



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

Póliza: I00614 Del 31/12/2024

Concepto: DEV VIATICOS ABBUD ZULAY 21 Y 22 NOV 2024 CHIHUAHUA ASISTENCIA CLASE PRESENCIAL ESPECIALIDAD DERIVADO DE CONVENIO FGE

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 14/ene./2025 12:29 p. m.
Página | 1

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH	\$174.60		FF.; DEV VIATICOS ABBUD ZULAY 21 Y 22 NOV 2024 CHIHUAHUA ASISTENCIA CLASE PRESENCIAL ESPECIALIDAD DERIVADO DE CONVENIO FGE
0002	1123-04-0374	ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID		\$174.60	FF.; DEV VIATICOS ABBUD ZULAY 21 Y 22 NOV 2024 CHIHUAHUA ASISTENCIA CLASE PRESENCIAL ESPECIALIDAD DERIVADO DE CONVENIO FGE
Sumas iguales =>			<u>174.60</u>	<u>174.60</u>	



Comprobante de transferencia

Transferencia realizada por: ZULAY ALAID ABBUD ESPARZA

Fecha: 26 Nov 2024

Hora: 12:00:32 h Centro de México

Página: 1 de 1

Transferencias Terceros Banamex

Tu transferencia ha sido aplicada con número de autorización #209689

Cuentas

Cuenta retiro

Banamex MiCuenta **457

Cuenta depósito o beneficiario

BANAMEX CEDH **7016/740

CEDH

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS

Datos de la transferencia

Monto

\$174.60 MXN

Tipo de beneficiario

Empresa

Referencia numérica

261124

Concepto de pago

reintegro Zulay Abbud

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
INFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN**

FECHA DE ELABORACION:

Nº DE OFICIO DE COMISION: V-CEDH-406-2024
 NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID
 PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE OFICINA REGIONAL
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE CONTROL ANALISIS Y EVALUACION

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

Clase presencial de Especialidad en Materia de Niñas, Niños y Adolescentes Modulo 1

RESULTADOS OBTENIDOS:

El personal recibio y participo en una clase interinstitucional en los cuales pudo poner en practica los conocimientos adquiridos en la especialidad cursada.

CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISION:

Capacitacion para el personal y profesionalizacion en el ambito laboral.

OTROS DATOS:

PASAJE TERRESTRE
TAXIS, USER, AUTOBUS
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO(A) DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISION COMO POR LA FALSEDADE A LOS DATOS ASENTADOS.

Nº DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	TOTA
h6632	25/11/2024	HOSPEDAJE	HIGHLAND	
20261	21/11/2024	ALIMENTOS	MARTHA CRISTINA ORTIZ GONZALEZ	
20262	15/05/1900	ALIMENTOS	MARTHA CRISTINA ORTIZ GONZALEZ	
24784	23/11/2024	ALIMENTOS	SEÑOR CAMARÓN	

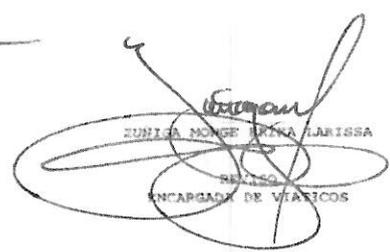
COMPROBADO EN FACTURAS:

IMPORTE NO EROGADO:

TOTAL COMPROBADO:


 ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID
 PERSONA COMISIONADA


 CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
 AUTORIZO PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA


 EUNIA MONGE IRINA LARISSA
 ENCARGADA DE VIAJES


 DIRECTOR SERVICIO ADMINISTRATIVO