



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C01173 Del 20/06/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 332, MARTINEZ SULMA 20 Y 21 JUN 24 TLAXCALA ACUDIR A 3ER INFORME ACTIVIDADES CEDH
TLAXCALA

Usu: DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 24/jun./2024 09:09 a. m.
Página | 1

Beneficiario: **MARTINEZ DIAZ SULMA ILIANA**

Folio / Cheque : SPEI
001421

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0375	MARTINEZ DIAZ SULMA ILIANA	\$5,300.00		FF: Gasto por Comprobar : 332, MARTINEZ SULMA 20 Y 21 JUN 24 TLAXCALA ACUDIR A 3ER INFORME ACTIVIDADES CEDH TLAXCALA
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$5,300.00	FF: Gasto por Comprobar : 332, MARTINEZ SULMA 20 Y 21 JUN 24 TLAXCALA ACUDIR A 3ER INFORME ACTIVIDADES CEDH TLAXCALA
Sumas iguales =>			<u>5,300.00</u>	<u>5,300.00</u>	



Miércoles 19 de Junio del 2024, 11:02:31 AM 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 **001421**.

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

Cuentas

Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
Cuenta de depósito o beneficiario	Banamex - MXN 7009/4700548 Nombre: SULMA ILIANA MARTINE

Datos de la transferencia

Importe	\$ 5,300.00 MXN
Referencia numérica	008
Referencia alfanumérica	CEDH.24S.1.008 VIAT TLAXCALA
Fecha programada	20/06/2024
Hora programada	00:00 hrs
Concepto: VIAT A TLAXCALA 20 21 JUNIO	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:24S.1.008/2024**
 FECHA **18/06/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **MTRA. SULMA ILIANA MARTÍNEZ DÍAZ**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **PRIMERA VISITADURIA**
 PUESTO: **PRIMERA VISITADORA**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Acudir al Tercer Informe Social de Actividades de la Comisión Estatal de Derechos Humanos de Tlaxcala**
 LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **Chihuahua** A **Tlaxcala**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **20/06/2024** AL **21/06/2024**

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ <u>2,300.00</u>
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>2</u>	SUBTOTAL	\$ <u>2,000.00</u>
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ <u>1,000.00</u>

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>

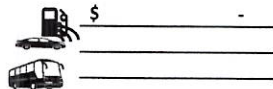
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ <u>-</u>

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER 0
 RENDIMIENTO KM/L 10
 LTS. REQUERIDOS 0.00

No. DE CILINDROS 4
 PRECIO POR LTO. 21.79



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 4,300.00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
 TRASLADOS \$ 1,000.00
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 5,300.00

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.

Recibido en
 08:40
 19/06/24

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
MTRA. SULMA ILIANA MARTÍNEZ DÍAZ	LIC. JAVIER GONZÁLEZ MOCKEN	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:24S.1.008/2024
FECHA 18/06/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Mtra. Sulma Iliana Martínez Díaz.

No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: Tlaxcala

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/06/2024 AL 21/06/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Tercer informe Social de Actividades de la Comisión Estatal de los derechos Humanos de Tlaxcala

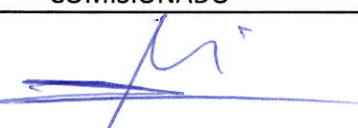

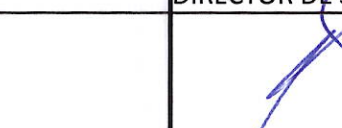
OFICIAL PRIVADO

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	PRESIDENTE	DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
		
Mtra. Sulma Iliana Martínez Díaz.	Lic. Javier González Mocken	C.P. Rafael Valenzuela Licón
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA