



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00390 Del 07/03/2024

Fecha y hora de Impresión | 11/mar./2024  
01:36 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 113, REYES JOAN 07 MAR 24 CREEL ENTREVISTA CON QUEJOSOS

Beneficiario: REYES SILVA JOAN JOEL

Folio / Cheque : SPEI  
002354

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0416	REYES SILVA JOAN JOEL	\$400.00		FF.: Gasto por Comprobar : 113, REYES JOAN 07 MAR 24 CREEL ENTREVISTA CON QUEJOSOS
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF.: Gasto por Comprobar : 113, REYES JOAN 07 MAR 24 CREEL ENTREVISTA CON QUEJOSOS
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



# BancaNet Empresarial

Miércoles 6 de Marzo del 2024, 3:42:37 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **002364**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 9050/2450521

Nombre: JOAN JOEL REYES SILV

Datos de la transferencia

Importe

\$ 400.00 MXN

Referencia numérica

035

Referencia alfanumérica

CEDH.1.10S.035. VIAT A CREEL

Fecha programada

07/03/2024

Hora programada

00:00 hrs

Concepto: VIATICOS A CREEL EL 07 MARZO

"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.035/2024  
FECHA 06/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO C. Joan Joel Reyes Silva

PUESTO: Visitador Adjunto

No. EMPLEADO 416

LUGAR DE LA COMISIÓN: Creel

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 07/03/2024 AL 07/03/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a Creel Municipio de Bocoyna, con la finalidad de entrevistar a personas quejas.

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
C. Joan Joel Reyes Silva	Lic. Alejandro Carrasco Talavera	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

RECIBIDO  
06 MAR. 2024  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.035/2024  
FECHA 06/03/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Joan Joel Reyes Silva  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría Cuauhtémoc  
PUESTO: Visitador Adjunto

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a Creel Municipio de Bocovna, con la finalidad de entrevistar a personas quejasas.

LUGAR DE LA COMISIÓN : Cd. Cuauhtémoc A Creel, Bocovyna  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 07/03/2024 AL 07/03/2024

### 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	\$ -
ALIMENTACION 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	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22.5</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>				

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

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C. Joan Joel Reyes Silva	Lic. Alejandro Carrasco Talavera	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA