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

1J9586014

No. 0014894 62

FECHA Marzo 31 ,2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A
DORA ISELA HERNANDEZ HERNANDEZ $ 2,050.00

(Dos mil cincuenta pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830 NUM. CTA. FIRMAS AUTORIZADAS

702 3:5 1 1 5000 2 4:093435 1 3 2 1 3"00 1 4894

CANCELADO

No. 0014894

DORA ISELA HERNANDEZ HERNANDEZ
Viáticos a Chihuahua 02 Y 03 de abril 2023

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			2,050.00
			SUMAS		2,050.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR		R.V.L. 31-03-23		14894

CANCELADO

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. 0014894

FECHA

Marzo 31 ,2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DORA ISELA HERNANDEZ HERNANDEZ | $ 2,050.00

(Dos mil cincuenta pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

CANCELADO

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830 NUM. C[illegible]3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

DORA ISELA HERNANDEZ HERNANDEZ
Viáticos a Chihuahua 02 Y 03 de abril 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCI	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			2,050.00
			SUMAS		2,050.00

CANCELADO

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR		R.V.L. 31-03-23		14894

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. 0014894

FECHA

Marzo 31 ,2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DORA ISELA HERNANDEZ HERNANDEZ $ 2,050.00

(Dos mil cincuenta pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

CANCELADO

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

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830 NUM. C[illegible]3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

DORA ISELA HERNANDEZ HERNANDEZ
Viáticos a Chihuahua 02 Y 03 de abril 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCI	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			2,050.00
			SUMAS		2,050.00

CANCELADO

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR		R.V.L. 31-03-23		14894

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00438 Del 31/03/2023

Fecha y hora de Impresión: 14/abr./2023 01:24 p. m.
Página: 1

Concepto: C A N C E L A D O

Beneficiario: **C A N C E L A D O**

Folio / Cheque : 14894

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			C A N C E L A D O
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			C A N C E L A D O
		Sumas iguales =>	0.00	0.00	

Elaboró: DianaTrevizo

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO **CEDH:3.10s.073/2023**
FECHA **31 de marzo de 2023**

NOMBRE DEL COMISIONADO **Dora Isela Hernandez Hernandez**

PUESTO: **Capacitadora** No. EMPLEADO **187**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **Cd. Chihuahua**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **Domingo 02 de abril** AL **lunes 03 de abril**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **Curso de formación y actualización sobre delitos cibernéticos por parte de la Secretaría de Seguridad Publica Estatal a traves de la Unidad de la policia cibernetica**

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 Administrstivos 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 usoo 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
Dora Isela Hernandez Hernandez	**Eduardo Antonio Sáenz Frías**	**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 **CEDH:3.10s.073/2023**
FECHA **31 de marzo de 2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **Dora Isela Hernandez Hernandez**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **Capacitación, promoción y difusión de los Derechos Humanos en Cd. Juárez.**

PUESTO: **Capacitadora**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Curso de formación y actualización sobre delitos cibernéticos por parte de la Secretaría de Seguridad Publica Estatal a traves de la Unidad de la policia cibernetica**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **Cd. Juárez.** A **Cd. Chihuahua**

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **02 de abril de 2023** AL **03 de abril de 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	1	SUBTOTAL	$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	$ 500.00	No. DE DIAS	1.5	SUBTOTAL	$ 750.00
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	$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	$ -
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	6		$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	$ 2,050.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	$ -
TRASLADOS	$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	**$ 2,050.00**

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
Dora Isela Hernandez Hernandez	**Eduardo Antonio Sáenz Frías**	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA