



Utr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C01863 Del 23/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 27/nov./2023 02:50 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 529, VAZQUEZ CYNTHIA 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION

Beneficiario: VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA

Folio / Cheque : SPEI
379953

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0408	VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	\$5,900.00		Gasto por Comprobar : 529, VAZQUEZ CYNTHIA 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$5,900.00	Gasto por Comprobar : 529, VAZQUEZ CYNTHIA 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION
Sumas iguales =>			5,900.00	5,900.00	



Jueves 23 de Noviembre del 2023, 3:43:11 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 **379953**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario

HSBC - MXN *****308

Nombre: CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 5,900.00
Referencia Numérica	193
Concepto del pago	VIATICOS A GUACHOCHI 27-30 NOV
Clave de rastreo	085903799534332738
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Fisica
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	23/11/2023

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 ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



OFICIO DE COMISIÓN
DE LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
23 NOV. 2023
8:33 hrs.

No. DE OFICIO CEDH:8.35.183/2023
FECHA 07/11/2023

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
NOMBRE DEL COMISIONADO CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 408

LUGAR DE LA COMISIÓN: GUACHOCHI, CHIH

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 27/11/2023 AL 30/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: PRESENTACIONES DE OBRA "DENI"

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
CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA	LICDA. NANCY GUTIERRÉZ SAÉNZ	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:8.35.183/2023
FECHA 07/11/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN PROMOCION Y DIFUSION

PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACION EN LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DEMI Y YO NO DISCRIMINO EN EL MPIO DE GUACHOCHI, CHIH

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE HIDALGO DEL PARRAL A GUACHOCHI, CHIH
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 27/11/2023 AL 30//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>3</u>	SUBTOTAL	\$ 3,900.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>4</u>	SUBTOTAL	\$ 2,000.00
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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>4</u>		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 5,900.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 5,900.00

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.

CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA NOMBRE Y FIRMA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA