



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C02028 Del 12/12/2023

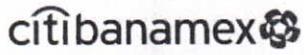
Fecha y hora de Impresión | 13/dic./2023  
Página | 02:49 p. m.  
1

Concepto: Gasto por Comprobar : 592, ABBUD ZULAY 11 Y 12 DIC 2023 CHIHUAHUA EVENTO PREVENCION EMBARAZO ADOLESCENTE

Beneficiario: **ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID**

**Folio / Cheque : SPEI  
255123**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0374	ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID	\$4,925.19		Gasto por Comprobar : 592, ABBUD ZULAY 11 Y 12 DIC 2023 CHIHUAHUA EVENTO PREVENCION EMBARAZO ADOLESCENTE
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$4,925.19	Gasto por Comprobar : 592, ABBUD ZULAY 11 Y 12 DIC 2023 CHIHUAHUA EVENTO PREVENCION EMBARAZO ADOLESCENTE
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>4,925.19</u>	<u>4,925.19</u>	



Martes 12 de Diciembre del 2023, 1:40:51 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **255123**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 7015/6029457

Nombre: ZULAY ALAID ABBUD ES

Datos de la transferencia

Importe

\$ 4,925.19 MXN

Referencia alfanumérica

"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:3.10s.263/2023  
FECHA 11/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Zulay Alaíd Abbud Esparza

PUESTO: Titular de la Unidad de Igualdad

No. EMPLEADO 374

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/12/2023 AL 12/12/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: El Instituto Chihuahuense de las Mujeres funge como Secretaría Técnica del Grupo Estatal para la Prevención de Embarazo Adolescente (GEPEA) convoca a la Segunda Sesión Ordinaria del 2023.

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
Zulay Alaíd Abbud Esparza NOMBRE Y FIRMA	Dr. David Rodríguez Pateen NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
12 DIC. 2023  
11:38 hrs  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

11:57  
12/12/23



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.263/2023  
FECHA 11/12/2023

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Zulay Alaid Abbud Esparza  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaría Técnica Ejecutiva  
PUESTO: Titular de la Unidad de Igualdad de Género

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: El Instituto Chihuahuense de las Mujeres funge como Secretaría Técnica del Grupo Estatal para la Prevención de Embarazo Adolescente (GEPEA) convoca a la Segunda Sesión Ordinaria del 2023.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Juárez A Cd. Chihuahua  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/12/2023 AL 12/12/2023

### 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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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	850	No. DE CILINDROS	6
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	106.25		

	\$ 2,315.19
	\$ 560.00
	\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,050.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 2,875.19
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 4,925.19</b>

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.

C. Zulay Alaid Abbud Esparza NOMBRE Y FIRMA	Dr. David Rodríguez Pateen NOMBRE Y FIRMA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA