

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C02021 Del 12/12/2023

hora de Impresión Página 1 13/dic./2023 01:48 p. m.

Concepto: Gasto por Comprobar : 589, ALVARADO PEDRO 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: ALVARADO VILLARREAL PEDRO

Folio / Cheque : SPEI 113527

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
1000	1123-04-0410	ALVARADO VILLARREAL PEDRO	\$1,300.00		Gasto por Comprobar : 589, ALVARADO PEDRO 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL		\$1,300.00	Gasto por Comprobar : 589, ALVARADO PEDRO 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
		Sumas iguales =>	1,300.00	1,300.00	•





BancaNet Empresarial

Marles 12 de Diciembre del 2023, 10:29:03 AM Centro de México

Cliente	7356244	3				
Razón Social	COMISIO	ON ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM				
Su transferencia ha sido Acept .	ada con número de autorización 113527.					
Nutarian dans						
Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA				
Cuentas	Cuenta retiro					
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213					
	Cuenta de depósito o beneficiario					
	BBVA MEXICO - MXN ***********************************	Nombre: PEDRO ALVARADO VILLARREAL (Dato no verificado por esta institución)				
atos de la	Invests MVN					
ransferencia	Importe MXN Referencia Numérica	\$ 1,300.00				
	Concepto del pago	074				
	Clave de rastreo	VIATICOS A CHIHUAHUA 12 DIC REU TRABAJO 085901135274334636				
\	Tipo de cuenta	CLABE -				
	Tipo de beneficiario	Persona Fisica				
	Fecha de aplicación	Mismo Día				
	Fecha valor	12/12/2023				
	Para poder descargar su comprobante electónico	e de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: <u>www.banxico.org.mx/cep</u>				
		inco mínutos siguientes a la aceptación de la operación				

"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:5.10s.1.074/2023	
	FECHA	08/12/2023

410

NOMBRE DEL	COMISIONADO	PEDRO	ALVARADO	VILLARREAL

PUESTO: VISITADOR TITULAR No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL <u>12/12/2023</u> AL <u>13/12/2023</u>

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO.

VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO X

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 Administrstivos 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	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
X	11628	
DEDDO ALVADA DO VIII ADDEAU	1	
	MTRO. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y AIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA





COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:5.10s.1.074/2023** FECHA **08/12/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: PEDRO ALVARADO VILLARREAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINA REGIONAL DELICIAS

PUESTO: VISITADOR TITULAR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO

 LUGAR DE LA COMISIÓN : DE
 DELICIAS
 A
 CHIHUAHUA

 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL
 12/12/2023
 AL
 13/12/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDA IE

		ALIIVI	ENTACION Y HOSPEDA	UE		
TARIFA I (EN EL PAÍS)						
HOSPEDA	UE \$	2,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACIO	ÓN \$	1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TRASLAD	OS \$	1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	•
TARIFA II (FRONTERA)						
HOSPEDA	UE \$	1,400.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	
ALIMENTACIÓ	N \$	600.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADO	OS \$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	<u> </u>
TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)						
HOSPEDA	JE \$	1,300.00	No. DE NOCHES	•		
ALIMENTACIÓ		500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	1,300.00
TRASLADO		100.00	No. DE DIAS		SUBTOTAL \$	-
TRASLADO)3 3	100.00	NO. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO S	IN HOS	SPEDAJE)				
ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$	500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	_
ALIMENTACION 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		₽ ð \$	
RENDIMIENTO KM/L 8		PREC	O POR LTO. 21.79		<u>~</u>	
LTS. REQUERIDOS 0.00						
			ACIÓN Y HOSPEDAJE: ISTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 1,300.00 \$ -		

ALIMENTACION Y HOSPEDAJE: \$ 1,300.00

COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$
TRASLADOS \$
TOTAL VIÁTICOS 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 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
	MLT.	
PEDRO ALVARADO VILLARREAL	MTRO. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRÉ Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

