



Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

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

Póliza: C00283 Del 19/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/feb./2024 01:24 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 81, GOMEZ NICOLE 19 FEB 24 PARRAL

Beneficiario: GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA

Folio / Cheque : SPEI
132245

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0391	GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA	\$400.00		FF:, Gasto por Comprobar : 81, GOMEZ NICOLE 19 FEB 24 PARRAL
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF:, Gasto por Comprobar : 81, GOMEZ NICOLE 19 FEB 24 PARRAL
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



BancaNet Empresarial

Lunes 19 de Febrero del 2024, 2:37:43 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 **132245**.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
		COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	Banamex - MXN 9047/7107744	Nombre: NICOLE ANDREA GOMEZ

Datos de la transferencia	Importe	\$ 400.00 MXN
	Referencia numérica	190224
	Referencia alfanumérica	CEDH 8.3S.093.2024
	Concepto: VIATICOS A PARRAL EL 19 FEB	

"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.093/24
FECHA 16/02/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN

PUESTO: CAPACITADORA

No. EMPLEADO 391

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/02/2024 AL 19/02/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Revisión de expedientes



VEHÍCULO

OFICIAL

O

TR-0260
19/02/24

Deberá tramitar ante la Unidad de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales serán autorizados por la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados antes de la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar a la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la fecha de la terminación de la comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos no se rendirá al superior jerárquico inmediato.

El vehículo oficial en mención, es asignado a la persona que realiza la comisión y se hace responsable de su uso durante este periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado durante el periodo de asignación será de 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
LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN NOMBRE Y FIRMA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH/8.3s.093/24**
 FECHA **16/02/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN
 PUESTO: CAPACITADORA

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Revisión de expedientes

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A PARRAL
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 19/02/2024 AL 19/02/2024

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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
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>22</u>	
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 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. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN	LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA