



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

Póliza: C00633 Del 11/04/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 162, REYES JOAN 11 ABR 24 SAN RAFAEL ENTREVISTA CON QUEJOSO

Usu: DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2024  
Página | 09:50 a. m.  
1

Beneficiario: **REYES SILVA JOAN JOEL**

**Folio / Cheque : SPEI  
193151**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0416	REYES SILVA JOAN JOEL	\$400.00		FF. Gasto por Comprobar : 162, REYES JOAN 11 ABR 24 SAN RAFAEL ENTREVISTA CON QUEJOSO
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF. Gasto por Comprobar : 162, REYES JOAN 11 ABR 24 SAN RAFAEL ENTREVISTA CON QUEJOSO
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Jueves 11 de Abril del 2024, 11:22:57 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 **193151**.

**Autorizadores**

**Usuario 09**

LETICIA S ALONSO ROCHA

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 9050/2450521

Nombre: JOAN JOEL REYES SILV

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 400.00 MXN

**Referencia alfanumérica**

"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:1.10s.054/2024  
FECHA 09/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO C. Joan Joel Reyes Silva

PUESTO: Visitador Adjunto

No. EMPLEADO 416

LUGAR DE LA COMISIÓN: San Rafael

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2024 AL 11/04/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Comunidad de San Rafael Municipio de Urique, con la finalidad de entrevistar al C. Valentin Mancinas, quien ha referido hechos violatorios de sus derechos humanos y manifiesta su deseo de presentar queja ante este 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
 C. Joan Joel Reyes Silva NOMBRE Y FIRMA	 Lic. Alejandro Carrasco Talavera NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
10 ABR. 2024  
9:16hs  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*Recibido*  
10/04/24



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.054/2024  
FECHA 09/04/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Joan Joel Reyes Silva  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría Cuauhtémoc  
PUESTO: Visitador Adjunto

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Comunidad de San Rafael Municipio de Urique, con la finalidad de entrevistar al C. Valentin Mancinas, quien ha referido hechos violatorios de sus derechos humanos y manifiesta su deseo de presentar queja ante este Organismo.

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Cuauhtémoc A San Rafael  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2024 AL 11/04/2024

### DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

#### TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

#### TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

#### TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

#### TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

### TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22.5</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 400.00</b>

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.

 C. Joan Joel Reyes Silva NOMBRE Y FIRMA	 Lic. Alejandro Carrasco Talavera NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA
--	--	--