

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

Póliza: C00637 Del 11/04/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 166, FERNANDEZ EDDIE 11 ABR 24 SAN RAFAEL ENTREVISTA CON QUEJOSO

Fecha y 12/abr./2024

hora de Impresión Página

10:04 a. m.

Usr: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Beneficiario: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE

Folio / Cheque : SPEI

| 2 | O | 8 | 5 | 3 | 7 | |
|---|---|---|---|---|---|--|
| | | | | | | |

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|------|--------------|--------------------------|------------|------------|--|
| 0001 | 1123-04-0307 | FERNANDEZ MANCINAS EDDIE | \$1,525.00 | | FF , Gasto por Comprobar 166, FERNANDEZ EDDIE 11 ABR 24 SAN RAFAEL ENTREVISTA CON QUEJOSO |
| 002 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | | \$1,525.00 | FF., Gasto por Comprobar : 166, FERNANDEZ EDDIE 11 ABR 24 SAN RAFAEL ENTREVISTA CON QUEJOSO |
| | | Sumas iguales => | 1,525.00 | 1,525.00 | |





BancaNet Empresarial

Jueves 11 de Abril del 2024, 11:40:31 AM Centro de México

| Transferencia a otras cuentas | | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------------------------|--|
| | | | | |
| Cliente | | 73562443 | | |
| Razón Social | | COMISION ESTATAL DE LOS | S DERECHOS HUM | |
| | | , | | |
| | | | | |
| Su transferencia ha sido Aceptada con núme | ero de autorización 208537. | | | |
| | | | | |
| autorizadores | Usuario 09 | LE | ETICIA S ALONSO ROCHA | |
| | | | | |
| Cuentas | Cuenta retiro | | | |
| | COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/ | 5902740 | | |
| | Cuenta de depósito o beneficiario | | | |
| | BBVA MEXICO - MXN *********189 Nombre: EDDIE FERNANDEZ M por esta institución) | | NCINAS (Dato no verificado | |
| | | | | |
| Datos de la | Importe MXN | \$ 1 | 1,525.00 | |
| transferencia | Referencia Numérica | 05 | | |
| | Concepto del pago | VI | ATICOS URIQUE EL 11 ABRILE | NTREVISTA |
| | Clave de rastreo | 08 | 5902085374310246 | |
| | Tipo de cuenta | CL | _ABE | |
| | Tipo de beneficiario | Pe | ersona Física | |
| | Fecha de aplicación | Mis | smo Día | |
| | Fecha valor | 11/ | /04/2024 | - |
| | _ | | | |
| | Para poder descargar su comprobant | | | PERFORMANCE AND CONTRACT OF SECURITION OF SE |
| | Este vinculo se activará a más tardar de | entro de los cinco minutos siguier | ntes a la aceptación de la opera | ción |
| | | | | 3 |

[&]quot;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.053/2024 |
|---------------|---------------------|
| FECHA | 09/04/2024 |

| NOMBRE DEL COMISIOI | NADO Lic. | Eddie F | ernández | Mancinas |
|---------------------|-----------|---------|----------|----------|
|---------------------|-----------|---------|----------|----------|

PUESTO: Visitador Titular

No. EMPLEADO

307

LUGAR DE LA COMISIÓN: San Rafael, Urique

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL

11/04/2024

ΔΙ

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 usoo inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establectdo 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.

| COMISION DO | TITULAR DEL ÁREA | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
|---|---------------------------------|------------------------------|
| Lic. Eddie Fernández Máncinas NOMBRE Y FÍRMA | Lic. Alejando Carrasco Talavera | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN |
| POINTE I THOMPS | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |

DE 10 ABR. 2024

DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

10 ABR. 2024

DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

10 ABR. 2024



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.053/2024 **FECHA** 09/04/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Eddie Fernández Mancinas

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduria Cuauhtémoc

PUESTO: Visitador Titular

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

Α

San Rafael, Urique

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2024

AL

11/04/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS

| | | ALIM | INTACION 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 | Ś | 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 | 0 | SUBTOTAL \$ | • |
| ALIMENTACIÓN | \$ | 500.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL \$ | |
| TRASLADOS | \$ | 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL \$ | - |
| TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN | HOS | SPEDAJE) | | | | |
| ALIMENTACIÓN EN FRONTERA ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO | \$ | 500.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL \$ | |
| TRASLADOS EN FRONTERA | \$ | 400.00 | No. DE DIAS | 1 | SUBTOTAL \$ | 400.00 |
| TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO | \$ | 100.00 100.00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL \$ | - |
| | à | 100.00 | NO. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL \$ | |
| | | | TRANSPORTE | | | |
| KMS POR RECORRER 500 | | No. DE | CILINDROS 4 | | ₽ð s | 1,125.00 |
| RENDIMIENTO KM/L 10 | | PRECI | O POR LTO. 22.5 | | - W | |
| LTS. REQUERIDOS 50.00 | | | | | | |
| | | ALINACNITA | 0.61.11.11.00.0000 4.10 | | | |

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 1,125.00 TRASLADOS TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,525.00

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 compropación 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

| COMISIONADO | TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| C. Eddie Fernándéz Mancinas | Lic. Alejandzo Carrasco Talavera | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN |
| NOMBREY FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| 7 | | |



NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Eddie Fernández Mancinas

LUGAR DE LA COMISIÓN: San Rafael, Urique

VEHÍCULO

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

PUESTO: Visitador Titular

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

| | | | | NO. DE OFICIO | CEDH:1.105.053/202 |
|----------------|---|------------------------|-------------|--------------------|--|
| | | | | FECHA_ | 09/04/202 |
| | | | | | |
| | | | *2 | | |
| Lic. Edd | lie Fernández Mar | cinas | | | |
| <u>Visitad</u> | or Titular | | 1 | lo. EMPLEADO | 307 |
| San Ra | fael, Urique | | | | |
| DEL | 11/04/2024 | | AL | 11/04/2024 | |
| Se acuc | firá a la Comunida | d de San | Rafael Muni | cipio de Urique, c | on la finalidad de |
| derech | star al C. Valentin os humanos y man | Mancinas ifiesta su | desen de n | eferido hechos vi | olatorios de sus te este Organismo. |
| | , | | waste at pi | escritar queja an | te este Organismo. |
| | 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

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

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 TITULAD DEL ADE | |
|-------------------------------|--|
| TITULAR DEL ÁREA | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| | |
| | |
| Lic. Eddie Fernández Mancinas | |
| NOMBRE V EIDAM | C.P. RAFÁEL VALENZUELA LICÓN |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| | The state of the s |

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS