



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01722 Del 08/11/2023

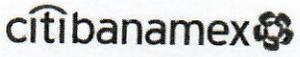
Fecha y hora de Impresión | 08/nov./2023 03:03 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 471, GUTIERREZ NANCY 9/11/23 PARRAL MESA SEGURIDAD

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : SPEI  
181301

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY	\$400.00		Gasto por Comprobar : 471, GUTIERREZ NANCY 9/11/23 PARRAL MESA SEGURIDAD
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 471, GUTIERREZ NANCY 9/11/23 PARRAL MESA SEGURIDAD
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



Miércoles 8 de Noviembre del 2023, 11:15:52 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

---

<b>Cliente</b>	73562443
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **181301**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	Banamex - MXN 9049/192785 <span style="float: right;">Nombre: NANCY GUTIERREZ SANE</span>

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe</b>	\$ 400.00 MXN
	<b>Referencia alfanumérica</b>	

"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**  
**RECIBIDO**  
 06 NOV. 2023  
 12:57  
 09/11/23  
**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

No. DE OFICIO CEDH:8.35.555/2023  
 FECHA 09/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO NANCY GUTIERREZ SAENZ

PUESTO: TITULAR DEL AREA DE CAPACITAI

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL CHIHUAHUA

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

MOTIVO DE LA COMISIÓN: INTERVENCION EN LAMESA DE SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE PARRAL CHIHUAHUA

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



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.35.555/2023  
FECHA 06/11/2023

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: NANCY GUTIERREZ SAENZ  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION  
PUESTO: TITULAR DEL AREA DE CAPACITACION ,PROMOCION Y DIFUSION

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: INTERVENCION DE LA MESA DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO DE PARRAL CHIHUAHUA

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

### DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

#### TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

#### TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

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

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

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

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

### TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>	
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>24</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>			

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

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

