



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**ESTADO DE CHIHUAHUA**  
Póliza: C01058 Del 06/06/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 300, CHACON JOSE ANTONIO 06 Y 07 JUN 24 JUAREZ ENTREGA-RECEPCION POR CAMBIO DE SEDE

Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 10/jun./2024 02:36 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: **CHACON FONG JOSE ANTONIO**

**Folio / Cheque : SPEI  
338622**

| No                         | Cuenta       | Descripción de la cuenta | Cargo           | Abono           | Concepto del movimiento                                                                                        |
|----------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0001                       | 1123-04-0383 | CHACON FONG JOSE ANTONIO | \$2,600.00      |                 | FF:, Gasto por Comprobar : 300, CHACON JOSE ANTONIO 06 Y 07 JUN 24 JUAREZ ENTREGA-RECEPCION POR CAMBIO DE SEDE |
| 0002                       | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH |                 | \$2,600.00      | FF:, Gasto por Comprobar : 300, CHACON JOSE ANTONIO 06 Y 07 JUN 24 JUAREZ ENTREGA-RECEPCION POR CAMBIO DE SEDE |
| <b>Sumas iguales =&gt;</b> |              |                          | <u>2,600.00</u> | <u>2,600.00</u> |                                                                                                                |

TR-0971



# BancaNet Empresarial

Jueves 6 de Junio del 2024, 2:04:45 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| <b>Cliente</b>      | 73562443                             |
| <b>Razón Social</b> | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **338622**.

|                      |                   |                         |
|----------------------|-------------------|-------------------------|
| <b>Autorizadores</b> | <b>Usuario 10</b> | EMMA P MURILLO CARRILLO |
|----------------------|-------------------|-------------------------|

|                |                                          |                                                                                                                                          |
|----------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cuentas</b> | <b>Cuenta retiro</b>                     | COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740                                                                                                |
|                | <b>Cuenta de depósito o beneficiario</b> | BBVA MEXICO - MXN *****226 <span style="float: right;">Nombre: JOSE ANTONIO CHACON FONG (Dato no verificado por esta institución)</span> |

|                                  |                             |                                        |
|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| <b>Datos de la transferencia</b> | <b>Importe MXN</b>          | \$ 2,600.00                            |
|                                  | <b>Referencia Numérica</b>  | 2662024                                |
|                                  | <b>Concepto del pago</b>    | VIATJOSECHACONFONG 06-07 JUN CD JUAREZ |
|                                  | <b>Clave de rastreo</b>     | 085903386224315843                     |
|                                  | <b>Tipo de cuenta</b>       | CLABE                                  |
|                                  | <b>Tipo de beneficiario</b> | Persona Fisica                         |
|                                  | <b>Fecha de aplicación</b>  | Mismo Día                              |
|                                  | <b>Fecha valor</b>          | 06/06/2024                             |

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

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:13c.266/2024  
FECHA 06/06/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO JOSÉ ANTONIO CHACON FONG

PUESTO: VISITADOR

No. EMPLEADO 201

LUGAR DE LA COMISIÓN: JUAREZ, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 06/06/2024 AL 07/06/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ENTREGA-RECEPCION POR CAMBIO DE SEDE

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                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>JOSÉ ANTONIO CHACON FONG</b><br>NOMBRE Y FIRMA | <br><b>MTRO. Alejandro Carrasco Talavera</b><br>NOMBRE Y FIRMA | <br><b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b><br>NOMBRE Y FIRMA |



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO **CEDH:13c.266/2024**  
 FECHA **06/06/2024**

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: **JOSÉ ANTONIO CHACON FONG**  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **Dirección de Control, Análisis y Evaluación.**  
 PUESTO: **VISITADOR**

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: **ENTREGA-RECEPCION POR CAMBIO DE SEDE**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **JUÁREZ**  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **06/06/2024** AL **07/06/2024**

**DESGLOCE DE VIÁTICOS**  
**ALIMENTACIÓN 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 | 1 | SUBTOTAL | \$ 1,400.00 |
| ALIMENTACIÓN | \$ 600.00   | No. DE DIAS   | 2 | SUBTOTAL | \$ 1,200.00 |
| 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 HOSPEDAJE)**

|                                     |           |             |   |          |      |
|-------------------------------------|-----------|-------------|---|----------|------|
| 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  |  |
| RENDIMIENTO KM/L | 8    | PRECIO POR LTO.  | 22 |  |
| LTS. REQUERIDOS  | 0.00 |                  |    |  |

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:          | \$ 2,600.00        |
| COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:           | \$ -               |
| TRASLADOS                          | \$ -               |
| <b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b> | <b>\$ 2,600.00</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.

|                                                       |                                                                |                                                           |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <br><b>JOSÉ ANTONIO CHACON FONG</b><br>NOMBRE Y FIRMA | <br><b>MTRO. Alejandro Carrasco Talavera</b><br>NOMBRE Y FIRMA | <br><b>C.P. Rafael Valenzuela Licón</b><br>NOMBRE Y FIRMA |
| COMISIONADO                                           | TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE                                    | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                   |