

No. 0015135

CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

VIATICOS A PARRAL 08/08/23 REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

| CUENTA          | SUB-CUENTA | NOMBRE                | PARCIAL      | DEBE | HABER  |
|-----------------|------------|-----------------------|--------------|------|--------|
| 1-1120-1-00-000 |            | Banamex 3513213 Ppal. |              |      | 400.00 |
|                 |            |                       | <b>SUMAS</b> |      | 400.00 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

*Nancy Gutierrez*  
FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 07-08-23

15135



**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. 0015135

FECHA

Agosto 07, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NANCY GUTIERREZ SAENZ

\$ 400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

COPIA

MONEDA NACIONAL



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

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

*[Handwritten signature]*

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

VIATICOS A PARRAL 08/08/23 REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

| SUB-CUENTA      | NOMBRE                | PARCIAL | DEBE | HABER  |
|-----------------|-----------------------|---------|------|--------|
| 1-1120-1-00-000 | Banamex 3513213 Ppal. |         |      | 400.00 |
|                 |                       | SUMAS   |      | 400.00 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No:

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 07-08-23

15135

**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. 0015135

FECHA

Agosto 07, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NANCY GUTIERREZ SAENZ

\$

400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

COPIA

MONEDA NACIONAL

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

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

VIATICOS A PARRAL 08/08/23 REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

| SUB-CUENTA      | NOMBRE                | PARCIAL | DEBE | HABER  |
|-----------------|-----------------------|---------|------|--------|
| 1-1120-1-00-000 | Banamex 3513213 Ppal. |         |      | 400.00 |
|                 |                       | SUMAS   |      | 400.00 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 07-08-23

15135



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01137 Del 07/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 10/ago./2023  
10:24 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 306, GUTIERREZ NANCY 8 AGO 23 PARRAL REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

Beneficiario: **GUTIERREZ SAENZ NANCY**

Folio / Cheque : **15135**

| No                         | Cuenta       | Descripción de la cuenta | Cargo         | Abono         | Concepto del movimiento   |
|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|---|
| 0001                       | 1123-04-0363 | GUTIERREZ SAENZ NANCY    | \$400.00      |               | Gasto por Comprobar : 306, GUTIERREZ NANCY 8 AGO 23 PARRAL REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228 |
| 0002                       | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL.    |               | \$400.00      | Gasto por Comprobar : 306, GUTIERREZ NANCY 8 AGO 23 PARRAL REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228 |
| <b>Sumas iguales =&gt;</b> |              |                          | <u>400.00</u> | <u>400.00</u> |   |



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.368/23  
FECHA 03/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ

PUESTO: TITULAR ÁREA CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 08/08/2023 AL 08/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión con personal directivo y administrativo CBTIS 228.

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

03 AGO 2023

10:13  
**RECIBIDO**

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   |
|---|--|---|
| <br>LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ | <br>LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ | <br>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN |
| NOMBRE Y FIRMA  | NOMBRE Y FIRMA   | NOMBRE Y FIRMA  |



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

No. DE OFICIO  
 FECHA

CEDH/8.3s.368/23  
 03/08/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN

PUESTO: TITULAR DEL ÁREA

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión con personal directivo y administrativo CBTIS 228.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A PARRAL  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 08/08/2023 AL 08/08/2023

**DESGLOCE DE VIÁTICOS**  
**ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE**

**TARIFA I (EN EL PAÍS)**

|              |             |               |   |          |      |
|--------------|-------------|---------------|---|----------|------|
| 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 | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| ALIMENTACIÓN | \$ 600,00   | No. DE DIAS   | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS    | \$ 100,00   | No. DE DIAS   | 0 | SUBTOTAL | \$ - |

**TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)**

|              |             |               |   |          |      |
|--------------|-------------|---------------|---|----------|------|
| HOSPEDAJE    | \$ 1.300,00 | No. DE NOCHES | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500,00   | No. DE DIAS   | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS    | \$ 100,00   | No. DE DIAS   | 0 | SUBTOTAL | \$ - |

**TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)**

|                                     |           |             |   |          |           |
|-------------------------------------|-----------|-------------|---|----------|-----------|
| ALIMENTACIÓN EN FRONTERA            | \$ 500,00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ -      |
| ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO | \$ 400,00 | No. DE DIAS | 1 | SUBTOTAL | \$ 400,00 |
| TRASLADOS EN FRONTERA               | \$ 100,00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ -      |
| TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO    | \$ 100,00 | No. DE DIAS | 0 | SUBTOTAL | \$ -      |

**TRANSPORTE**

|                  |      |                  |   |  |
|------------------|------|------------------|---|--|
| KMS POR RECORRER | 0    | No. DE CILINDROS | 4 |  |
| RENDIMIENTO KM/L | 10   | PRECIO POR LTO.  | 0 |  |
| LTS. REQUERIDOS  | 0,00 |                  |   |  |

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ -  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ -**

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 este 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 |
|--|--|-------------------------|
| <br>LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>NOMBRE Y FIRMA      |