



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01920 Del 29/11/2023

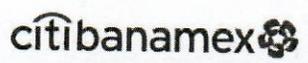
Fecha y hora de Impresión | 01/dic./2023
12:34 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 545, GUTIERREZ NANCY 01 AL 13 DIC 23 JUAREZ MESA DE SEGURIDAD

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : SPEI
495099

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY	\$5,304.00		Gasto por Comprobar : 545, GUTIERREZ NANCY 01 AL 13 DIC 23 JUAREZ MESA DE SEGURIDAD
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$5,304.00	Gasto por Comprobar : 545, GUTIERREZ NANCY 01 AL 13 DIC 23 JUAREZ MESA DE SEGURIDAD
Sumas iguales =>			<u>5,304.00</u>	<u>5,304.00</u>	



Miércoles 29 de Noviembre del 2023, 4:13:20 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 **495099**.

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	\$ 5,304.00 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/8.3s.622/2023
FECHA 28/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ

PUESTO: TITULAR

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: JUÁREZ

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 01/12/2023 AL 03/12/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: MESA DE SEGURIDAD INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCION Y PROTECCION DE LA COMUNIDAD ESCOLAR Y EVENTO "ENCUENTRO DE PERSONAS SORDAS"

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 Adm la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En c Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se re inmediato.

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste pe infracción o incidente ocasionado por el usoo inadecuado del vehículo, es responsabilidad de

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
LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Recibí
12:46
29/11/23

Firma Nancy



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH/8.3s.622/2023**
FECHA **28/11/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LICDA. NANCY GUTIERREZ SÁENZ**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN**
PUESTO: **TITULAR**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **MESA DE SEGURIDAD INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COMUNIDAD ESCOLAR Y EVENTO ENCUENTRO DE PERSONAS SORDAS**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **JUAREZ**
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **01/12/2023** AL **03/12/2023**

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	\$ -
OTROS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>2</u>	SUBTOTAL	\$ 2,800.00
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>3</u>	SUBTOTAL	\$ 1,800.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
OTROS	\$ 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	\$ -
OTROS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>400</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>		\$ <u>704.00</u>
RENDIMIENTO KM/L	12.5	PRECIO POR LTO.	<u>22</u>		
LTS. REQUERIDOS	32.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 4,600.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 704.00
OTROS (CASETAS DE TELEPEAJE) \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 5,304.00

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
LICDA. NANCY GUTIERREZ SÁENZ NOMBRE Y FIRMA	LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA