PUESTO: NOTIFICADOR

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CD. JUÁREZ A CD. CHIHUAHUA  
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	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
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		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: \$ 1,700.00  
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,700.00**

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
C. JOHANAN SIFUENTES FERNANDEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA