



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00659 Del 12/04/2024

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 160 Gasto por Comprobar: 0

Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2024 03:11 p. m.
Página | 1

Beneficiario: DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

Folio / Cheque : SPEI
238267

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF:521999, GC DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0002	8220-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF:521999, GC DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0003	8250-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF:521999, GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 656, Factura: 96475
0004	8240-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF:521999, GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 656, Factura: 96475
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$400.00		FF:521999, GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 656, Factura: 96475
0006	2112-1-000190	RANDOLPH UNGER PLETT		\$400.00	FF:521999, GD DIAZ MARQUEZ VICTORIANO, Folio: 656, Factura: 96475
0007	8260-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF:521999, GE DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0008	8250-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF:521999, GE DIAZ MARQUEZ VICTORIANO
0009	8270-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 160 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-521999-C0201A-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 160 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000190	RANDOLPH UNGER PLETT	\$400.00		FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 160 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 160 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>2,400.00</u>	<u>2,400.00</u>	



Viernes 12 de Abril del 2024, 11:09:32 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **238267**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas

Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
Cuenta de depósito o beneficiario	BBVA MEXICO - MXN *****387	Nombre: VICTORIANO DIAZ MARQUEZ (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 400.00
Referencia Numérica	120424
Concepto del pago	REEMBOLSO VIATICOS CUAUHTEMOC 25 MARZO
Clave de rastreo	085902382674310348
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	12/04/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vinculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos 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
LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE**

No. DE OFICIO **CEDH.12C.2/002/2024**

FECHA **25/03/2024**

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ**

LUGAR DE LA COMISIÓN : **CUAUHTEMOC, CHIH.**

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **25/03/2024** AL **25/03/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN :

VEHÍCULO : OFICIAL XX PRIVADO _____
 KM. SALIDA 30600 KM. ARRIBO 30842 KMS. RECORRIDOS 242

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
96475	PIZZERIA LOS ARCOS	ALIMENTOS	\$ 376.72	\$ 60.28	\$ 437.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 437.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	437.00
DEVOLUCIÓN DE EFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	- 437.00

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
 27 MAR. 2024
 12:55 hrs

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 Recibido 14:31
 27/03/24

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



PIZZERIA LOS ARCOS
RANDOLPH UNGER PLETT

Km. 2 CARRET. A LA JUNTA # SN, COL. PRI I
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, CP: 31523
Tel. (625)581-15-78, R.F.C.: UEPR780319G11

FACTURA CONTADO

Folio: 96475
Numero de Serie del Certificado del CSD
00001000000510119040
Folio Fiscal
CAA00C69-1FF0-4B58-9753-304000811EBA

Regimen Fiscal: 612/Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Table with 4 columns: R.F.C., Expedido en, Pais, Fecha y hora de emision; Nombre, Regimen; Calle, Int, Ext, CP; Localidad, Municipio, Estado. Includes details for COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Main invoice table with columns: Cant., Codigo, Cve/ProdServ, Descripcion, TASA, Unidad, Precio, Importe. Includes a detailed description of a digital SAT certification complement and a consumption entry for \$376.72.

Excentos \$0.00 Gravados \$376.72

Summary section containing QR code, Total con Letra (CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS), SubTotal (\$376.72), IVA (16%) (60.28), Total (\$437.00), and payment details.

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
UEPR780319G11	RANDOLPH UNGER PLETT	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CAA00C69-1FF0-4B58-9753-304000811EBA	2024-03-25T15:12:35	2024-03-25T15:12:39	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$437.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: **CEDH.12C.2/002/2024**

FECHA: **25/03/2024**

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

TRASLADO A LA CIUDAD DE CUAUHEMOC, ACOMPAÑANDO A LA LIC. NANCY GUTIERREZ TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACION Y REVISION QUE GUARDAN LOS ARCHIVOS DE EXPEDIENTES DE QUEJAS DE LA VISITADURIA REGIONAL DE ESA CIUDAD, ASI COMO EL ARCHIVO EN GENERAL.



LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ
COMISIONADO



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.2/002/2024
FECHA 25/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 367

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 25/03/2024 AL 25/03/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LA CIUDAD DE CUAUHTEMOC ACOMPAÑANDO A LA LIC. NANCY GUTIERREZ TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACION Y REVISION QUE GUARDA EL ARCHIVO DE LA VISITADURIA REGIONAL CUAUHTEMOC

VEHÍCULO

OFICIAL

XX

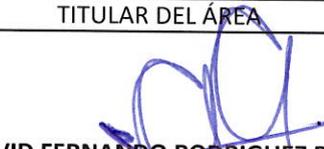
PRIVADO

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
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ	 DR. DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEL	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **EDH.12C.2/002/2024**
 FECHA **25/03/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **ARCHIVO Y BIBLIOTECA**
 PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **TRASLADO A LA CIUDAD DE CUAUHTEMOC ACOMPAÑANDO A LA LIC. NANCY GUTIERREZ TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACION Y REVISION QUE GUARDA EL ARCHIVO DE LA VISITADURIA REGIONAL CUAUHTEMOC**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **CUAUHTEMOC**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **25/03/2024** AL **25/03/2024**

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	\$ -

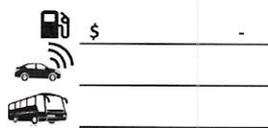
TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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

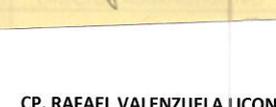
KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>	
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	<u>22</u>	
LTS. REQUERIDOS	0.00			

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

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos. El comisionado se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Haber recibido la cantidad total y estar de acuerdo con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de no haberlo recibido, el consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado el concepto.

*Ya no aplica la soli.
Entregada después de tiempo.*

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITADA	
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	 CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA