

72 DE JULY 2003

COPIA DEL CHEQUE

Eddie Fernandez Moreno

955.00

Desviaciones circulares y $\frac{1}{1000}$ de los 00/1000 m.m.

CONCEPTO DEL PAGO:

✓Noticos: Comisionado Lic. Eddie Fernández.
Dia 09/06/2023. Oficio CEBH: 1.105.071/2023

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA SUB-CUENTA

NOMBRE

PARCIAI

~~DEBE~~

HÄBER

SUMAS IGUALES

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO

~~ADJUDICATORES~~

DIARIO

POLIZA No

DISTRIBUCIÓN

CHEQUE - BENEFICIARIO • COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES
COPIA BLANCA - ARCHIVO NUMERICO DE CHEQUE PARA CONCILIACIONES BANCARIAS

1011-Cl

PRINTFORM

2856/23

75



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00861 Del 12/06/2023

Fecha y hora de Impresión 19/jun./2023 12:03 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 236, FERNANDE EDDIE 09 JUN 23 TEMOSACHI LEVANTAR QUEJA POR NO PODER ASISTIR A OFNA

Beneficiario: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE

Folio / Cheque : 1170

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0307	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	\$955.00		Gasto por Comprobar : 236, FERNANDE EDDIE 09 JUN 23 TEMOSACHI LEVANTAR QUEJA POR NO PODER ASISTIR A OFNA
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$955.00	Gasto por Comprobar : 236, FERNANDE EDDIE 09 JUN 23 TEMOSACHI LEVANTAR QUEJA POR NO PODER ASISTIR A OFNA
Sumas iguales =>			955.00	955.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: CEDH-1.105.071/2023
FECHA: 07/06/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Eddie Fernández Mancinas

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría Cuauhtémoc

PUESTO: Visitador Titular

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la comunidad de Temósachic con la finalidad de levantar queja, ya que a las personas se les complica el traslado a la Ciudad de Cuauhtémoc.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc

A Temósachic

PERÍODO QUE COMPRENDE: DEL 09/06/2023

AL 09/06/2023

DESGLOSE 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 DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DÍAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DÍAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER 254.705
RENDIMIENTO KM/L 10
LTS. REQUERIDOS 25.47

No. DE CILINDROS 4
PRECIO POR LTO. 21.79

 \$ 555.00


ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 555.00
TRASLADOS: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 955.00

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
		
C. Eddie Fernández Mancinas	C. Eddie Fernández Mancinas	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.071/2023
FECHA 07/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Eddie Fernández Mancinas

PUESTO: Visitador Titular

No. EMPLEADO 307

LUGAR DE LA COMISIÓN: Temósachic

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 09/06/2023 AL 09/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la comunidad de Temósachic con la finalidad de levantar queja, ya que a las personas se les complica el traslado a la Ciudad de Cuauhtémoc.

VEHÍCULO

OFICIAL

☒

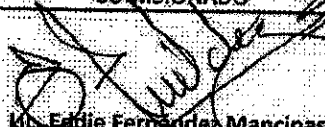
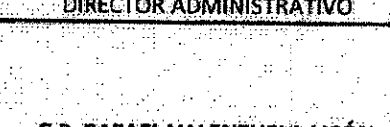
PRIVADO

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. Eddie Fernández Mancinas	 Lic. Eddie Fernández Mancinas	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA