



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

Póliza: C00864 Del 13/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 241, AMPARAN MANUEL 13 MAY 24 OJINAGA DILIGENCIAS DE NOTIFICACION EPRA 03/2024

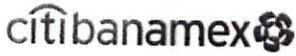
Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 28/may./2024 09:44 a. m.
Página | 1

Beneficiario: AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO

Folio / Cheque : SPEI
001426

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0397	AMPARAN MOTA MANUEL	\$1,180.94		FF., Gasto por Comprobar : 241, AMPARAN MANUEL 13 MAY 24 OJINAGA DILIGENCIAS DE NOTIFICACION EPRA 03/2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,180.94	FF., Gasto por Comprobar : 241, AMPARAN MANUEL 13 MAY 24 OJINAGA DILIGENCIAS DE NOTIFICACION EPRA 03/2024
Sumas iguales =>			<u>1,180.94</u>	<u>1,180.94</u>	



BancaNet Empresarial

Miércoles 8 de Mayo del 2024, 9:40:36 AM 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 **001426**.

Autorizadores	Usuario 09
	LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas	Cuenta retiro
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	Cuenta de depósito o beneficiario
	Banamex - MXN 9049/7165341
	Nombre: MANUEL ALONSO AMPARA

Datos de la transferencia	Importe	
	\$ 1,180.94 MXN	
	Referencia numérica	313
	Referencia alfanumérica	CEDH.19C.313 VIAT OJINAGA
	Fecha programada	13/05/2024
	Hora programada	00:00 hrs
Concepto: VIAT A OJINAGA EL 13 MAYO		

"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:19C.313/2024
FECHA 7/5/2024

Revisión
15:57
07/05/24

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Manuel Alonso Amparán Mota

PUESTO: Titular de Unidad

No. EMPLEADO 397

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Ojinaga, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/05/2024 AL 13/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación en Cd. Ojinaga, Chih. relacionadas con el EPRA 03/2024

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
 Lic. Manuel Alonso Amparán Mota	 Mtra. Jazmin Yadira Alanís Reza	 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:19C.313/2024
 FECHA 7/5/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lic. Manuel Alonso Amparán Mota

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Órgano Interno de Control

PUESTO: Titular de Unidad

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Diligencias de notificación en Cd. Ojinaga, Chih. relacionadas con el EPRA 03/2024

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua A Cd. Ojinaga, Chih.
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 13/05/2024 AL 13/05/2024

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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 500.00
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>250</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>		\$ 680.94
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>		\$ -
LTS. REQUERIDOS	<u>31.25</u>				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 500.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 680.94
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,180.94

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
 Lic. Manuel Alonso Amparán Mota	 Mtra. Jazmin Yadira Alanís Reza	 C.P. Rafael Valenzuela Licón
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA