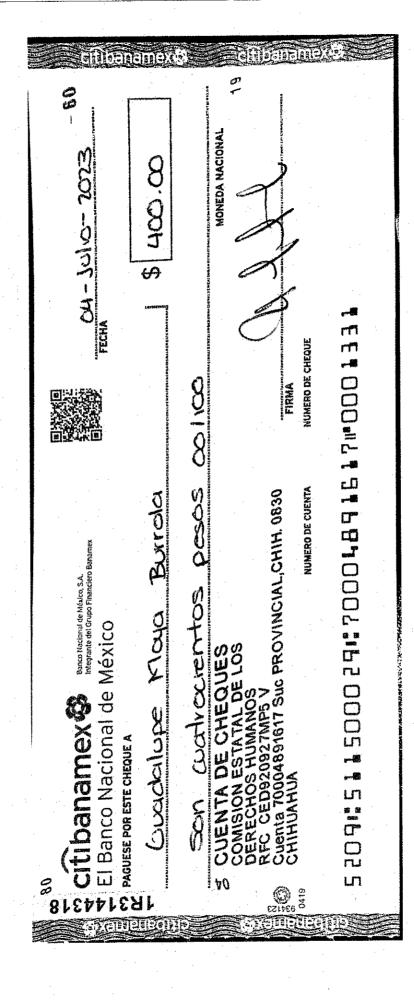
CHEQUE POLIZA	· · ·	COPIA DEL CHEQUE
		Ch = 1331
Guadalupe Moya Burrola	1	04 dejulio de 202
Son cuatrocientos pe		\$400.00
sen courredentes pe	ses conce	ILLE
conjepto del PAGO: Arube a oficina central pava ap Entrega de distintuos, empresa con los Derechos Humanos.	·	FIRMA CHEAUE RECIBIDO
DISTRIBUCIÓN	ES • COPIA VERDE ARCHIVO NUMÉRICO • CO	NTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS
CUENTA NOMBRE	PARCIAL	DEBE HABER

DISTRIBUCIÓN • CHEQUE BENEFICIARIO • COPIA BLANCA ARCHIVO CON COMPROBANTES • COPIA VERDE ARCHIVO NUMÉRICO • CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA SUB-CUENTA NOMBRE PARCIAL DEBE HABER

SUMAS IGUALES

HECHO POR: REVISADO AUTORIZADO AUXILIARES DIARIO POLIZA No.





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

Fecha y hora de Impresión Página

12/jul./2023 02:26 p. m.

Póliza: C01007 Del 04/07/2023 Rep. rptPoliza

Concepto: Gasto por Comprobar : 281, MOYA GUADALUPE 06 JUL 23 CHIH PARTICIPACION ENTREGA DISTINTIVO EMPRESA COMPROMETIDA

Beneficiario: MOYA BURROLA GUADALUPE

Folio / Cheque: 1331

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0201	MOYA BURROLA GUADALUPE	\$400.00		Gasto por Comprobar : 281, MOYA GUADALUPE 96 JUL 23 CHIH PARTICIPACION ENTREGA DISTINTIVO EMPRESA COMPROMETIDA
0002	1112-01-0005	BANAMEX 4891617 DELICIAS		\$400.00	Gasto por Comprobar : 281, MOYA GUADALUPE 06 JUL 23 CHIH PARTICIPACION ENTREGA DISTINTIVO EMPRESA COMPROMETIDA
		Sumas iguales =>	400,00	400.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO FECHA CEDH: 3s. 64/2023 03/07/2022

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Guadalupe Moya Burrola

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Depto. Capacitación oficina regional Delicias

PUESTO: <u>Capacitadora</u>

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Por instrucciones de la Loda. Nancy Gutierréz Sáenz, se acude a oficinas centrales para apoyar en evento: Entrega de Distintivos, Empresa Comprometida con los Derechos Humanos.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Delicias, Chih.

Cihuahua, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 06/07/2023

06/07/2023

Α

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

						and the second s	
TARIFA I (EN EL PAÍS)			4 345 55	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	
	HOSPEDAJE	•	2,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	
Al	LIMENTACIÓN	\$	1,000.00				
-	TRASLADOS	\$	1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
•				1:			-
TARIFA II (FRONTERA)						CHATATAL É	_
•	HOSPEDAJE	\$	1,400.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	
A	LIMENTACIÓN	\$	600.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
	TRASLADOS	\$	100.00	no. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	
	•						-
	CTADO						
TARIFA II (EN EL RESTO DEL E	HOSPEDAJE	Ś	1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	-
. ·	LIMENTACIÓN	Ś	500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	*
	TRASLADOS	Ś	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
	.,	•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
TARIFA III (EN EL INTERIOR D		но			_	n. (n. mm. m. a.)	
ALIMENTACIÓN EN FRONTER		\$	500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	400.00
ALIMENTACION EN EL RESTO	DEL ESTADO	Ş	400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL \$	400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	CCTADO	Ş	100.00	No. DE DIAS No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	
TRASLADOS EN EL RESTO DEL	ESTADO	>	100.00	NO. DE DING		3001011/L <u>Y</u>	
				TRANSPORTE			
KMS POR RECORRER	0		No. Di	CILINDROS 6		₽ ù s	-
RENDIMIENTO KM/L	: 8		PREC	IO POR LTO. 21.79		<u>~</u>	
LTS, REQUERIDOS	0.00						
			A : 18 6E NT	ACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00		
					\$ 400.00		
		-			<i>→</i> "		
			7	RASLADOS	> ·		

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.

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$

CONNSIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLIGITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	
Supplatified Model Burrola	Lic. Jesús Raymundo Mata Cárdenas.		
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE PFIRMA	NOMBRE Y FIRMA	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO	CEDH.3s: 64/2023
FECHA	03/07/2023

				•
NOMBRE DEL COMISIONADO	Guadalupe Moya Burrol	<u>a</u> %.`		
	Capacitadora		No. EMPLEADO	<u>201</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:				
PERIODO QUE COMPRENDE:			06/07/2023	
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	Por instrucción de la Lco apoyar en evento: Entre	da. Nancy Gutiérrez	<u>Sáenz, se acude a ofici</u> Empresa Comprometic	na centrales para a con loa Derechos
	Humanos.	ega de Distititivos.		
VEHÍCULO	OFICIAL	x PRIV	ADO	5
				÷
Deberá tramitar ante la Unidad correspondientes, los cuales se Humanos y deberán ser compr la comisión. El servidor público comisionad la comisión dentro de los 3 (tro Dirección de Servicios Adminis	e asignarán conforme al trobados dentro de los 5 (lo deberá presentar al titues) días hábiles posterion	abulador vigente de cinco) días hábiles s ular de la Dirección es al término de dic	e la Comisión Estatal de liguientes a la fecha de d de Servicios Administrs ha comisión. En caso de	los Derechos de la terminación de tivos un informe de que el titular de la
inmediato. El vehículo oficial en mención, que realiza la comisión y se ha infracción o incidente ocasion:	ice responsable del uso a	decuado de la unida	ad durante éste periodo	. Cualquier daño,
Manifiesta el comisionado: Es con la entrega de la comproba su consentimiento para que d cubrir el adeudo por dicho cor	ación de viáticos en tiemp e su salario, compensació	oo y forma , de man	era expresa y a la firma	del presente, otorga

COMISIONADO	TITULÁR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	
Gyadalape Moffa Buffola	Lic. Jestis Raymundo Mata Cárdenas	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN	
✓ / NOMBRE 4 FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	