

80
1R3167069



Banco Nacional de México, S.A.
Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A



28 - JUNIO - 2023 - 60
FECHA

Jazmín Hernández Reyes

\$ 2,300.00

Son dos mil trescientos pesos 00/100

CUENTA DE CHEQUES
COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS
RFC CED20927MP5 V
Cuenta 70004891617 Suc PROVINCIAL, CHIH. 0830
CHIHUAHUA

MONEDA NACIONAL

Jazmín Hernández Reyes

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

697615115000291700048916170001328

834123 0419



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00994 Del 28/06/2023

Fecha y hora de Impresión 04/jul./2023 03:28 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 275, HERNANDEZ JAZMIN 29 Y 30 JUN BARRANCAS DIVERSOS CURSOS

Beneficiario: **HERNANDEZ REYES JAZMIN**

Folio / Cheque : 1328

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0329	HERNANDEZ REYEZ JAZMIN	\$2,300.00		Gasto por Comprobar : 275, HERNANDEZ JAZMIN 29 Y 30 JUN BARRANCAS DIVERSOS CURSOS
0002	1112-01-0005	BANAMEX 4891617 DELICIAS		\$2,300.00	Gasto por Comprobar : 275, HERNANDEZ JAZMIN 29 Y 30 JUN BARRANCAS DIVERSOS CURSOS
Sumas iguales =>			2,300.00	2,300.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH: 3s. 59/2023
 FECHA 22/06/2022

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Jazmín Hernández Reyes
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Depto. Capacitación oficina regional Delicias
 PUESTO: Capacitadora

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: En apoyo a la oficina regional Cuahutémoc, se acude al Municipio de Urique, Chih., para capacitar en temas de desarrollo humano a personal operativo de Parque Aventura Barrancas del Cobre.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Delicias, Chih. A Urique, Chih.
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/06/2023 AL 30/06/2023

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)

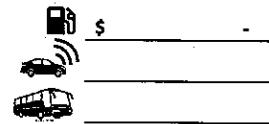
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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 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
 C. Jazmín Hernández Reyes NOMBRE Y FIRMA	 Lic. Jesús Raymundo Mata Cárdenas. NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS

30 JUN 2023 10:06 hrs

No. DE OFICIO CEDH.3s: 59/2023
FECHA 22/06/2023

RECIBIDO

NOMBRE DEL COMISIONADO Jazmín Hernández Reyes

PUESTO: Capacitadora

No. EMPLEADO 329

LUGAR DE LA COMISIÓN: Urique, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/06/2023 AL 30/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: En apoyo a la oficina regional Cuahutémoc, se acude al Municipio de Urique, Chih., para capacitar en temas de desarrollo humano a personal operativo de Parque Aventura Barrancas del Cobre.

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
Jazmín Hernández Reyes	Lic. Jesús Raymundo Mata Cárdenas	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA