



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00094 Del 23/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 22/feb./2024  
08:51 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 14, GUTIERREZ NANCY 24 ENE 24 MEOQUI COLABORACION OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : SPEI  
300302

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 14, GUTIERREZ NANCY 24 ENE 24 MEOQUI COLABORACION OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 14, GUTIERREZ NANCY 24 ENE 24 MEOQUI COLABORACION OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



Martes 23 de Enero del 2024, 2:51:37 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 **300302**.

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 CEDH8.3s/038/2024  
FECHA 22/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO **NANCY GUTIERREZ SAENZ**

PUESTO: **TITULAR DEL AREA DE CAPACITACION**

No. EMPLEADO **363**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **MEOQUI CHIHUAHUA**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **24/01/2024** AL **24/01/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **COLABORACION EN LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENIENE L MUNICIPIO DE CAMARGO 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
 <b>NANCY GUTIERREZ SAENZ</b>	 <b>LCDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ</b>	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
22 ENE. 2024  
9:20 hrs

Recibido  
15:00 22/01/24



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.3s/038/2024  
FECHA 22/01/2024

### 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: ACUDIR AL MUNICIPIO DE MEOQUI EL DIA 24 DE ENERO 2024 CON MOITVO DE LA PRESENTACION DE LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A MEOQUI  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 24/01/2024 AL 24/01/2024

### 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	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
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	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
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.	21.79		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

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	LCDA. NANCY GUTEIRREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA