



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00753 Del 29/04/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 200, RODRIGUEZ NICOLAS VIATICOS A CHIHUAHUA 29 ABRIL REUNION CEDH CHIH

Usr analuisa  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 02/may/2024 03:27 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

Folio / Cheque : SPEI  
234007

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0412	RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	\$400.00		FF.: Gasto por Comprobar : 200, RODRIGUEZ NICOLAS VIATICOS A CHIHUAHUA 29 ABRIL REUNION CEDH CHIH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	FF.: Gasto por Comprobar : 200, RODRIGUEZ NICOLAS VIATICOS A CHIHUAHUA 29 ABRIL REUNION CEDH CHIH
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



Lunes 29 de Abril del 2024, 2:01:44 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 **234007**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

Cuentas	Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	Cuenta de depósito o beneficiario	Banamex - MXN 7011/7725268
		Nombre: NICOLAS RODRIGUEZ TO

Datos de la transferencia	Importe	\$ 400.00 MXN
	Referencia numérica	139
	Referencia alfanumérica	CEDH.6.10S.139.2024 VIAT CHI
	Concepto	VIAT A CHIHUAHUA 29 ABR

"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:6.10s.139/2024  
FECHA 24 de abril 2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES

PUESTO: Visitador Adjunto

No. EMPLEADO 412

LUGAR DE LA COMISIÓN: Chihuahua, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29 de abril del 2024 AL 29 de abril 2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión en las instalaciones de la CEDH-Chihuahua

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. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES		
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:6.10s.140/2024  
FECHA 24/04/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: VISITADURIA PARRAL  
PUESTO: VISITADOR ADJUNTO

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION EN LAS INSTALACIONES DE LA CEDH-CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE PARRAL A CHIHUAHUA  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/04/2024 AL 29/04/2024

### 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.			
LTS. REQUERIDOS	0.00				

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. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES NOMBRE Y FIRMA	LIC. JUAN ARMANDO PORTILLO DIAZ NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA