

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

Póliza: C02131 Del 31/10/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 579, DAVILA MANUEL 31 OCT 2024 OJINAGA SEGUIMIENTO A RECOMENDACION 68/2017

Usr: DianaTrevizo

Fecha y 04/nov./2024 hora de Impresión 01:48 p. m.

Página

Rep: rptPoliza

Beneficiario: DAVILA QUIROZ MANUEL

Folio / Cheque : SPEI

002529

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0427	DAVILA QUIROZ MANUEL	\$800.00		FF:, Gasto por Comprobar : 579, DAVILA MANUEL 31 OCT 2024 OJINAGA SEGUIMIENTO A RECOMENDACION 68/2017
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$800.00	FF:, Gasto por Comprobar : 579, DAVILA MANUEL 31 OCT 2024 OJINAGA SEGUIMIENTO A RECOMENDACION 68/2017
		Sumas iguales =>	800.00	800.00	•

TR-1951



BancaNet Empresarial

Miércoles 30 de Octubre del 2024, 11:42:32 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas			
Cliente Razón Social		73562443 COMISION ESTATAL DE	LOS DERECHOS HUM
Su transferencia ha quedado co	mo Instrucción Recibida con número de autorización 0	102529.	
utorizadores	Usuario 09		LETICIA S ALONSO ROCHA
uentas	Cuenta retiro COMISION ESTATAL DE LOS DE - 70 Cuenta de depósito o beneficiario	016/5902740	
	HSBC - MXN *******323		Nombre: MANUEL DAVILA QUIROZ (Dato no verificado por esta institución)
ratos de la ransferencia	Importe MXN Referencia Numérica Concepto del pago Tipo de cuenta Tipo de beneficiario Fecha de aplicación Fecha Fecha valor		\$ 800.00 334 V.CEDH.334 VIATICOS OJINAGA 31 OCT CLABE Persona Física Mismo Día 31/10/2024 31/10/2024
	dos serán aplicados en el día mencionado en la hora pro		

[&]quot;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

FECHA:

29/10/2024

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-334-2024

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:	DAVILA QUIROZ MANUEL					
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) ADJUNTO CATEG	ORIA "B"				
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA					
PRESENTE: Por medio del presente me permito il enseguida se detalla: ACTIVIDAD:	nformar a usted que se le asigna a realizar la c	comisión que				
DAR SEGUIMIENTO A L	A RECOMENDACIÓN CON NUMERACIÓN 6	8/2017				
LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:					
OJINAGA	31/10/2024	31/10/2024				
		1				

SE AUTORIZA LA COMISIÓN DEL VIÁTICO MISMA QUE DEBERA DE SER COMPROBADA AL 100% CONFORME AL CAPÍTULO III DEL ACUERDO EJECUTIVO DE PRESIDENCIA 10/2024, POR MEDIO DEL CUAL SE EMITE EL MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

AL TERMINO DE SU COMISIÓN, DEBERA USTED RENDIR SU INFORME DE ACTIVIDADES

LDARDO IVAN

SECRETARIO TÉCNICO EJECUTIVO

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

							FECHA:	29/10	12024	4
						NO. OFICIO	DE COMISIÓN:	V-CEDH-	334-	2024
BUENO POR:				800.00					-07	
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATA			10S						
LA CANTIDAD DE:	OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS								-	
POR CONCEPTO DE:	DAR SEGUIMIENTO A LA RECOMENDACIÓN CON NUMERACIÓN 68/20				ÓN 68/2017					
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	UNIDAD DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES								38	
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANS	FERENCIA								
			DAT	OS DE LA CON	MISIÓN					
PERSONA COMISIONADA:	DAVILA QUIROZ N	MANUEL			_				1	
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"			PERIODO DE L	A COMISIÓN:	31/10/2024	31/10/2024			
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA OFICIAL									
TIPO DE TRANSPORTE:										
		OFICIAL				NO. DE PLACAS:				
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL				NO. DE PLACAS	S:				
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL		DES	SGLOSE DE VI		S:				
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	LOCALIDAD	DE: FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		NO. DE	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE		TOTAL
		LOCALIDAD OJINAGA	FECHA DE	FECHA DE	ATICOS	NO. DE				TOTAL 800 00
PAIS	ESTADO		FECHA DE	FECHA DE	ÁTICOS NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE		
PAIS MEXICO	ESTADO CHIHUAHUA		FECHA DE	FECHA DE	ÁTICOS NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE		
PAIS MEXICO	ESTADO CHIHUAHUA		FECHA DE INICIO	FECHA DE	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE 1,520.00		800 00
PAIS MEXICO	ESTADO CHIHUAHUA		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE 1,520.00		800 00
PAIS MEXICO	ESTADO CHIHUAHUA CHIHUAHUA	OJINAGA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	ATICOS NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE 1,520.00	\$	800.008
PAIS MEXICO	ESTADO CHIHUAHUA CHIHUAHUA KMS A RECORRER:	OJINAGA 0	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS ASAJE D. DE CILINDROS	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE 1,520.00	\$	800.00
PAIS MEXICO	ESTADO CHIHUAHUA CHIHUAHUA KMS A RECORRER: RENDIMIENTO KM/L LTS. REQUERIDOS	OJINAGA 0 10	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	ASAJE D. DE CILINDROS PRECIO/LITRO	NO. DE NOCHES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE 1,520.00	\$ \$ \$	800.00

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A **5 DIAS HÁBILES** SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

EL VEHICULO 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 EL PERIODO SEÑALADO, CUALQUIER DAÑO, INFRACCIÓN O INCIDENTE OCASIONADO POR EL USO INADECUADO DEL VEHICULO ES RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA COMISIONADA.

DAVILA QUIROZ MANUEL

PERSONA COMISIONADA

FELIX DURAN GILDARDO

AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA

REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS