

Usr: DianaTrevizo Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01933 Del 01/12/2023

hora de Impresión Página 08/dic./2023 10:52 a. m.

Concepto: Gasto por Comprobar : 551, MOYA GUADALUPE 01 DIC 23 CHIH ATENDER ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Beneficiario: MOYA BURROLA GUADALUPE

Folio / Cheque : SPEI 524566

				324366		
Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento		
1123-04-0201	MOYA BURROLA GUADALUPE	\$1,002.25		Gasto por Comprobar : 551, MOYA GUADALUPE 01 DIC		
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,002.25	23 CHIH ATENDER ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Gasto por Comprobar : 551, MOYA GUADALUPE 01 DIC 23 CHIH ATENDER ASUNTOS ADMINISTRATIVOS		
	Sumas iguales =>	1,002.25	1,002.25	:		
	1123-04-0201	1123-04-0201 MOYA BURROLA GUADALUPE 1112-01-0001 BANAMEX 3513213 PPAL.	1123-04-0201 MOYA BURROLA GUADALUPE \$1,002.25 1112-01-0001 BANAMEX 3513213 PPAL.	1123-04-0201 MOYA BURROLA GUADALUPE \$1,002.25		

Elaboró: DianaTrevizo

TR-1435



BancaNet Empresarial

Viernes 1 de Diciembre del 2023, 2:43:28 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas						
Cliente	73562443					
Razón Social	COMISION	ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM				
Su transferencia ha sido Aceptad	da con número de autorización 524566.					
Autorizadores	Usuario 10	EMMA P MURILLO CARRILLO				
Cuentas	Cuenta retiro					
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213					
	Cuenta de depósito o beneficiario					
	BBVA MEXICO - MXN744	Nombre: GUADALUPE MOYA BURROLA (Dato no verificado por esta institución)				
Datas da la		2.4.000.25				
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 1,002.25 6262023				
	Referencia Numérica Concepto del pago	VIATICO 1DIC CHIHUAHUA GUADALUPE MOYA				
	Clave de rastreo	085905245664333532				
	Tipo de cuenta	CLABE				
	Tipo de beneficiario	Persona Física				
	Fecha de aplicación	Mismo Día				
	Fecha valor	01/12/2023				
	Para poder descargar su comprobante electónic	o de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: <u>www.banxico.org.mx/cep</u>				
	raia podei descargai su comprobante electorio					

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO	CEDH/8.3s.626/2023
FECHA	01/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONAD	O GUADALUPE MOYA BURROLA

PUESTO: CAPACITADORA No. EMPLEADO 201

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, CHIH

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL <u>01/12/2023</u> AL <u>01/12/2023</u>

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ATENDER ASUNTOS ADMINISTRATIVOS EN OFICINA DE CHIHUAHUA

VEHÍCULO OFICIAL X 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 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
GUADALUPE MOYA BURROLA	Husey Getting Sain	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
//NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0

DSA-01 Fecha de revisión: 01/06/2022 Pág. 1 de 1



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH/8.3s.626/2023** FECHA **01/12/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: GUADALUPE MOYA BURROLA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN

PUESTO: CAPACITADORA

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: <u>ATENDER ASUNTOS ADMINISTRATIVOS EN OFICINA DE CHIHUAHUA</u>

 LUGAR DE LA COMISIÓN : DE
 DELICIAS
 A
 CHIHUAHUA

 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL
 01/12/2023
 AL
 01/12/2023

			SGLOCE DE VIÁTIC				
		ALIME	NTACIÓN Y HOSPE	DAJE	E		
TARIFA I (EN EL PAÍS)							
HOSPEDAJ		2,300.00	No. DE NOCH	IES	0	SUBTOTAL \$	
ALIMENTACIÓ	١ \$	1,000.00	No. DE DI	AS	0	SUBTOTAL \$	
TRASLADO	\$	1,000.00	No. DE DI	AS _	0	SUBTOTAL \$	-
TARIFA II (FRONTERA)							
HOSPEDAL	\$	1,400.00	No. DE NOCH	ES	0	SUBTOTAL \$	
ALIMENTACIÓN	١ \$	600.00	No. DE DI	AS —	0	SUBTOTAL \$	
TRASLADO:	\$	100.00	No. DE DI	_	0	SUBTOTAL \$	
TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)							
HOSPEDAI	Ś	1,300.00	No. DE NOCH	EC			
ALIMENTACIÓN	•	500.00	No. DE DI		0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS		100.00	No. DE DI	_	0	SUBTOTAL \$	-
	, ,	100.00	NO. DE DI	⁴⁵ —	0	SUBTOTAL \$	-
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN	HOS	PEDAJE)					
ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$	500.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO TRASLADOS EN FRONTERA	\$	400.00	No. DE DIAS		1	SUBTOTAL \$	400.00
TRASLADOS EN FRONTERA TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	100.00	No. DE DIAS		0	SUBTOTAL \$	-
THASEADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	100.00	No. DE DIAS	_	0	SUBTOTAL \$	-
			TRANSPORTE				
KMS POR RECORRER 219		No. DE	CILINDROS	6		Bh s	602.25
RENDIMIENTO KM/L 8		PRECIO	POR LTO.	2		<u> </u>	002.23
LTS. REQUERIDOS 27.38			-	_			
		ALIMENTA	CIÓN Y HOSPEDAJE	: \$	400.00		

COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 602.25

TRASLADOS \$
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,002.25

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 cuprir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Millenok	Ham & Outra Sil	X
GUADALUPE MOYA BURROLA	LIC. NANCY GUTIERREZ SAENZ	
// NOMBRE Y FIRMA		C.P. Rafael Valenzuela Licón
The state of the s	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Ver. 1.0