



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00903 Del 16/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 250, DIAZ DAMIAN 16 Y 17 MAY 24 CHIHUAHUA VALORACIONES PSICOLOGICAS Y VISITAS A CERESO

Usu: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 31/may./2024 01:17 p. m.
Página | 1

Beneficiario: DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES

Folio / Cheque : SPEI
084373

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|------------------|--------------|---------------------------|------------|------------|---|
| 0001 | 1123-04-0313 | DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES | \$2,300.00 | | FF.: Gasto por Comprobar : 250, DIAZ DAMIAN 16 Y 17 MAY 24 CHIHUAHUA VALORACIONES PSICOLOGICAS Y VISITAS A CERESO |
| 0002 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | | \$2,300.00 | FF.: Gasto por Comprobar : 250, DIAZ DAMIAN 16 Y 17 MAY 24 CHIHUAHUA VALORACIONES PSICOLOGICAS Y VISITAS A CERESO |
| Sumas iguales => | | | 2,300.00 | 2,300.00 | |



Jueves 16 de Mayo del 2024, 8:45:59 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Cliente | 73562443 |
| Razón Social | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **084373**.

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

| | | |
|----------------|--|---|
| Cuentas | Cuenta retiro | COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740 |
| | Cuenta de depósito o beneficiario | |
| | Banamex - MXN 9046/8336846 | Nombre: DAMIAN ANDRES DIAZ G |

| | | |
|----------------------------------|---|-----------------------------|
| Datos de la transferencia | Importe | \$ 2,300.00 MXN |
| | Referencia numérica | 078 |
| | Referencia alfanumérica | CEDH.3S.1.2.078 VIAT A CHIH |
| | Concepto: VIAT A CHIHUAHUA 16 Y 17 MAYO | |

"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:3s.1.2.078/2024

FECHA 14 de mayo del 2024

NOMBRE DEL COMISIONADO DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA

PUESTO: Capacitador de la CEDH

No. EMPLEADO 313

LUGAR DE LA COMISIÓN: Chihuahua, Chihuahua.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/05/2024 AL 17/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acude a la ciudad de Chihuahua, Chihuahua para realizar evaluaciones psicológicas de 1 persona privada de la libertad en el CERESO estatal de Aquiles Serdán y a 3 más en las oficinas centrales del organismo.

VEHÍCULO

OFICIAL


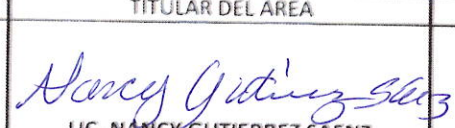
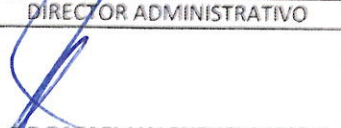
PRIVADO

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 |
|---|---|--|
|  DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA NOMBRE Y FIRMA |  LIC. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA |  C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA |

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO

14 MAYO 2024
15:10pm

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

Nº DE OFICIO CEDH:34.1.2.078/2024
FECHA 14/05/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Damian Andres Díaz García
AREA DE ADSCRIPCIÓN: Capacitación, Promocion y difusión de derechos humanos.
PUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acude a la ciudad de Chihuahua, Chihuahua para realizar evaluaciones psicológicas de 1 persona privada de la libertad en el CERESO estatal de Aquiles Serdán y a 3 más en las oficinas centrales del organismo.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Juárez, chihuahua A Chihuahua, chihuahua
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/05/2024 AL 17/05/2024

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 | 1 | SUBTOTAL | \$ 1,300.00 |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500.00 | No. DE DIAS | 2 | SUBTOTAL | \$ 1,000.00 |
| 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 | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS EN FRONTERA | \$ 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO | \$ 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ - |

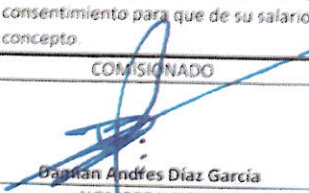

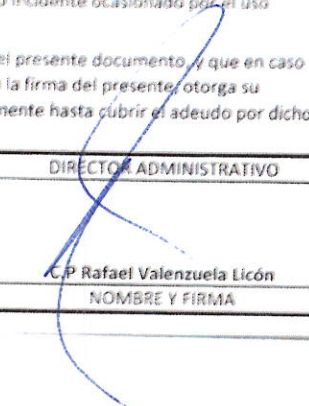
TRANSPORTE

| | | | | | |
|------------------|------|------------------|-------|--|------|
| KMS POR RECORRER | 0 | No. DE CILINDROS | 6 | | \$ - |
| RENDIMIENTO KM/L | 8 | PRECIO POR LTO. | 21.79 | | \$ - |
| LTS. REQUERIDOS | 0.00 | | | | \$ - |

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TRASLADOS: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 2,300.00

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 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 |
|  Damian Andres Díaz García NOMBRE Y FIRMA |  Lic. Nancy Gutiérrez Saenz NOMBRE Y FIRMA |  C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA |