



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

Póliza: C00879 Del 13/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 244, ABBUD ZULAY 13 Y 14 MAY 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO CONVOCADA POR PRESIDENCIA

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 28/may./2024 01:22 p. m.
Página | 1

Beneficiario: **ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID**

**Folio / Cheque : SPEI
227832**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0374	ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID	\$2,050.00		FF., Gasto por Comprobar : 244, ABBUD ZULAY 13 Y 14 MAY 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO CONVOCADA POR PRESIDENCIA
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$2,050.00	FF., Gasto por Comprobar : 244, ABBUD ZULAY 13 Y 14 MAY 24 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO CONVOCADA POR PRESIDENCIA
Sumas iguales =>			<u>2,050.00</u>	<u>2,050.00</u>	



BancaNet Empresarial

Lunes 13 de Mayo del 2024, 3:45:39 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 **227832**.

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

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 7015/6029457

Nombre: ZULAY ALAID ABBUD ES

Datos de la transferencia

Importe	\$ 2,050.00 MXN
Referencia numérica	095
Referencia alfanumérica	CEDH.3.10S.095 VIAT A CHIH

Concepto: VIAT CHIH 13 14 MAYO REUNION PRESI

"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.095/2024

FECHA 13/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza

PUESTO: Titular de la Oficina de CEDH Juárez

No. EMPLEADO 374

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/05/2024 AL 14/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión de trabajo convocada por presidencia para el día martes 14 de mayo a las 9:00 a.m en oficina de la CEDH 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
Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza	Mtro. Alejandro Carrasco Talavera	C.P. Rafael Valenzuela Licón
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
13 MAYO 2024
14:14hs

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

15:00
13/05/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.095/2024
FECHA 13/05/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficina Regional Juárez
PUESTO: Titular de la Oficina de CEDH Juárez

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión de trabajo convocada por presidencia para el día martes 14 de mayo a las 9:00 a.m en oficina de la CEDH Chihuahua.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Juárez A Cd. Chihuahua
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 13/05/2024 AL 14/05/2024

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	\$ 1,400.00	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)

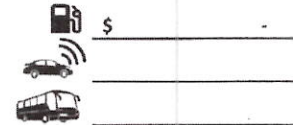
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	1.5	SUBTOTAL	\$ 750.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	0	No. DE CILINDROS	6
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,050.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 2,050.00

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
Mtra. Zulay Alaíd Abbud Esparza NOMBRE Y FIRMA	Mtro. Alejandro Carrasco Talavera NOMBRE Y FIRMA	C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA