

No. 0015180

GUTIERREZ SAENZ NANCY

CONCEPTO DEL PAGO

C01270

Gasto por Comprobar : 335, GUTIERREZ NANCY VIATICOS A DELICIAS 11/08/23  
ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123	04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY		\$400.00	
			<b>Total :</b>	<b>400.00</b>	<b>400.00</b>
			<b>SUMAS</b>		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADO POR:

POLIZA No.

*Nancy Gutierrez Saenz*  
FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

C01270

15180

**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. 0015180

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

GUTIERREZ SAENZ NANCY

\$

400.00

\*\*\*(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

MONEDA NACIONAL

COPIA

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.

GUTIERREZ SAENZ NANCY

CONCEPTO DEL PAGO

C01270

Gasto por Comprobar : 335, GUTIERREZ NANCY VIATICOS A DELICIAS 11/08/23  
ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY		\$400.00	
		<b>Total SUMAS</b>	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.I.

C01270

15180

**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. 0015180

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

GUTIERREZ SAENZ NANCY

\$

400.00

\*\*\*(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

MONEDA NACIONAL

**citi banamex**

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

GUTIERREZ SAENZ NANCY

C01270

Gasto por Comprobar : 335, GUTIERREZ NANCY VIATICOS A DELICIAS 11/08/23  
 ASISTENCIA AL FORO DE P DE SUICIDOS

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY		\$400.00	
		<b>Total :</b>	400.00	400.00
		<b>SUMAS</b>		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01270

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

15180



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

No. DE OFICIO: EDH:8.35.430/09/2023  
 FECHA: 07/09/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: NANCY GUTIERREZ SAENZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION  
 PUESTO: TITULAR

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL FORO DE PREVENCION DEL SUICIDIO EN EL TECNOLÓGICO DE DELICIAS CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A DELICIAS  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/09/2023 AL 11/09/2023

**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	6
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	23
LTS. REQUERIDOS	0.00		

	\$ -
	\$ -
	\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 400.00</b>

*Recibo  
 Original  
 070923*

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
NANCY GUTIERREZ SAENZ	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH:8.35.430/2023  
FECHA 07/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO NANCY GUTIERREZ SAENZ

PUESTO: TITULAR

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: DELICIAS CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/09/2023 AL 11/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL FORO DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN EL TECNOLÓGICO DE DELICIAS

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
 NANCY GUTIERREZ SAENZ	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA