

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01992 Del 11/12/2023

hora de Impresión 11:37 a. m. Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 573, RODRIGUEZ NICOLAS 12 Y 13 DIC 23 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

Folio / Cheque : SPEI

197351

| No   | Cuenta       | Descripción de la cuenta | Cargo      | Abono      | Concepto del movimiento   |
|------|--------------|--------------------------|------------|------------|---|
| 0001 | 1123-04-0412 | RODRIGUEZ TORRES NICOLAS | \$1,300.00 |            | Gasto por Comprobar : 573, RODRIGUEZ NICOLAS 12 Y<br>13 DIC 23 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO |
| 002  | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL     |            | \$1,300.00 | Gasto por Comprobar : 573, RODRIGUEZ NICOLAS 12 Y<br>13 DIC 23 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO |
|      |              | Sumas iguales =>         | 1,300.00   | 1,300.00   | •   |

Elaboró: DianaTrevizo

TR-1494



# BancaNet Empresarial

Lunes 11 de Diciembre del 2023, 2:23:20 PM Centro de México

| Transferencia a otras cuentas     |   |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------|---|---|--|--|--|--|
| Cliente<br>Razón Social           |   | 73562443 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |  |  |  |  |
|                                   |   |   |  |  |  |  |
| Su transferencia ha sido Aplicada | Su transferencia ha sido <b>Aplicada</b> con número de autorización <b>197351</b> . |   |  |  |  |  |
| Autorizadores                     | Usuario 09  | LETICIA S ALONSO ROCHA                        |  |  |  |  |
| Cuentas                           | Cuenta retiro  COMISION ESTATAL DE DERECH -   | 934/3513213                                   |  |  |  |  |
|                                   | Cuenta de depósito o beneficiario  Banamex - MXN 7011/7725268                       | Nombre: NICOLAS RODRIGUEZ TO                  |  |  |  |  |
| Datos de la<br>transferencia      | Importe<br>Referencia alfanumérica  | \$ 1,300.00 MXN                               |  |  |  |  |

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



. I. Alriamme uc. -

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:6.10s.220/223
FECHA 11 de diciembre 2023

| NOMBRE DEL COMISIONADO | LIC. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES |
|------------------------|-------------------------------|
|                        |                               |

| PUESTO:                | Visitador Adjunto            | No. EMPLEADO                   | 412 |
|------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----|
| LUGAR DE LA COMISIÓN:  | Chihuahua, Chih.             |                                |     |
| PERIODO QUE COMPRENDE: | DEL 12 de diciembre del 2023 | AL <u>13 de diciembre 2023</u> |     |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: | Reunión de Trabajo en CEDH   |                                |     |
| VEHÍCULO               | OFICIAL X                    | 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 abrir el adeudo por dicho concepto.

| COMISIONADO                   | TITULAR DEL ÁREA                | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| LIC. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES | LIC. JUAN ARMANDO PORTILLO DIAZ |                         |
| NOMBRE Y FIRMA                | NOMBRE Y FIRMA                  | NOMBRE Y FIRMA          |
|                               |                                 | 1                       |

VER 1.0

DSA-01

Fecha de revisión: 01/06/2022

Pág. 1 de 1



## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:6.10s.218/2023 FECHA: 8 DE DICIEMBRE DEL 2023

CHIHUAHUA, CHIH.

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. NICOLAS RODRIGUEZ TORRES

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: VISITADURIA DE HIDALGO DEL PARRAL

PUESTO: VISITADOR ADJUNTO

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO EN OFICINA DE LA CEDH-CHIHUAHUA.

| LUGAR DE LA COMISIÓN : DE                 | HII | DALGO DEL  | PARRAL                                   | A           | CHIHUAHUA, CHIH.                       |               |
|---|-----|------------|--|-------------|--|---------------|
| PERIODO QUE COMPRENDE : DEL               |     |            |  | AL          | 13/12/2023                             |               |
|   |     |            |  |             |  |               |
|   |     | DI<br>ALIM | SGLOCE DE VIÁTICOS<br>ENTACIÓN Y HOSPEDA | UE          |  |               |
| TARIFA I (EN EL PAÍS)                     |     |            |  |             |  |               |
| HOSPEDAJE                                 | \$  | 2,300.00   | No. DE NOCHES                            | 0           | SUBTOTAL \$                            |               |
| ALIMENTACIÓN                              | \$  | 1,000.00   | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL \$                            |               |
| TRASLADOS                                 | 5   | 1,000.00   | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL \$                            | <u>.</u>      |
| TARIFA II (FRONTERA)                      |     |            |  |             |  |               |
| HOSPEDAJE                                 | 5   | 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)        |     |            |  |             |  |               |
| HOSPEDAJI                                 | \$  | 1,300.00   | No. DE NOCHES                            | 11          | SUBTOTAL \$                            | 1,300.00      |
| ALIMENTACIÓN                              | \$  | 1,000.00   | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL                               |               |
| TRASLADOS                                 | \$  | 100.00     | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL \$                            | -             |
| TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN | HO: | SPEDAJE)   |  |             |  |               |
| ALIMENTACIÓN EN FRONTERA                  | \$  | 500.00     | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL \$                            |               |
| ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO       | \$  | 400.00     | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL \$                            | <del></del> : |
| TRASLADOS EN FRONTERA                     | 5   | 100.00     | No. DE DIAS                              | 0           | SUBTOTAL \$                            | -             |
| TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO          | >   | 100.00     |  |             |  |               |
|   |     |            | TRANSPORTE                               |             | _                                      |               |
| KMS POR RECORRER                          |     | No. D      | E CILINDROS 6                            |             | <b>₽</b> 0 <u>\$</u>                   |               |
| RENDIMIENTO KM/L 10                       |     | PREC       | 10 POR LTO. 23.99                        |             | ************************************** |               |
| LTS. REQUERIDOS 0.00                      |     |            |  |             |  |               |
|   |     | ALIMENT    | ACIÓN Y HOSPEDAJE:                       | \$ 1,300.00 |  |               |
|   |     | COMBI      | JSTIBLE Y/O PASAJES:                     | \$ -        |  |               |
|   |     | T          | RASLADOS                                 | \$ -        |  |               |
|   | 9)  | TOTAL VIÁ  | TICOS SOLICITADOS:                       | \$ 1,300.00 |  |               |

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 establesido 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 AREA SOLICITANTE | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
|----------------|-----------------------------|-------------------------|
| sud subsi      |                             | 1                       |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBREY FIRMA               | NOMBRE Y FIRMA          |
|                |                             |                         |

Pág. 1 de

Revisión 01/06/2022

DSA-02