



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00087 Del 22/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 22/feb./2024 08:24 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 9, LARA MIROSLAVA 23 ENE 24 CUAUHEMOC DILIGENCIAS DE NOTIFICACION

Beneficiario: LARA HIDALGO MIROSLAVA

Folio / Cheque : SPEI
989152

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0378	LARA HIDALGO MIROSLAVA	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 9, LARA MIROSLAVA 23 ENE 24 CUAUHEMOC DILIGENCIAS DE NOTIFICACION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 9, LARA MIROSLAVA 23 ENE 24 CUAUHEMOC DILIGENCIAS DE NOTIFICACION
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	

TR-0079



BancaNet Empresarial

Lunes 22 de Enero del 2024, 1:49:43 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **989152**.

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

Cuentas	Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	Cuenta de depósito o beneficiario	BBVA MEXICO - MXN *****425 Nombre: MIROSLAVA LARA HIDALGO (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 400.00
	Referencia Numérica	049
	Concepto del pago	VIATICOS A CUAUHEMOC EL 23 DE ENERO
	Clave de rastreo	085909891524302243
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Física
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha valor	22/01/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep
 Este vinculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"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.049/2024
FECHA 19/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Miroslava Lara Hidalgo

PUESTO: Titular de Substanciación y Resolución

No. EMPLEADO 378

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Cuauhtémoc

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 23/01/2024 AL 23/01/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación en Cd. Cuauhtémoc, Chih.



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. Miroslava Lara Hidalgo	Mtra. Jazmín Yadira Alanís Reza	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:19C.049/2024
FECHA 19/01/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Miroslava Lara Hidalgo
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control
 PUESTO: Titular de la Unidad de Substanciación y Resolución

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación en Cd. Cuauhtémoc, Chih.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Cd. Cuauhtémoc
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 23/01/2024 AL 23/01/2024

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	\$ -
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	0	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. Miroslava Lara Hidalgo NOMBRE Y FIRMA	Mtra. Jazmin Yadira Alanis Reza NOMBRE Y FIRMA	C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA