



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01792 Del 15/11/2023

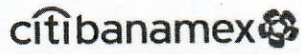
Fecha y hora de Impresión | 16/nov./2023 03:37 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 502, LERMA LUIS 16 Y 17 NOV 23 MADERA DILIGENCIAS EXPEDIENTES

Beneficiario: LERMA RUIZ LUIS MANUEL

Folio / Cheque : SPEI  
503815

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0153	LERMA RUIZ LUIS MANUEL	\$2,800.00		Gasto por Comprobar : 502, LERMA LUIS 16 Y 17 NOV 23 MADERA DILIGENCIAS EXPEDIENTES
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,800.00	Gasto por Comprobar : 502, LERMA LUIS 16 Y 17 NOV 23 MADERA DILIGENCIAS EXPEDIENTES
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>2,800.00</u>	<u>2,800.00</u>	



Miércoles 15 de Noviembre del 2023, 3:11:02 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 **503815**.**Autorizadores****Usuario 09**

LETICIAS ALONSO ROCHA

**Cuentas****Cuenta retiro**

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 9018/5045969

Nombre: LUIS MANUEL LERMA RU

**Datos de la  
transferencia****Importe**

\$ 2,800.00 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:4s.1.12.037/2023  
FECHA 13/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LUIS MANUEL LERMA RUIZ

PUESTO: TITULAR

No. EMPLEADO 153

LUGAR DE LA COMISIÓN: MADERA, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/11/2023 AL 17/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a Madera, Chihuahua, a efecto de llevar a cabo diligencias en expedientes.

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 usoo 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
 LUIS MANUEL LERMA RUIZ	 LIC. ALEJANDRO CARRASCO	 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:4s.1.12.037/2023  
 FECHA 13/11/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: C. LUIS MANUEL LERMA RUIZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: NUEVO CASAS GRANDES  
 PUESTO: TITULAR DE VISITADURÍA

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a Madera, Chihuahua, a efecto de llevar a cabo diligencias en expedientes.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Nuevo Casas Grandes A Madera  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 16/11/2023 AL 17/11/2023

**DESGLOCE DE VIÁTICOS**  
**ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE**

**TARIFA I (EN EL PAÍS)**

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

**TARIFA II (FRONTERA)**

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




**TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)**

HOSPEDAJE \$ 1,300.00	No. DE NOCHES <u>1</u>	SUBTOTAL \$ <u>1,300.00</u>
ALIMENTACIÓN \$ 500.00	No. DE DIAS <u>2</u>	SUBTOTAL \$ <u>1,000.00</u>
TRASLADOS \$ 100.00	No. DE DIAS <u>0</u>	SUBTOTAL \$ <u>-</u>

**TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)**

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

**TRANSPORTE**

KMS POR RECORRER <u>0</u>	No. DE CILINDROS <u>6</u>	 \$ <u>500.00</u>
RENDIMIENTO KM/L <u>8</u>	PRECIO POR LTO. <u>21.79</u>	 \$ <u>-</u>
LTS. REQUERIDOS <u>0.00</u>		 \$ <u>-</u>

10	8	6
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00	
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 500.00	
TRASLADOS	\$ -	
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 2,800.00</b>	

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. LUIS MANUEL LERMA RUIZ	LIC. ALEJANDRO CARRASCO	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA