

Concepto: Gasto por Comprobar : 564, ABBUD ZULAY 05 Y 06 DIC 23 CD MEXICO DIA INTERNAC DDHH COMPLEMENTO

Beneficiario: ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID

Folio / Cheque : SPEI
432523

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0374	ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID	\$2,000.00		Gasto por Comprobar : 564, ABBUD ZULAY 05 Y 06 DIC 23 CD MEXICO DIA INTERNAC DDHH COMPLEMENTO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,000.00	Gasto por Comprobar : 564, ABBUD ZULAY 05 Y 06 DIC 23 CD MEXICO DIA INTERNAC DDHH COMPLEMENTO
Sumas iguales =>			2,000.00	2,000.00	



Miércoles 6 de Diciembre del 2023, 3:36:40 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 **432523**.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
		COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	Banamex - MXN 7015/6029457	Nombre: ZULAY ALAID ABBUD ES

Datos de la transferencia	Importe	\$ 2.000.00 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 CEDH:3.10s.256/2023
FECHA 01/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza

PUESTO: Titular de la Unidad de Igualdad No. EMPLEADO 374

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. México

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05 de diciembre AL 06 de diciembre

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Invitadas a un evento en la ciudad de México, con motivo del día Internacional de los Derechos Humanos, por parte del Embajador Francés Jean-Pierre Asvazadourian, evento que se llevará a cabo en fecha 6 de diciembre del año en curso.

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, por lo que la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso indebido, deterioro o daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el artículo 100 de la Ley de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, así como su consentimiento para que de su salario, compensación o prestaciones cubra el adeudo por dicho concepto.

*Revisaron
2 mil pesos
de Viático.
Corrigieron
Complemento de
2 mil pesos.*

COMISIONADO		ADMINISTRATIVO
Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza	Dr.	
NOMBRE Y FIRMA		Zulea Licón FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
05 DIC. 2023
8:56 hrs
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*08:28
06/12/23*



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

CEDH:3.10s.256/2

No. DE OFICIO 023
FECHA 01/12/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Mtra. Zulay Alaid Abbud Esparza
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaría Técnica Ejecutiva
PUESTO: Titular de la Unidad de Igualdad de Género

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Invitadas a un evento en la ciudad de México, con motivo del día Internacional de los Derechos
LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Juárez A Cd. México
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05 de diciembre AL 06 de diciembre

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	2	SUBTOTAL	\$ 2,000.00
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 2,000.00

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	\$ -

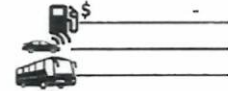
TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	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	\$ -

KMS POR RECORRER 0
RENDIMIENTO KM/L 8
LTS. REQUERIDOS 0.00

TRANSPORTE

No. DE CILINDROS 6
PRECIO POR LTO. 21.79



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2,000.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TRASLADOS \$ 2,000.00 ← Complemento
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 4,000.00 X

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 AREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Mtra. Zulay Alaid Abbud Esparza NOMBRE Y FIRMA	 Dr. David Rodríguez Pateen NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA

apoyo gestión de alimentos CDMX

De: zulay.abbud@cedhchihuahua.org.mx (zulay.abbud@cedhchihuahua.org.mx)

Para: asesoriajrz@yahoo.com.mx

Fecha: jueves, 30 de noviembre de 2023, 10:29 GMT-8

Estimada Marichu:

En próximos días estaré viajando a la Ciudad de México por lo que te comparto que tanto el traslado como la reservación de la noche de **hotel corrió por conducto de las gestiones de la Licda. Nancy Gutierrez**, del área de capacitación, ya que ella también estará involucrada en esta actividad. Sin embargo, me queda pendiente gestionar lo conducente por concepto de alimentación.

Los detalles del viaje son los siguientes:

Saliendo el martes 5 a las 8:58 am y regresando el miércoles a las 19:00 horas por lo que solicito alimentación para 2 días.

Muchas gracias por tus gestiones.



Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza
Titular de la Unidad de Igualdad de Género
Juárez 656 251 9750 ext. 112 / Chihuahua 614 2012990 ext. 319

www.cedhchihuahua.org.mx

#LaCEDHmásCercaDeTi

 image001.png
78kB