



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00235 Del 14/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/feb./2024 08:27 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 63, CHACON ELOY 14 FEB 24 NVO CASAS GRANDES REVISION IMPRESORA VISITADURIA

Beneficiario: CHACON MARQUEZ JESUS ELOY

Folio / Cheque : SPEI
348813

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0032	CHACÓN MÁRQUEZ JESUS ELOY	\$400.00		FF:, Gasto por Comprobar : 63, CHACON ELOY 14 FEB 24 NVO CASAS GRANDES REVISION IMPRESORA VISITADURIA.
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF:, Gasto por Comprobar : 63, CHACON ELOY 14 FEB 24 NVO CASAS GRANDES REVISION IMPRESORA VISITADURIA.
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Miércoles 14 de Febrero del 2024, 1:28:49 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 **348813**.

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

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****504

Nombre: JESUS ELOY CHACON MARQUEZ (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 400.00
Referencia Numérica	140224
Concepto del pago	VIATICOS A NCG EL 14 FEB
Clave de rastreo	085903488134304543
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	14/02/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

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 ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:18C.7.008/2024
FECHA 12/02/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO JESUS ELOY CHACON MARQUEZ

PUESTO: INFORMATICA

No. EMPLEADO 32

LUGAR DE LA COMISIÓN: Nuevo Casas Grandes

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/02/2024 AL 14/02/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Revisión de impresora ubicada en la oficina de Nuevo Casas Grandes

VEHÍCULO

OFICIAL

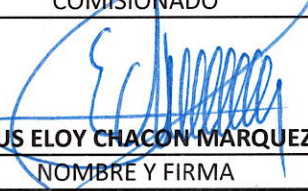

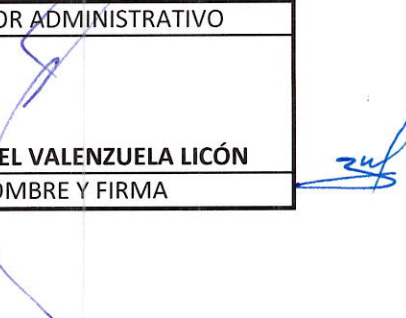
PRIVADO

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
 JESUS ELOY CHACON MARQUEZ	 ALAN SAMUEL GUTIERREZ LOPEZ	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



Recibido
14:57
12/02/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:18C.7.008/2024**
 FECHA **12/02/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **JESUS ELOY CHACON MARQUEZ**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **INFORMATICA**
 PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Revisión de impresora ubicada en la oficina Nuevo Casas Grandes**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **Nuevo Casas Grandes**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **14/02/2024** AL **14/02/2024**

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	_____	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	\$ _____
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ <u>400.00</u>
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>280</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>		\$ _____
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	<u>23</u>		_____
LTS. REQUERIDOS	28.00				_____

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 644.00
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ <u>1,044.00</u>

El vehiculo 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 este periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehiculo, 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
JESUS ELOY CHACON MARQUEZ	ALAN SAMUEL GUTIERREZ LOPEZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA