

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

Póliza: C00951 Del 22/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 266, GONZALEZ RAUL 22 AL 24 MAY 24 CREEL OBRA TEATRO "YO NO DISCRIMINO" ESC

hora de Impresión Página

Fecha y | 01/jun./2024 10:49 p. m.

PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS

Usr DianaTrevizo

Rep. rptPoliza

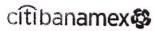
Beneficiario: GONZALEZ IBARRA RAUL

Folio / Cheque: SPEI

001231

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0369	GONZALEZ IBARRA RAUL	\$4,100.00		FF:, Gasto por Comprobar : 266, GONZALEZ RAUL 22 AL 24 MAY 24 CREEL OBRA TEATRO "YO NO DISCRIMINO" ESC PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$4,100.00	FF:, Gasto por Comprobar : 266, GONZALEZ RAUL 22 AL 24 MAY 24 CREEL OBRA TEATRO "YO NO DISCRIMINO" ESC PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS
		Sumas iguales =>	4,100.00	4,100.00	

TR-0864-A-



BancaNet Empresarial

Lunes 20 de Mayo del 2024, 2:16:30 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas						
Cliente Razón Social		73562443 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM				
Su transferencia ha quedado con	no Instrucción Recibida con número de autorización (001231.				
Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA				
Cuentas	Cuenta retiro COMISION ESTATAL DE LOS DE - 70 Cuenta de depósito o beneficiario	016/5902740				
	BBVA MEXICO - MXN ***********10	Nombre: RAUL GONZALEZ IBARRA (Dato no verificado por esta institución)				
Datos de la transferencia	Importe MXN Referencia Numérica Concepto del pago Tipo de cuenta Tipo de beneficiario Fecha de aplicación Fecha Fecha	\$ 4,100.00 014 CEDH.4S.1.014 VIAT CREEL 22 24 MAYO CLABE Persona Física Mismo Día 22/05/2024				

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

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



DSA-01

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

CEDÍI			No. DE OFICIO	CEDH.4s.1.014/2024
The street of th			FECHA_	15/05/2024
NOMBRE DEL COMISIONADO	RAUL GONZALEZ IBARRA			
	CAPACITADOR		No. EMPLEADO	<u>369</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CREEL- CHIHUAHUA-CAMARGO			
PERIODO QUE COMPRENDE:	DEL <u>22/05/2024</u>	AL	24/05/2024	
notivo de la comisión:	Se acudirá a CREEL, los días 22 y 23 el día 24 se viaja a Camargo, a efe	de mayo, cto de llev	posteriormente se ar a cabo eventos o	viaja a Chihuahua, y Je capacitación
VEHÍCULO	OFICIAL X	PRIVADO	0	
Humanos y deberán ser compr la comisión. El servidor público comisionad a comisión dentro de los 3 (tre	d Financiera y Presupuestal de la Cor e asignarán conforme al tabulador vi obados dentro de los 5 (cinco) días l o deberá presentar al titular de la Di es) días hábiles posteriores al térmín trativos sea el servidor público comi	gente de la nábiles sigu rección de	Comisión Estatal d lientes a la fecha de Servicios Administr	e de la terminación de estivos un informe de
El vehículo oficial en mención, que realiza la comisión y se hac	es propiedad de la Comisión Estatal se responsable del uso adecuado de do por el usoo inadecuado del vehíc	de los Dere	echos Humanos, se	asigna a la persona
Manifiesta el comisionado: Est ncumplir con la entrega de la c	ar de acuerdo con lo establecido en comprobación de viáticos en tiempo ento para que de su salario, comper	el presente	e documento, y que	en caso de
COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA		DIRECTOR	ADMINISTRATIVO
RAUL GÖNZALEZ IBARRA	Hares July	iniz	Juez X	ALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA		NOMB	RE Y FIRMA
15 NAVE 202	De John 19	}		-
-01	Pecha de revisión: 01/06	/2022		VER 1.0 Pág. 1 de

Escaneado con CamScanner



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO FECHA

CEDH:4s.1.014/2024 15/05/2024

NOMBRE	· C ·	RAFII	CONZA	DATOS DEL COMISI EZ IBARRA	ONADO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	NIII	EVO	CASACC	EZ IOAKHA				
				HANDES				
PUESTO	LAP	ALII	ADOR	6				
00/200				DATOS DE LA COM				
ORJETO DE LA COMISIÓN:	Se a	cudl	rá a CREE	L, los días 22 y 23 de	mayo, po	steriorm	ente se viaja a Chihuahua, y ef d	la 24 se
	Aigle	a L	amargo,	a efecto de llevar a c	abo ever	itos de ca	pacitación	The second second
LUGAR DE LA COMISIÓN :	DE	Nue	evo Casas	Grandes		A		
PERIODO QUE COMPRENDE :	DEL	22/	05/2024			AL	Creel, Chihuahua, Camargo	
			in an idea and			AL	24/05/2024	
			ΔI	DESGLOCE DE VIÁT MENTACIÓN Y HOS				
TARIFAI (EN EL PAÍS)				MENTACION THOS	PEDAJE			
HOSPE	DAJE	\$:	2,300.00	No. DE NOCI	HES	σ	SUBTOTAL \$	121
ALIMENTA	CION	\$:	1,000.00	No. DE D		0	SUBTOTAL \$	
TRASLA	DOS	\$:	1,000.00	No. DE D	IAS	٥	SUBTOTAL \$	•
TARIFA II (FRONTERA)							Contractor Contractor	
HOSPE	SLAC	\$ 1	,400.00	No. DE NOCH	(FC	o		
ALIMENTAC	IÓN	\$	600.00	No. DE DI		0	SUBTOTAL \$	
TRASLA	DOS	\$	100.00	No. DE DI	_	0	SUBTOTAL \$	-: -
TARKAWA							-	
TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)								
HOSPEC ALIMENTAC		-	,300.00	No. DE NOCH		2	SUBTOTAL S	2,600.00
TRASLAI		8	500.00 100.00	No. DE DI		3		1,500.00
	de Casaca de			No. DE DIA	45	0	SUBTOTAL S	-
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO ALIMENTACIÓN EN FRONTERA								
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTAC	0 9	3 6	500.00 400.00	No. DE DIAS No. DE DIAS		0	SUBTOTAL \$	
THASLADOS EN FRONTERA	5		100.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$		100.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$	 -
				TRANSPORTE				
KMS POR RECORRER			No. DE	•	6		0	
RENDIMIENTO KM/L 8					_		<u> </u>	
			FRECE	D POR LTO. 21.79	9			
LIS. REQUERIDOS 0.00			_				S S	
		AL	•	8 6 CIÓN Y HOSPEDAJE:		100.00		
				TIBLE Y/O PASAJES:		100.00		
				ASLADOS	Š			
		TOT	AL VIÁT	ICOS SOLICITADOS:	\$ 4,1	00.00		
El vehículo oficial en mención, es propiedos se hace responsable del uso adecuado de	ad de	la Co	míslán F	Statal de los Derechos	Uconses			
					r daño, in	s, se asign fracción	ia a la persona que realiza la com	lisión y
		com	1131011800				//	
Manifiesta el comisionado: Haber recibido de incumplir con la entrega de la comprob	la ca	intid	ad total y	estar de acuerdo con	lo establ	ecido en e	el presente documento y audan	C3C0
consentimiento para que de su salario, con concepto.	npen:	sacio	nes o pre	istaciones, le sea desc	ontado q	uincenaln	nente hasta cubrir el adeudo por	dicha
COMISIONADO //			TITLUAG	DE ÁREA SOLICITANT	-		/_/	
///////////////////////////////////////	1 1		504	C ANEA SOLICITANI	1	-+	DIRECTOR ADMINISTRATIV	0
1/1/1/1/2 1	1	11	out 1	Octurs.	Sai	5	V	

COMISIONADO / TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE DIRECTOR ADMINISTRATIVO

L'RAUL GONZALEZ IBARRA

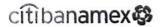
LICHA, NANCY GUTIERREZ

NOMBRE Y FIRMA

DSA-02

Revisión 01/06/2022

Ver. 1.0 Pág. 1 de



BancaNet Empresarial

Lunes 20 de Mayo del 2024, 2:16:30 PM Centro de México

Cliente	73562443						
Razón Social	COMISIO	N ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM					
Su transferencia ha quedado co	mo Instrucción Recibida con número de autorización 001231.						
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)					
	BBVA MEXICO - MXN *******167	Nombre: RAUL GONZALEZ IBARRA (Dato no verificado por esta institución)					
	Importe MXN	esta institución) \$ 4,100.00					
	Importe MXN Referencia Numérica	esta institución) \$ 4,100.00 014					
Datos de la transferencia	Importe MXN Referencia Numérica Concepto del pago	esta institución) \$ 4,100.00 014 CEDH.4S.1.014 VIAT CREEL 22 24 MAYO					
	Importe MXN Referencia Numérica Concepto del pago Tipo de cuenta	esta institución) \$ 4,100.00 014					
	Importe MXN Referencia Numérica Concepto del pago Tipo de cuenta Tipo de beneficiario	esta institución) \$ 4,100.00 014 CEDH.4S.1.014 VIAT CREEL 22 24 MAYO CLABE					
	Importe MXN Referencia Numérica Concepto del pago Tipo de cuenta	esta institución) \$ 4,100.00 014 CEDH.4S.1.014 VIAT CREEL 22 24 MAYO CLABE Persona Física					

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

1/1



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO	CEDH.4s.1.014/2024
FECHA	15/05/2024
-	

NOMBRE DEL COMISIONADO	RAUL GONZALEZ IBA	ARRA_		
PUESTO:	CAPACITADOR		No. EMPLEADO	369
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CREEL- CHIHUAHUA	-CAMARGO		
PERIODO QUE COMPRENDE:	DEL 22/05	/2024 AL	24/05/2024	
motivo de la comisión:		los días 22 y 23 de mayo, Camargo, a efecto de llev		
VEHÍCULO	OFICIAL	X PRIVAD	0	
Deberá tramitar ante la Unida correspondientes, los cuales s Humanos y deberán ser comp la comisión.	e asignarán conformi robados dentro de lo	e al tabulador vigente de la s 5 (cinco) días hábiles sig	a Comisión Estata uientes a la fecha	l de los Derechos de de la terminación de
El servidor público comisionac la comisión dentro de los 3 (tr Dirección de Servicios Adminis jerárquico inmediato.	es) días hábiles poste	eriores al término de dicha	comisión. En cas	o de que el titular de la
El vehículo oficial en mención, que realiza la comisión y se ha infracción o incidente ocasion	ce responsable del u	so adecuado de la unidad	durante éste peri	odo. Cualquier daño,
Manifiesta el comisionado: Es incumplir con la entrega de la presente, otorga su consentin quincenalmente hasta cubrir e	comprobación de viá niento para que de su	iticos en tiempo y forma , salario, compensaciones	de manera expre	sa y a la firma del
COMISIONADO	TIT	TULAR DEL ÁREA	DIRECTO	A ADMINISTRATIVO
RAUL GÖNZALEZ IBARRA	Hare	S Julius	C.P. RAFAE	EL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	N	OMBRE Y FIRMA	NO NO	MBRE Y FIRMA
DE 15 MAYO 20	MANOS 14 15 15 15 15 15 15 15 15 15	who was		
ISA-01	Grecha	de revisión: 01/06/2022		VER 1.0 Pág. 1 d



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:45.1.014/2024

FECHA

15/05/2024

DATOS DE	L COMI	SIONA	DO
----------	--------	-------	----

NOMBRE: C. RAUL GONZALEZ IBARRA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: <u>NUEVO CASAS GRANDES</u>

PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acudirá a CREEL, los días 22 y 23 de mayo, posteriormente se viaja a Chihuahua, y el día 24 se viaja a Camargo, a efecto de llevar a cabo eventos de capacitación

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Nuevo Casas Grandes

Creel, Chihuahua, Camargo A

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 22/05/2024

24/05/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS

		ALIF	MENTACIÓN Y HOSPEI	DAJ	E			
TARIFA I (EN EL PAÍS)								
HOSPEDAJI	\$	2,300.00	No. DE NOCHES		0	SUBTOTAL	\$	L.
ALIMENTACIÓN	1 \$	1,000.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL	\$	
TRASLADO:	\$	1,000.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL	5	
TARIFA II (FRONTERA)								
HOSPEDAJE	5	1,400.00	No. DE NOCHES	ĺ.	0	SUBTOTAL	. \$	
ALIMENTACIÓN	- 10	20.000	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL	\$	-
TRASLADOS	\$	100.00	No. DE DIAS		σ	SUBTOTAL	\$	•
TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)								
HOSPEDAJE	s	1,300.00	No. DE NOCHES		Z	SUBTOTAL	\$	2,600.00
ALIMENTACIÓN	5	500.00	No. DE DIAS	-	3	SUBTOTAL	5	1,500.00
TRASLADOS	\$	100.00	No. DE DIAS	_	0	SUBTOTAL	\$	
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SI	NH	OSPEDAJE)						
ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$	500.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL		
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	400.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL		
TRASLADOS EN FRONTERA	\$	100.00	No. DE DIAS	1	0	SUBTOTAL		
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	100.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL	\$	
			TRANSPORTE					
KMS POR RECORRER		No. DI	CILINDROS 6				5	
RENDIMIENTO KM/L 8		PREC	O POR LTO. 21.79			Mary July		
LTS. REQUERIDOS 0.00							\$	
		10	8 6	7727	SPICES A SAFE CONTRACTOR			
			ACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$	4,100.00			
		COMBU	STIBLE Y/O PASAJES:	\$	•			
		Ti	RASLADOS	\$	-			
		TOTAL VIÁ	TICOS SOLICITADOS:	5	4,100.00			

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 yso 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	Alexest Jectury Sair	4
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Revisión 01/06/2022

Ver. 1.0 Pág. 1 de

DSA-02