



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00815 Del 03/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 224, MARTINEZ SULMA VIATICOS A CIUDAD DE MEXICO 03 MAYO SEXTO ENCUENTRO DE MECANISMOS DE MONITOREO DE LA CDPCD

Usr: analuisa  
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 21/may./2024 01:10 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: MARTINEZ DIAZ SULMA ILIANA

Folio / Cheque : SPEI  
001894

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0375	MARTINEZ DIAZ SULMA ILIANA	\$1,000.00		FF.: Gasto por Comprobar : 224, MARTINEZ SULMA VIATICOS A CIUDAD DE MEXICO 03 MAYO SEXTO ENCUENTRO DE MECANISMOS DE MONITOREO DE LA CDPCD
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,000.00	FF.: Gasto por Comprobar : 224, MARTINEZ SULMA VIATICOS A CIUDAD DE MEXICO 03 MAYO SEXTO ENCUENTRO DE MECANISMOS DE MONITOREO DE LA CDPCD
Sumas iguales =>			1,000.00	1,000.00	



Jueves 2 de Mayo del 2024, 12:29:43 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 **001894**.

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

\$ 1,000.00 MXN

Referencia numérica

007

Referencia alfanumérica

CEDH.24S.1.007

Fecha programada

03/05/2024

Hora programada

00:00 hrs

Concepto: VIAT A MEXICO 03 MAYO

"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:245.1.007/2024**  
 FECHA **29/04/2024**

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: **MTRA. SULMA ILIANA MARTÍNEZ DÍAZ**  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **Primera Visitaduría**  
 PUESTO: **Primera Visitadora**

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Sexto Encuentro de Mecanismos de Monitoreo de la CDPCD**



*Reubir 13:30 30/04/24*

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **Chihuahua** A **Ciudad de México**  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **03/05/2024** AL **03/05/2024**

**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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
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>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 RECORRER	<u>0</u>	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: \$ 1,000.00  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
 TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,000.00**

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 este 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
MTRA. SULMA ILIANA MARTÍNEZ DÍAZ NOMBRE Y FIRMA	Lic. Javier González Mocken NOMBRE Y FIRMA	C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:24S.1.007/2024  
FECHA 29/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Mtra. Sulma Iliana Martínez Díaz.

No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: Ciudad de México

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 03/05/2024 AL 03/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Sexto Encuentro de Mecanismos de Monitoreo de la CDPCD.

OFICIAL


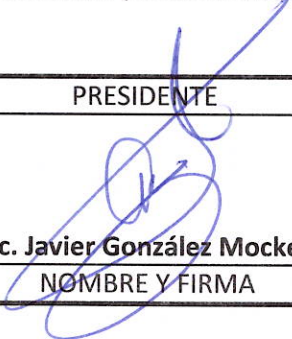
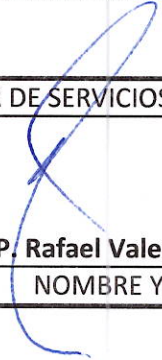
PRIVADO

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 usoo 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
 <b>Mtra. Sulma Iliana Martínez Díaz.</b>	 <b>Lic. Javier González Mocken</b>	 <b>C.P. Rafael Valenzuela Licón</b>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA