



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00384 Del 06/03/2024

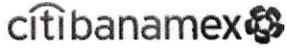
Fecha y hora de Impresión | 11/mar./2024 01:01 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 111, VAZQUEZ CYNTHIA 06 MAR 24 JIMENEZ CAPACITACION EN ESCUELA SECUNDARIA 3036

Beneficiario: VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA

Folio / Cheque : SPEI
001449

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0408	VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 111, VAZQUEZ CYNTHIA 06 MAR 24 JIMENEZ CAPACITACION EN ESCUELA SECUNDARIA 3036
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 111, VAZQUEZ CYNTHIA 06 MAR 24 JIMENEZ CAPACITACION EN ESCUELA SECUNDARIA 3036
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Martes 5 de Marzo del 2024, 3:47:18 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001449**.

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

Cuentas

Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740		
Cuenta de depósito o beneficiario	<table border="0"> <tr> <td>HSBC - MXN *****308</td> <td>Nombre: CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA (Dato no verificado por esta institución)</td> </tr> </table>	HSBC - MXN *****308	Nombre: CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA (Dato no verificado por esta institución)
HSBC - MXN *****308	Nombre: CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA (Dato no verificado por esta institución)		

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 400.00
Referencia Numérica	060324
Concepto del pago	VIATICOS A JIMENEZ EL 06 DE MARZO
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha	06/03/2024
Fecha valor	06/03/2024

Importante: Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

"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:8.35.038/2024
FECHA 04/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 408

LUGAR DE LA COMISIÓN: JIMENEZ, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 6 DE MARZO 2024 AL 6 DE MARZO 2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION A ESCUELA SECUNDARIA 3036 , LEY OLIMPIA

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 vehiculo, 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
 CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIERRÉZ SAÉNZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
05 MAR. 2024
8:28 hrs.
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Recibido
=w/ 11:30
05/03/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:8.35.038/2024**
FECHA **04/03/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACIÓN PROMOCION Y DIFUSION**
PUESTO: **CAPACITADOR**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **CAPACITACION ESCUELA SECUNDARIA 3036, LEY OLIMPIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **HIDALGO DEL PARRAL** A **JIMENEZ**
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **6 DE MARZO 2024** AL **06 DE MARZO 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	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	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 este 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 AREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA