



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01834 Del 22/11/2023

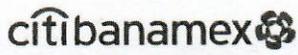
Fecha y hora de Impresión | 23/nov./2023 01:53 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 517, GUTIERREZ NANCY 23 NOV 23 CUAUHEMOC MESA DE SEGURIDAD

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : SPEI
379919

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY	\$400.00		Gasto por Comprobar : 517, GUTIERREZ NANCY 23 NOV 23 CUAUHEMOC MESA DE SEGURIDAD
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 517, GUTIERREZ NANCY 23 NOV 23 CUAUHEMOC MESA DE SEGURIDAD
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Miércoles 22 de Noviembre del 2023, 3:13:51 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 379919.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213	
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	Banamex - MXN 9049/192785	Nombre: NANCY GUTIERREZ SANE

Datos de la transferencia	Importe	\$ 400.00 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:8.35.607/2023
FECHA 22/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO NANCY GUTIERREZ SAENZ

PUESTO: TITULAR DEL AREA DE CAPACITACION

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUHTEMOC CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 23/11/2023 AL 23/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: MESA DE SEGURIDAD EN CUAUHTEMOC 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:8.35.607/2023**
 FECHA **22/11/2023**

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: PARTICIPACION EN MESA ESTATAL SEGURIDAD ESCOLAR Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CUAUHEMOC CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A CUAUHEMOC
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 23/11/2023 AL 23/11/2023

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