



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

Póliza: C00925 Del 19/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 255, TREVIZO HELI 19 AL 21 MAY 24 JUAREZ CONVERSATORIO DE INCLUSION LGBT+

Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

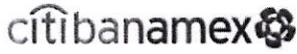
Fecha y hora de Impresión | 01/jun./2024 08:20 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: **TREVIZO BORJA HELI**

Folio / Cheque : **SPEI  
001693**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0349	TREVIZO BORJA HELI	\$5,000.00		FF:, Gasto por Comprobar : 255, TREVIZO HELI 19 AL 21 MAY 24 JUAREZ CONVERSATORIO DE INCLUSION LGBT+
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$5,000.00	FF:, Gasto por Comprobar : 255, TREVIZO HELI 19 AL 21 MAY 24 JUAREZ CONVERSATORIO DE INCLUSION LGBT+
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>5,000.00</u>	<u>5,000.00</u>	

TR-0874



# BancaNet Empresarial

Viernes 17 de Mayo del 2024, 3:00.49 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 **001693**.

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

### Cuentas

#### Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

#### Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN \*\*\*\*\*792

Nombre: HELI TREVIZO BORJA (Dato no verificado por esta institución)

### Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 5,000.00
Referencia Numérica	246
Concepto del pago	CEDH.8.3S.246 VIAT JZ 19 AL 21 MAYO
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha	19/05/2024
Fecha valor	19/05/2024

**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/8.3s.246/24  
FECHA 16/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. HELI TREVIZO BORJA

PUESTO: CAPACITADORA

No. EMPLEADO 349

LUGAR DE LA COMISIÓN: JUÁREZ

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/05/2024 AL 21/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CONVERSATORIO DE INCLUSIÓN LGBT+

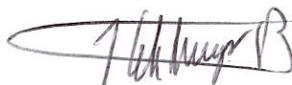
VEHÍCULO OFICIAL  PRIVADO

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>LICDA. HELI TREVIZO BORJA</b>	 <b>LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ</b>	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
16 MAYO 2024  
15:59 hrs.  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*Revisado*  
09:02  
17/05/24



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO  
FECHA

CEDH/8.3s.246/24  
16/05/2024

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LICDA. HELI TREVIZO BORJA  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN  
PUESTO: CAPACITADORA

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: CONVERSATORIO DE INCLUSION LGBT+  
LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA, CHIH. A JUÁREZ  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/05/2024 AL 21/05/2024

### 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	\$ 1,600.00	No. DE NOCHES	2	SUBTOTAL	\$ 3,200.00
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	3	SUBTOTAL	\$ 1,800.00
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	\$ -
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		No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 5,000.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 5,000.00</b>

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
LICDA. HELI TREVIZO BORJA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA