



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01055 Del 05/06/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 297, MOYA GUADALUPE 05 Y 06 JUN 24 CHIHUAHUA GRABACION VOCES DIALOGO "DENI Y LOS DERECHOS DE LA NIÑAS Y LOS NIÑOS"

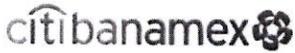
Usu: DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 10/jun./2024 12:33 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: **MOYA BURROLA GUADALUPE**

Folio / Cheque : SPEI  
398954

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0201	MOYA BURROLA GUADALUPE	\$2,300.00		FF.: Gasto por Comprobar : 297, MOYA GUADALUPE 05 Y 06 JUN 24 CHIHUAHUA GRABACION VOCES DIALOGO "DENI Y LOS DERECHOS DE LA NIÑAS Y LOS NIÑOS"
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$2,300.00	FF.: Gasto por Comprobar : 297, MOYA GUADALUPE 05 Y 06 JUN 24 CHIHUAHUA GRABACION VOCES DIALOGO "DENI Y LOS DERECHOS DE LA NIÑAS Y LOS NIÑOS"
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>2,300.00</u>	<u>2,300.00</u>	



Miércoles 5 de Junio del 2024, 2:30:17 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 **398954**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>
	BBVA MEXICO - MXN *****744
	Nombre: GUADALUPE MOYA BURROLA (Dato no verificado por esta institución)

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 2,300.00
	<b>Referencia Numérica</b>	39
	<b>Concepto del pago</b>	CEDH.5.3S.39 VIAT A CHIH 05 JUNIO
	<b>Clave de rastreo</b>	085903989544315743
	<b>Tipo de cuenta</b>	CLABE
	<b>Tipo de beneficiario</b>	Persona Física
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Fecha valor</b>	05/06/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: [www.banxico.org.mx/cep](http://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

No. DE OFICIO CEDH:5.3s.39/2024  
FECHA 04/06/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Guadalupe Moya Burrola.

PUESTO: Capacitadora.

No. EMPLEADO 201

LUGAR DE LA COMISIÓN: Chihuahua, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05/06/2024 AL 06/06/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Acudir a la oficina central de la CEDH, en ciudad Chihuahua, en donde llevará a cabo la grabación de voces del diálogo de "Deni y los Derechos de las niñas y los niños". Dicha actividad se realizará en el departamento de DHNET.

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
 Guadalupe Moya Burrola. NOMBRE Y FIRMA	 Licda. Nancy Gutiérrez Saenz. NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón. NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
9 JUN. 2024  
14:06 hrs  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Recibido  
10:47  
05/06/24



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: CEDH:5.3s.39/2024  
FECHA: 04/06/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Guadalupe Moya Burrola.  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Capacitación de la CEDH, Oficina Regional de Delicias.  
PUESTO: Capacitadora.

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Acudir a la oficina central de la CEDH, en ciudad Chihuahua, en donde llevará a cabo la grabación de voces del diálogo de "Deni y los Derechos de las niñas y los niños". Dicha actividad se realizará en el departamento de DHNET.  
LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Delicias, Chih. A Chihuahua, Chih.  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05/06/2024 AL 06/06/2024

### DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

#### TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>

#### TARIFA II (FRONTERA)

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

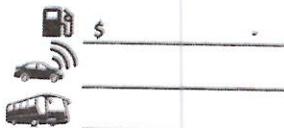
#### TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>1</u>	SUBTOTAL \$	<u>1,300.00</u>
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>2</u>	SUBTOTAL \$	<u>1,000.00</u>
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>

#### TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>

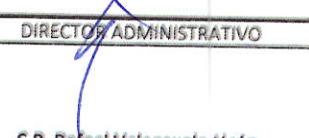
### TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>	
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>			

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
 Guadalupe Moya Burrola. NOMBRE Y FIRMA	 Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz. NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón. NOMBRE Y FIRMA