



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00124 Del 29/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 23/feb./2024 09:11 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 30, VILLELA MARIA DE JESUS 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0297	VILLELA GALLEGOS MARIA DE	\$1,800.00		FF:, Gasto por Comprobar : 30, VILLELA MARIA DE JESUS 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,800.00	FF:, Gasto por Comprobar : 30, VILLELA MARIA DE JESUS 29 Y 30 ENE 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
Sumas iguales =>			<u>1,800.00</u>	<u>1,800.00</u>	

TR-0107



BancaNet Empresarial

Lunes 29 de Enero del 2024, 12:58:29 PM 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 **996319**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 9041/9830401

Nombre: MA JESUS VILLELA GAL

Datos de la transferencia

Importe

\$ 1,800.00 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:3.10s.018/2024
FECHA 26/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO MA DE JESÚS VILLELA GALLEGOS

PUESTO: ASISTENTE DE VISITADURIA

No. EMPLEADO 297

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/01/2024 AL 30/01/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO

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
<i>Ma de Jesús V. G.</i> MA DE JESÚS VILLELA GALLEGOS	<i>[Firma]</i> LIC. EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS	<i>[Firma]</i> 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 CEDH:3.10s.018/2024
 FECHA 26/01/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: MA DE JESÚS VILLELA GALLEGOS
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINA REGIONAL JRZ
 PUESTO: ASISTENTE OFICINA

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CD. JUÁREZ A CD. CHIHUAHUA
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/01/2024 AL 30/01/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)	HOSPEDAJE \$	No. DE NOCHES	SUBTOTAL \$
	2,300.00	0	-
ALIMENTACIÓN \$	1,000.00	No. DE DIAS	SUBTOTAL \$
		0	-
TRASLADOS \$	1,000.00	No. DE DIAS	SUBTOTAL \$
		0	-
TARIFA II (FRONTERA)			
	HOSPEDAJE \$ 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)			
	HOSPEDAJE \$ 1,300.00	No. DE NOCHES 1	SUBTOTAL \$ 1,300.00
	ALIMENTACIÓN \$ 500.00	No. DE DIAS 1	SUBTOTAL \$ 500.00
	TRASLADOS \$ 100.00	No. DE DIAS 0	SUBTOTAL \$ -
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)			
ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS 0	SUBTOTAL \$ -
ALIMENTACIÓN 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	No. DE CILINDROS	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	PRECIO POR LTO.	21.79		\$ -
LTS. REQUERIDOS		0.00		\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 1,800.00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
 TRASLADOS \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,800.00

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 este 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
 MA DE JESÚS VILLELA GALLEGOS NOMBRE Y FIRMA	 LIC. EDUARDO ANTONIO SÁENZ FRÍAS NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA