



Utr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**ESTADO DE CHIHUAHUA**  
Póliza: C01863 Del 23/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 27/nov./2023 02:50 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 529, VAZQUEZ CYNTHIA 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION

Beneficiario: VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA

Folio / Cheque : SPEI  
379953

| No               | Cuenta       | Descripción de la cuenta    | Cargo      | Abono      | Concepto del movimiento  |
|------------------|--------------|-----------------------------|------------|------------|--|
| 0001             | 1123-04-0408 | VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA | \$5,900.00 |            | Gasto por Comprobar : 529, VAZQUEZ CYNTHIA 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION |
| 0002             | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL.       |            | \$5,900.00 | Gasto por Comprobar : 529, VAZQUEZ CYNTHIA 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION |
| Sumas iguales => |              |                             | 5,900.00   | 5,900.00   |  |



Jueves 23 de Noviembre del 2023, 3:43:11 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| <b>Cliente</b>      | 73562443                             |
| <b>Razón Social</b> | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **379953**.

### Autorizadores

**Usuario 09**

LETICIA S ALONSO ROCHA

### Cuentas

#### Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

#### Cuenta de depósito o beneficiario

HSBC - MXN \*\*\*\*\*308

Nombre: CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA (Dato no verificado por esta institución)

### Datos de la transferencia

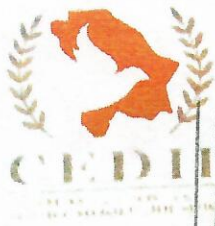
|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Importe MXN</b>          | \$ 5,900.00                    |
| <b>Referencia Numérica</b>  | 193                            |
| <b>Concepto del pago</b>    | VIATICOS A GUACHOCHI 27-30 NOV |
| <b>Clave de rastreo</b>     | 085903799534332738             |
| <b>Tipo de cuenta</b>       | CLABE                          |
| <b>Tipo de beneficiario</b> | Persona Fisica                 |
| <b>Fecha de aplicación</b>  | Mismo Día                      |
| <b>Fecha valor</b>          | 23/11/2023                     |

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  
DE LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
23 NOV. 2023  
8:33 hrs.

No. DE OFICIO CEDH:8.35.183/2023  
FECHA 07/11/2023

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
NOMBRE DEL COMISIONADO CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 408

LUGAR DE LA COMISIÓN: GUACHOCHI, CHIH

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 27/11/2023 AL 30/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: PRESENTACIONES DE OBRA "DENI"

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 usoo 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      |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
|                             |                              |                              |
| CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA | LICDA. NANCY GUTIERRÉZ SAÉNZ | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN |
| NOMBRE Y FIRMA              | NOMBRE Y FIRMA               | NOMBRE Y FIRMA               |



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.35.183/2023  
FECHA 07/11/2023

### 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: PARTICIPACION EN LA OBRA CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DEMI Y YO NO DISCRIMINO EN EL MPIO DE GUACHOCHI, CHIH

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE HIDALGO DEL PARRAL A GUACHOCHI, CHIH  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 27/11/2023 AL 30//11/2023.

### DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

#### TARIFA I (EN EL PAÍS)

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

#### TARIFA II (FRONTERA)

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

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

|              |             |               |          |          |             |
|--------------|-------------|---------------|----------|----------|-------------|
| HOSPEDAJE    | \$ 1,300.00 | No. DE NOCHES | <u>3</u> | SUBTOTAL | \$ 3,900.00 |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500.00   | No. DE DIAS   | <u>4</u> | SUBTOTAL | \$ 2,000.00 |
| TRASLADOS    | \$ 100.00   | No. DE DIAS   | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ -        |

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

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

### TRANSPORTE

|                  |          |                  |              |  |      |
|------------------|----------|------------------|--------------|--|------|
| KMS POR RECORRER | <u>0</u> | No. DE CILINDROS | <u>4</u>     |  | \$ - |
| RENDIMIENTO KM/L | 10       | PRECIO POR LTO.  | <u>21.79</u> |  |      |
| LTS. REQUERIDOS  | 0.00     |                  |              |  |      |

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:          | \$ 5,900.00        |
| COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:           | \$ -               |
| TRASLADOS                          | \$ -               |
| <b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b> | <b>\$ 5,900.00</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.

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  |   |
| CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA<br>NOMBRE Y FIRMA | LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ<br>NOMBRE Y FIRMA | C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON<br>NOMBRE Y FIRMA |