



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00634 Del 11/04/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 163, GUTIERREZ NANCY 11 Y 12 ABR 24 CUAUHTEMOC PRESENTACION OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI

Usr DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2024  
Página | 09:52 a. m.  
1

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : SPEI  
197179

| No               | Cuenta       | Descripción de la cuenta | Cargo           | Abono           | Concepto del movimiento  |
|------------------|--------------|--------------------------|-----------------|-----------------|--|
| 0001             | 1123-04-0363 | GUTIERREZ SAENZ NANCY    | \$2,300.00      |                 | FF., Gasto por Comprobar : 163, GUTIERREZ NANCY 11 Y 12 ABR 24 CUAUHTEMOC PRESENTACION OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI |
| 0002             | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH |                 | \$2,300.00      | FF., Gasto por Comprobar : 163, GUTIERREZ NANCY 11 Y 12 ABR 24 CUAUHTEMOC PRESENTACION OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI |
| Sumas iguales => |              |                          | <u>2,300.00</u> | <u>2,300.00</u> |  |



Jueves 11 de Abril del 2024, 11:27:31 AM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| <b>Cliente</b>      | 73562443                             |
| <b>Razón Social</b> | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **197179**.

|                      |                   |                        |
|----------------------|-------------------|------------------------|
| <b>Autorizadores</b> | <b>Usuario 09</b> | LETICIA S ALONSO ROCHA |
|----------------------|-------------------|------------------------|

### Cuentas

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Cuenta retiro</b>                     | COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740 |  |
| <b>Cuenta de depósito o beneficiario</b> | Banamex - MXN 9049/192785                 |  |
|  | Nombre: NANCY GUTIERREZ SANE              |  |

### Datos de la transferencia

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Importe</b>                               | \$ 2,300.00 MXN          |
| <b>Referencia numérica</b>                   | 178                      |
| <b>Referencia alfanumérica</b>               | CEDH.8.3S.178 VIAT CUAUH |
| Concepto: VIATICOS A CUAUHTEMOC 11 Y 12 ABRI |                          |

"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

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
05 ABR. 2024  
14:37 hrs.  
CE

DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*Handwritten notes:*  
Kub...  
10/04/24  
P.S.S.

No. DE OFICIO CEDH8.3s/178/2024  
FECHA 03/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO **NANCY GUTIERREZ SAENZ**

PUESTO: **TITULAR DE CAPACITACION PROI**

No. EMPLEADO **391**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **CUAUHTEMOC CHIHUAHUA**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **11/04/2024** AL **12/04/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **COLABORACION EN LA PUESTA EN ESCENA DE LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON 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                 |
|----------------------------------|--|---|
| <br><b>NANCY GUTIERREZ SAENZ</b> | <br><b>LCDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ</b> | <br><b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> |
| NOMBRE Y FIRMA                   | NOMBRE Y FIRMA                         | NOMBRE Y FIRMA                          |



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.3s/178/2024  
FECHA 03/04/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: NANCY GUTIERREZ SAENZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION  
 PUESTO: TITULAR DE CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: COLABORACION EN LA PUESTA EN ESCENA DE LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI EN CUAUHTEMOC CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A CUAHUTENOC  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/04/2024 AL 12/04/2024

### 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 | 1 | SUBTOTAL | \$ 1,300.00 |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500.00   | No. DE DIAS   | 2 | SUBTOTAL | \$ 1,000.00 |
| 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 | 0 | SUBTOTAL | \$ - |
| 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 | 0    | No. DE CILINDROS | 6  |  | \$ - |
| RENDIMIENTO KM/L | 8    | PRECIO POR LTO.  | 24 |  |      |
| LTS. REQUERIDOS  | 0.00 |                  |    |  |      |

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2,300.00  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
 TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 2,300.00**

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                            |
|---|---|--|
| <br>NANCY GUTIERREZ SAENZ<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>LCDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON<br>NOMBRE Y FIRMA |