



Usr: analuisa  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00734 Del 25/04/2024

Fecha y hora de Impresión | 25/abr./2024 03:49 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 191, AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 25/04/2023 NOTIFICACION DE EXPEDIENTE

Beneficiario: **AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO**

Folio / Cheque : **SPEI  
176042**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0397	AMPARAN MOTA MANUEL	\$400.00		FF: Gasto por Comprobar : 191, AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 25/04/2023 NOTIFICACION DE EXPEDIENTE
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	FF: Gasto por Comprobar : 191, AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 25/04/2023 NOTIFICACION DE EXPEDIENTE
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Jueves 25 de Abril del 2024, 11:19:16 AM 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 **176042**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 9049/7165341

Nombre: MANUEL ALONSO AMPARA

Datos de la transferencia

Importe

\$ 400.00 MXN

Referencia numérica

266

Referencia alfanumérica

CEDH.19C.266.2024

Concepto: VIATICOS A CUAHTEMOC 25 ABRIL

"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:19C.266/2024  
FECHA 24/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Manuel Alonso Amparán Mota

PUESTO: Titular de Unidad

No. EMPLEADO 397

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 25/04/2024 AL 25/04/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación del expediente CEDH:19C.013/2024.

VEHÍCULO

OFICIAL


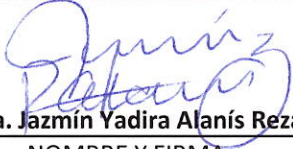
PRIVADO

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. Manuel Alonso Amparán Mota NOMBRE Y FIRMA	 Mtra. Jazmín Yadira Alanís Reza NOMBRE Y FIRMA	C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA



Recibido  
08:30  
25/04/24  
Fecha de revisión: 01/06/2022

VER 1.0



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:19C.266/2024  
FECHA 24/04/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Manuel Alonso Amparán Mota  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control  
 PUESTO: Titular de Unidad

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación del expediente CEDH:19C.013/2024.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 25/04/2024 AL 25/04/2024

### 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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
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:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 400.00</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
Lic. Manuel Alonso Amparán Mota	Mtra. Jazmin Yadira Alanís Reza	C.P. Rafael Valenzuela Licón
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA