



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00308 Del 23/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/feb./2024 03:16 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 87, ORTEGA JAQUELINE 23 FEB 24 ESTACION CONCHOS DILIGENCIA NOTIFICACION EPRA004/2023

Beneficiario: ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio / Cheque : SPEI
003165

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0285	ORTEGA ESCOBAR ELVIA	\$400.00		FF.: Gasto por Comprobar : 87, ORTEGA JAQUELINE 23 FEB 24 ESTACION CONCHOS DILIGENCIA NOTIFICACION EPRA004/2023
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF.: Gasto por Comprobar : 87, ORTEGA JAQUELINE 23 FEB 24 ESTACION CONCHOS DILIGENCIA NOTIFICACION EPRA004/2023
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



Jueves 22 de Febrero del 2024, 4:07:22 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **003165**.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
		COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	Banamex - MXN 9041/1480371	Nombre: Elvia Jaqueline Ort

Datos de la transferencia	Importe	\$ 400.00 MXN
	Referencia numérica	155
	Referencia alfanumérica	CEDH.19C.155.2024
	Fecha programada	23/02/2024
	Hora programada	00:00 hrs
	Concepto: VIAT A CONCHOS SAUCILLO EL 23 FEB	

"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.155/2024
FECHA 22/02/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar

PUESTO: Auxiliar Administrativo

No. EMPLEADO 285

LUGAR DE LA COMISIÓN: Estación Conchos, Saucillo, Delicias

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 23/02/2024 AL 23/02/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación del EPRA 004/2023 y entrega de documentos en Delicias.

VEHÍCULO

OFICIAL


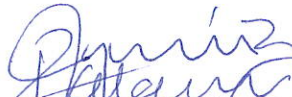

PRIVADO

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. Elvia Jaqueline Ortega Escobar NOMBRE Y FIRMA	 Mtra. Jazmín Yadira Alanís Reza NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:19C.155/2024**
 FECHA **22/02/2024**



DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control
 PUESTO: Auxiliar Administrativo

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación resolución EPRA 004/2023 y entrega de documentación.

*Recibí 14:50
20/02/24*

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Estación conchos, Saucillo, Delicias
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 23/02/2024 AL 23/02/2024

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. Elvia Jaqueline Ortega Escobar NOMBRE Y FIRMA	 Mtra. Jazmin Yadira Alanís Reza NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA

[Handwritten signature]