



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01107 Del 12/06/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 316, MARTINEZ SOCORRO 12 Y 13 JUN 24 DELICIAS SUPERVISION TRABAJOS PINTURA Y REPARACION CON CONTRATISTAS

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 13/jun./2024 10:39 a. m.
Página | 1

Beneficiario: MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

Folio / Cheque : SPEI
147068

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0382	MARTINEZ BAYLON SOCORRO	\$1,205.35		FF.: Gasto por Comprobar : 316, MARTINEZ SOCORRO 12 Y 13 JUN 24 DELICIAS SUPERVISION TRABAJOS PINTURA Y REPARACION CON CONTRATISTAS
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,205.35	FF.: Gasto por Comprobar : 316, MARTINEZ SOCORRO 12 Y 13 JUN 24 DELICIAS SUPERVISION TRABAJOS PINTURA Y REPARACION CON CONTRATISTAS
Sumas iguales =>			<u>1,205.35</u>	<u>1,205.35</u>	



BancaNet Empresarial

Miércoles 12 de Junio del 2024, 10:37:39 AM 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 **147068**.

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 *****750
	Nombre: SOCORRO OLIVI MARTINEZ BAYLON (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia	Detalle	Valor
	Importe MXN	\$ 1,205.35
	Referencia Numérica	275
	Concepto del pago	CEDH.13.C.275 VIAT DELICIAS 12 13 JUNIO
	Clave de rastreo	085901470684316440
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Física
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha valor	12/06/2024

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

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
12 JUN. 2024
8:46hs.
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

No. DE OFICIO CEDH:13.c.275/2024
FECHA 05/06/2024

*Recibido
12/06/24
10:30*

NOMBRE DEL COMISIONADO **SOCORRO OLIVIA MARTINEZ BAYLON**

PUESTO: **Personal Especializado**

No. EMPLEADO **382**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **DELICIAS, CHIH**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **12/06/2024** AL **13/06/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **Supervisar trabajos de pintura y reparaciones con contratistas, e instalación de mobiliario en el edificio sede 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
SOCORRO OLIVIA MARTINEZ BAYLON	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN	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:13.c.275/2024**
 FECHA **05/06/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SOCORRO OLIVIA MARTINEZ BAYLON

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Dirección de Servicios Administrativos

PUESTO: Personal Especializado

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Supervisar trabajos de pintura y reparaciones con contratistas, e instalación de mobiliario en el edificio sede Delicias.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A DELICIAS
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 12/06/2024 AL 13/06/2024

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>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>2</u>	SUBTOTAL	\$ 800.00
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>184</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>	 \$ <u>405.35</u>  
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22.03</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>18.40</u>			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 800.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 405.35
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,205.35

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
 SOCORRO OLIVIA MARTINEZ BAYLON NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA