



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

Póliza: C01004 Del 29/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 283, GUTIERREZ NANCY 29 Y 31 MAY 24 CREEL RALLY POR TUS DERECHOS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DISTINTOS ALBERGUES

Usr DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 04/jun./2024 12:38 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : SPEI  
411217

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY	\$4,100.00		FF: Gasto por Comprobar : 283, GUTIERREZ NANCY 29 Y 31 MAY 24 CREEL RALLY POR TUS DERECHOS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DISTINTOS ALBERGUES
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$4,100.00	FF: Gasto por Comprobar : 283, GUTIERREZ NANCY 29 Y 31 MAY 24 CREEL RALLY POR TUS DERECHOS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DISTINTOS ALBERGUES
Sumas iguales =>			4,100.00	4,100.00	



Miércoles 29 de Mayo del 2024, 3:36:58 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 **411217**.

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

### Cuentas

<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	Banamex - MXN 9049/192785      Nombre: NANCY GUTIERREZ SANE

### Datos de la transferencia

<b>Importe</b>	\$ 4,100.00 MXN
<b>Referencia numérica</b>	255
<b>Referencia alfanumérica</b>	CEDH.8.3S.255 VIATICOS A CREEL
Concepto: VIATICOS A CREEL DEL 29 AL 31 MAYO	

"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**

COMISIÓN ESTATAL DE  
 LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
 28 MAYO 2024  
 9:03 hrs  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*Reubry del  
 de los bat*

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.255/24  
 FECHA 28/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO **LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ**

PUESTO: **TITULAR ÁREA CAPACITACIÓN** No. EMPLEADO **363**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **CREEL**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **29/05/2024** AL **31/05/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **RALLY POR TUS DERECHOS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DE DISTINTOS ALBERGUES**

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
<i>Nancy Gutierrez Saenz</i> LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	<i>Nancy Gutierrez Saenz</i> LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	<i>Rafael Valenzuela Licón</i> 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/8.3s.255/23**  
 FECHA **28/05/2024**

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN  
 PUESTO: TITULAR DEL ÁREA

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: RALLY POR TUS DERECHOS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DE DISTINTOS ALBERGUES

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A CREEL  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/05/2024 AL 31/05/2024

**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	2	SUBTOTAL	\$ 2,600.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	3	SUBTOTAL	\$ 1,500.00
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	\$ -
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	\$ -

**TRANSPORTE**

KMS POR RECORRER	0	No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	23		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 4,100.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 4,100.00</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 este 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
<i>Nancy Gutiérrez Sáenz</i> LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	<i>Nancy Gutiérrez Sáenz</i> LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ	<i>Rafael Valenzuela Licón</i> C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA