



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Fecha y hora de Impresión 14/nov./2023 08:26 a. m.
Página 1

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

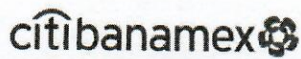
Póliza: C01772 Del 13/11/2023

Concepto: Gasto por Comprobar : 499, ORTEGA JAQUELINE 14 NOV 23 NVO CASAS GRANDES DILIGENCIA REVISION AUDITORIA OIC

Beneficiario: ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio / Cheque : SPEI
139039

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|---|
| 0001 | 1123-04-0285 | ORTEGA ESCOBAR ELVIA | \$400.00 | | Gasto por Comprobar : 499, ORTEGA JAQUELINE 14 NOV 23 NVO CASAS GRANDES DILIGENCIA REVISION AUDITORIA OIC |
| 0002 | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | \$400.00 | Gasto por Comprobar : 499, ORTEGA JAQUELINE 14 NOV 23 NVO CASAS GRANDES DILIGENCIA REVISION AUDITORIA OIC |
| Sumas iguales => | | | <u>400.00</u> | <u>400.00</u> | |



BancaNet Empresarial

Lunes 13 de Noviembre del 2023, 3:59:15 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 **139039**.

| Autorizadores | Usuario 09 |
|---------------|-----------------------|
| | LETICIA SALONSO ROCHA |

| Cuentas | Cuenta retiro |
|---------|--|
| | COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213 |
| | Cuenta de depósito o beneficiario |
| | Banamex - MXN 9041/1480371 |
| | Nombre: Elvia Jaqueline Ort |

| 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

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
13 NOV. 2023
9:52 hrs.
14:27
18/11/23
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

No. DE OFICIO CEDH:19C.589/2023
FECHA 13/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar

PUESTO: Auxiliar Administrativo

No. EMPLEADO 285

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH Nuevo Casas Grandes

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/11/2023 AL 14/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de revisión de auditoria CEDH:19C.5.1-01/2023


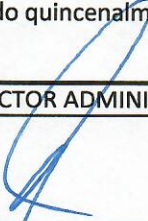
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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 |
|--|--|---|
|  Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar NOMBRE Y FIRMA |  Mtra. Jazmin Yadira Alanís Reza 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:19C.589/2023
FECHA 13/11/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control
 PUESTO: Auxiliar Administrativo

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias de revisión de auditoría CEDH:19C.5.1-01/2023

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Nuevo Casas Grandes
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 14-11-2023 AL 14-11-2023

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 | \$ - |
| ALIMENTACIÓN 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 | _____ | No. DE CILINDROS | 6 | | \$ - |
| RENDIMIENTO KM/L | 8 | PRECIO POR LTO. | 21.79 | | \$ - |
| 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 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 |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| | | |
| Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar | Mtra. Jazmín Yadira Alanís Reza | C.P. Rafael Valenzuela Licón |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |