

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

Póliza: C00904 Del 16/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 251, AMPARAN MANUEL 16 Y 17 MAY 24 JUAREZ DILIGENCIAS NOTIFICACION EXP CEDH:19C.014/2024

Usr: DianaTrevizo

Fecha y 31/may./2024 01:22 p. m.

hora de Impresión Página

Rep: rptPoliza

Beneficiario: AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO

Folio / Cheque : SPEI 216579

No C	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001 1	123-04-0397	AMPARAN MOTA MANUEL	\$3,610.51		FF:, Gasto por Comprobar : 251, AMPARAN MANUEL 16 Y 17 MAY 24 JUAREZ DILIGENCIAS NOTIFICACION EXP CEDH: 19C 014/2024
0002 1	112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$3,610.51	FF:, Gasto por Comprobar : 251, AMPARAN MANUEL 16 Y 17 MAY 24 JUAREZ DILIGENCIAS NOTIFICACION EXP CEDH:19C.014/2024
		Sumas iguales =>	3,610.51	3,610.51	

cîtîbanamex&

BancaNet Empresarial

ves 16 de Mayo del 2024, 11:12:1	4 AM Centro de México	
Transferencia a otras cuentas		
Cliente Razón Social		73562443 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM
Su transferencia ha sido Aplicad a	a con número de autorización 216579 .	
)		
Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE LOS DE Cuenta de depósito o beneficiar	
	Banamex - MXN 9049/7165341	Nombre: MANUEL ALONSO AMPARA
Datos de la transferencia	Importe .	\$ 3,610.51 MXN
	Referencia numérica	323
	Referencia alfanumérica	CEDH.19C.323 VIAT A JZ
)	Concepto: VIAT A JUAREZ DEL	16 AL 17 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.323/2024
FECHA	14/5/2024

NOMBRE DEL	COMISIONADO	Lic. Manuel Alonso	Amparán Mota

PUESTO: Titular de Unidad

No. EMPLEADO

397

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Juárez, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL

16/05/2024

AL

17/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Diligencias de notificación en Cd. Juárez, Chih. relacionadas con el Expediente

CEDH:19C.014/2024

VEHÍCULO

OFICIAL

Х

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

VER 1.0

DSA-01

Fedhade revisión: 01/06/2022

Pág. 1 de 1



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

No. DE OFICIO

CEDH:19C.323/2024

FECHA

14/05/2024

1,010.51

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. Juárez, Chih. relacionadas con el Expediente CEDH:19C.014/2024

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Chihuahua

Α

Cd. Juárez, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 16/05/2024

AL

17/05/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAIS)						
	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

HUSPEDAJE	>	1,400.00	NO. DE NOCHES	1	_ SUBTUTAL	>	1,400.00
ALIMENTACIÓN	\$	600.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$	1,200.00
TRASLADOS	\$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$	-

TARIFA I	I (EN I	EL RESTO	DEL	ESTADO)

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)						
HOSPEDAJE	\$	1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	14
ALIMENTACIÓN	\$	500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS	\$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN ALIMENTACIÓN EN FRONTERA ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	HOS \$ \$	PEDAJE) 500.00 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
		400.00	N- DEDIAG	_	CURTOTAL	
TRASLADOS EN FRONTERA TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$	-

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	371	No. DE CILINDROS	6	₽ ∂ \$
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79	≈ s
LTS. REQUERIDOS	46.38			s s

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,600.00	
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 1,010.51	
TRASIADOS	\$	

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 3,610.51

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

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Mauura A, Lic. Manuel Alonso Amparán Mota	Mtra, Jazmin Yadira Alanís Reza	C.P. Rafael Valenzuela Licón
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Ver. 1.0