



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01869 Del 23/11/2023

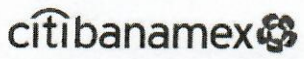
Fecha y hora de Impresión | 27/nov./2023 02:57 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 535, GOMEZ NICOLE 27 AL 30 NOV GUACHOCHI OBRAS TEATRO DENI

Beneficiario: GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA

Folio / Cheque : SPEI  
390476

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0391	GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA	\$5,900.00		Gasto por Comprobar : 535, GOMEZ NICOLE 27 AL 30 NOV GUACHOCHI OBRAS TEATRO DENI
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$5,900.00	Gasto por Comprobar : 535, GOMEZ NICOLE 27 AL 30 NOV GUACHOCHI OBRAS TEATRO DENI
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>5,900.00</u>	<u>5,900.00</u>	



Jueves 23 de Noviembre del 2023, 3:56:46 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 **390476**.

**Autorizadores**

**Usuario 09**

LETICIA S ALONSO ROCHA

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 904777107744

Nombre: NICOLE ANDREA GOMEZ

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 5,900.00 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**  
**RECORRIDO**  
**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

22 NOV. 2023  
12:14 hrs.

A: 3d  
22/11/23

No. DE OFICIO CEDH:8.3S.605/2023  
 FECHA 17/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO **NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN**

PUESTO: **CAPACITADOR**

No. EMPLEADO **391**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **GUACHOCHI**

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

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **COLABORACION EN LAS OBRAS DE TEATRO YO NO DISCRIMINO Y CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI EN EL MUNICIPIO DE GUACHOCHI CHIHUAHUA**

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>NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO CEDH:8.35.605/2023  
 FECHA 17/11/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION  
 PUESTO: CAPACITADOR

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: COLABORACION EN LAS OBRAS DE TEATRO YO NO DISCRIMINOY CONOCIENDO MIS DERECHOS CON DENI EN EL MUNICIPIO DE GUACHOCHI CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A GUACHOCHI  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 27/11/2023 AL 30/11/2023

**DESGLUCE 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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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>6</u>		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>24</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 5,900.00  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
 TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 5,900.00**

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
NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	CP RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA