



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01064 Del 09/06/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 306, GONZALEZ RAUL 09 Y 10 JUN 24 CHIHUAHUA EVENTO CAPACITACION

Usu: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 11/jun./2024
10:18 a. m.

Página | 1

Beneficiario: **GONZALEZ IBARRA RAUL**

Folio / Cheque : SPEI
554016

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0369	GONZALEZ IBARRA RAUL	\$2,300.00		FF.: Gasto por Comprobar : 306, GONZALEZ RAUL 09 Y 10 JUN 24 CHIHUAHUA EVENTO CAPACITACION
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$2,300.00	FF.: Gasto por Comprobar : 306, GONZALEZ RAUL 09 Y 10 JUN 24 CHIHUAHUA EVENTO CAPACITACION
Sumas iguales =>			<u>2,300.00</u>	<u>2,300.00</u>	

TR-0973



Domingo 9 de Junio del 2024, 10:54:18 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente
Razón Social

73562443
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido Aceptada con número de autorización 554016.

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 *****167

Nombre: RAUL GONZALEZ IBARRA (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 2,300.00
Referencia Numérica	021
Concepto del pago	CEDH.4S.1.021 VIAT A CHIH 09 10 JUNIO
Clave de rastreo	085905540164316141
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	09/06/2024

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

Este vínculo 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.4s.1.021/2024
FECHA 05/06/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO RAUL GONZALEZ IBARRA

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 369

LUGAR DE LA COMISIÓN: Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 09/06/2024 AL 10/06/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Ciudad de Chihuahua a efecto de llevar a cabo evento de capacitación.

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
RAUL GONZALEZ IBARRA	LIC. NANCY GUTIERREZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
07 JUN. 2024
10:02 hrs
DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Recibido
13:30
06/06/2024



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:4s.1.021/2024**
 FECHA **05/06/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. RAUL GONZALEZ IBARRA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: NUEVO CASAS GRANDES
 PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Ciudad de Chihuahua, a efecto de llevar a cabo evento de capacitación.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Nuevo Casas Grandes A Chihuahua
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 09/06/2024 AL 10/06/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

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

TARIFA II (FRONTERA)

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

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE \$ 1,300.00	No. DE NOCHES <u>1</u>	SUBTOTAL \$ <u>1,300.00</u>
ALIMENTACIÓN \$ 500.00	No. DE DIAS <u>2</u>	SUBTOTAL \$ <u>1,000.00</u>
TRASLADOS \$ 100.00	No. DE DIAS <u>0</u>	SUBTOTAL \$ <u>-</u>

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

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

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER _____	No. DE CILINDROS <u>6</u>	
RENDIMIENTO KM/L <u>8</u>	PRECIO POR LTO. <u>21.79</u>	
LTS. REQUERIDOS <u>0.00</u>		
	10 8 6	
	ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2,300.00	
	COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -	
	TRASLADOS \$ -	
	TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 2,300.00	

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 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
 C. RAUL GONZALEZ IBARRA	 LICDA. NANCY GUTIERREZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA