



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00865 Del 13/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 242, GONZALEZ RAUL 13 Y 14 MAY 24 JULIMES EVENTO CAPACITACION

Usu: DianaTrevizo

Rep rptPoliza

Fecha y | 28/may./2024

hora de Impresión | 09:47 a. m.

Página | 1

Beneficiario: GONZALEZ IBARRA RAUL

Folio / Cheque : SPEI  
001560

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 : 242, GONZALEZ RAUL 13 Y 14 MAY 24 JULIMES EVENTO CAPACITACION
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$2,300.00	FF., Gasto por Comprobar : 242, GONZALEZ RAUL 13 Y 14 MAY 24 JULIMES EVENTO CAPACITACION
Sumas iguales =>			<u>2,300.00</u>	<u>2,300.00</u>	

TR-0771



# BancaNet Empresarial

Jueves 9 de Mayo del 2024, 11:55:21 AM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente  
Razón Social

73562443  
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001560**.

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	012
Concepto del pago	CEDH,4S.1.012 VIAT JULIMES 13 14 MAYO
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha	13/05/2024
Fecha valor	13/05/2024

**Importante:** Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

"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.1.012/2024

FECHA 08/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO RAUL GONZALEZ IBARRA

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 369

LUGAR DE LA COMISIÓN: Julimes

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/05/2024 AL 14/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a la Ciudad de Julimes 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 usoo 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**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO: CEDH:4s.1.012/2024  
 FECHA: 08/05/2024

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
 08 MAYO 2024  
 14:58 hrs  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 Rubén F. Ag...  
 08/05/24

**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 Julimes, a efecto de llevar a cabo evento de capacitación.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Nuevo Casas Grandes A Julimes  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/05/2024 AL 14/05/2024

**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	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	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
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	8	PRECIO POR LTO.	21.79		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -
		10	8	6	
		ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$	2,300.00	
		COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$	-	
		TRASLADOS	\$	-	
		<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$</b>	<b>2,300.00</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. RAUL GONZALEZ IBARRA	UCDA. NANCY GUTIERREZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA