



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00134 Del 29/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 23/feb./2024 09:29 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 40, SAENZ EDUARDO 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: SAENZ FRIAS EDUARDO ANTONIO

Folio / Cheque : SPEI  
040894

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0337	SAENZ FRIAS EDUARDO	\$1,800.00		FF.: Gasto por Comprobar : 40, SAENZ EDUARDO 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,800.00	FF.: Gasto por Comprobar : 40, SAENZ EDUARDO 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, 1:42:54 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 040894.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	Banamex - MXN 7007/1404739	Nombre: EDUARDO ANTONIO SAEN

Datos de la transferencia	Importe	\$ 1.800.00 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:3.10s.20/2024  
FECHA 26/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS

PUESTO: VISITADOR TITULAR

No. EMPLEADO 337

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>EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA</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.020/2024**  
 FECHA **26/01/2024**

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINA REGIONAL JRZ  
 PUESTO: VISITADOR TITULAR

**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	<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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 500.00
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>0</u>	SUBTOTAL	\$
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 RECÓRRER	_____	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:	\$ 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
EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS NOMBRE Y FIRMA	ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA