



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01758 Del 09/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 13/nov./2023 03:28 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 488, HERNANDEZ JAZMIN 10 NOV 23 CARDENAS PARTICIPACION OBRA TEATRO

Beneficiario: **HERNANDEZ REYES JAZMIN**

**Folio / Cheque : SPEI
341842**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0329	HERNANDEZ REYEZ JAZMIN	\$400.00		Gasto por Comprobar : 488, HERNANDEZ JAZMIN 10 NOV 23 CARDENAS PARTICIPACION OBRA TEATRO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 488, HERNANDEZ JAZMIN 10 NOV 23 CARDENAS PARTICIPACION OBRA TEATRO
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Jueves 9 de Noviembre del 2023, 2:54:48 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas**Cliente**
Razón Social73562443
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMSu transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **341842**.**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**

\$ 400.00 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
RECIBIDO
08 NOV. 2023
11:59 hrs
08:48
09/11/23
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

No. DE OFICIO CEDH:8.35.567/2023
FECHA 08/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO JAZMIN HERNANDEZ REYES

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 329

LUGAR DE LA COMISIÓN: LAZARO CARDENAS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 10/11/2023 AL 10/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACION EN LA OBRA DE TEATRO CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI

VEHÍCULO

OFICIAL



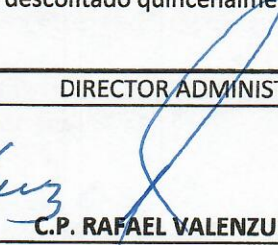
PRIVADO

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
 JAZMIN HERNANDEZ REYES	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.35.567/2023
FECHA 08/11/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JAZMIN HERNANDEZ REYES

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION

PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: COLABORACION EN AL OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI EN EL SECCIONAL DE LAZARO CARDENAS CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A LAZARO CARDENAS
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 10/11/2023 AL 10/11/2023

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	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
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	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
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	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	24		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TRASLADOS \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 400.00

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 este 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
JAZMIN HERNANDEZ REYES	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	CP RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA