



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01791 Del 14/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 16/nov./2023 03:35 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 501, BALBUENA NAYELY 14 NOV 23 NVO CASAS GRANDES REVISION AUDITORIA OIC

Beneficiario: **BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA**

**Folio / Cheque : SPEI
442173**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0386	BALBUENA SALDIVAR NAYELY	\$400.00		Gasto por Comprobar : 501, BALBUENA NAYELY 14 NOV 23 NVO CASAS GRANDES REVISION AUDITORIA OIC
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 501, BALBUENA NAYELY 14 NOV 23 NVO CASAS GRANDES REVISION AUDITORIA OIC
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Martes 14 de Noviembre del 2023, 3:31:57 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **442173**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas**Cuenta retiro**

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****323

Nombre: NAYELY YOLAND BALBUENA SALDIVAR (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 400.00
Referencia Numérica	588
Concepto del pago	VIATICOS A NCG EL 14 DE NOV
Clave de rastreo	085904421734331838
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	14/11/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

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



COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



No. DE OFICIO CEDH:19C.588/2023
FECHA 13/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldivar

PUESTO: Personal especializado

No. EMPLEADO 386

LUGAR DE LA COMISIÓN: CEDH Nuevo Casas Grandes

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/11/2023 AL 14/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Diligencias de revisión de auditoria CEDH:19C.5.1-01/2023

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 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
Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldivar	Mtra. Jazmín Yadira Alanís Reza	C.P. Rafael Valenzuela Licón
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:19C.588/2023**
FECHA **13/11/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldivar**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **Órgano Interno de Control**
PUESTO: **Personal Especializado**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Diligencias de revisión de auditoría CEDH:19C.5.1-01/2023**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **Cd. Chihuahua** A **Nuevo Casas Grandes**
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **14-11-2023** AL **14-11-2023**

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	\$ -
ALIMENTACION 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		No. DE CILINDROS	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -

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
Lic. Nayely Yolanda Balbuena Saldivar NOMBRE Y FIRMA	Mtra. Jazmin Yadira Alanís Reza NOMBRE Y FIRMA	C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA