

CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

Viáticos a Delicias 27-09-22

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|----------|------------|-----------------------|--------------|------|--------|
| 1-1120-1 | 00-000 | Banamex 3513213 Ppal. | | | 250.00 |
| | | | | | 250.00 |
| | | | SUMAS | | |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

J.J.A.G.

REVISADA POR:

R.V.L. 26-09-22

AUTORIZADA POR:

POLIZA No. 14614

Nancy Gutierrez Saenz
FIRMA DEL COBRADOR

Ona



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014614

FECHA

septiembre 26, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NANCY GUTIERREZ SAENZ

\$ 250.00

(doscientos cincuenta pesos 00/100 MN)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

Viáticos a Delicias 27-09-22

| SUB-CUENTA | | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|-----------------|--|-----------------------|--------------|------|--------|
| 1-1120-1-00-000 | | Banamex 3513213 Ppal. | | | 250.00 |
| | | | SUMAS | | 250.00 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

J.J.A.G.

R.V.L. 26-09-22

14614

FIRMA DEL COBRADOR



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

Fecha y hora de Impresión | 04/oct./2022
10:27 a. m.
Página | 1

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Póliza: C01202 Del 26/09/2022

Concepto: Gasto por Comprobar : 184, GUTIERREZ NANCY 27 SEPT 22 DELICIAS JORNADAS REGIONALES "HABLEMOS DE SALUD MENTAL"

Folio / Cheque : 14614

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|---|
| 0001 | 1123-04-0363 | GUTIERREZ SAENZ NANCY | \$250.00 | | Gasto por Comprobar : 184, GUTIERREZ NANCY 27 SEPT 22 DELICIAS JORNADAS REGIONALES "HABLEMOS DE SALUD MENTAL" |
| 0002 | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | \$250.00 | Gasto por Comprobar : 184, GUTIERREZ NANCY 27 SEPT 22 DELICIAS JORNADAS REGIONALES "HABLEMOS DE SALUD MENTAL" |
| Sumas iguales => | | | <u>250.00</u> | <u>250.00</u> | |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH/8.3s.281/2022**
FECHA **26/09/2022**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LCDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN
PUESTO: TITULAR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LAS OFICINAS REGIONALES DE CD. DELICIAS AL PROGRAMA DE ACTIVIDADES DENOMINADO JORNADAS REGIONALES "HABLEMOS DE SALUD MENTAL"

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA, CHIH. A CD. DELICIAS, CHIH
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 27/09/2022 AL 27/09/2022

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

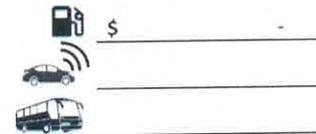
| | | | | | | |
|-----------|-------------|---------------|----------|----------|----------|---------------|
| HOSPEDAJE | \$ 1,200.00 | No. DE NOCHES | _____ | SUBTOTAL | \$ _____ | - |
| DESAYUNO | \$ 100.00 | No. DE DIAS | _____ | SUBTOTAL | \$ _____ | - |
| COMIDA | \$ 250.00 | No. DE DIAS | <u>1</u> | SUBTOTAL | \$ _____ | <u>250.00</u> |
| CENA | \$ 100.00 | No. DE DIAS | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ _____ | - |

ZONA II (EN EL PAÍS)

| | | | | | | |
|--------------|-------------|---------------|----------|----------|----------|---|
| HOSPEDAJE | \$ 1,200.00 | No. DE NOCHES | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ _____ | - |
| ALIMENTACIÓN | \$ 850.00 | No. DE DIAS | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ _____ | - |
| TRASLADOS | \$ 400.00 | No. DE DIAS | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ _____ | - |
| OTROS | \$ 150.00 | No. DE DIAS | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ _____ | - |

TRANSPORTE

| | | | |
|------------------|-------------|------------------|--------------|
| KMS POR RECORRER | _____ | No. DE CILINDROS | <u>4</u> |
| RENDIMIENTO KM/L | <u>12.5</u> | PRECIO POR LTO. | <u>21.79</u> |
| LTS. REQUERIDOS | <u>0.00</u> | | |



| | |
|------------------------------------|------------------|
| ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: | \$ 250.00 |
| COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: | \$ - |
| CAJETAS DE TELEPEAJE: | \$ - |
| TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: | \$ 250.00 |

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 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 |
| | | |
| LCDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ NOMBRE Y FIRMA | LCDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ NOMBRE Y FIRMA | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.281/2022
FECHA 26/09/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO LCDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ

PUESTO: TITULAR DE CAPACITACIÓN, PRO

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. DELICIAS, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 27/09/2022 AL 27/09/2022

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VISITA A LAS OFICINAS REGIONALES DE DELICIAS AL PROGRAMA DE ACTIVIDADES DENOMINADO JORNADAS REGIONALES "HABLEMOS DE SALUD MENTAL"

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 |
|--|---|---|
|  LCDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ |  LCDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ |  C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |