



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**ESTADO DE CHIHUAHUA**  
Póliza: C00125 Del 29/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 23/feb./2024 09:10 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 31, DE ANDA ELIZABETH 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: **DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0302	DE ANDA RAMIREZ LAURA	\$1,800.00		FF.: Gasto por Comprobar : 31, DE ANDA ELIZABETH 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,800.00	FF.: Gasto por Comprobar : 31, DE ANDA ELIZABETH 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,800.00</u>	<u>1,800.00</u>	



Lunes 29 de Enero del 2024, 1:05:35 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

---

<b>Cliente</b>	73562443
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **004352**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>
	BBVA MEXICO - MXN *****398
	Nombre: LAURA ELIZABETH DE ANDA RAMIREZ (Dato no verificado por esta institución)

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 1,800.00
	<b>Referencia Numérica</b>	26
	<b>Concepto del pago</b>	VIATICOS A CHIH 30 ENE REUNION TRABAJO
	<b>Clave de rastreo</b>	085900043524302942
	<b>Tipo de cuenta</b>	CLABE
	<b>Tipo de beneficiario</b>	Persona Física
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Fecha valor</b>	29/01/2024
		<b>Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga:</b> <a href="http://www.banxico.org.mx/cep">www.banxico.org.mx/cep</a>
	Este vínculo 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 ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.026/2024  
FECHA 26/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LAURA ELIZABETH DE ANDA RMZ

PUESTO: VISITADORA GENERAL

No. EMPLEADO 302

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/01/2024 AL 30/01/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO

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
 <b>LAURA ELIZABETH DE ANDA RMZ</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.026/2024  
 FECHA 26/01/2024

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: LAURA ELIZABETH DE ANDA RMZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: VISITADURIA GENERAL  
 PUESTO: VISITADORA GENERAL

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CD. JUÁREZ A CD. CHIHUAHUA  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/01/2024 AL 30/01/2024

**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	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 500.00
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	0	SUBTOTAL	\$ -
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:	\$ 1,800.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 1,800.00</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
LAURA ELIZABETH DE ANDA RMZ	LIC. EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA