



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01310 Del 18/10/2022

Fecha y hora de Impresión | 31/oct./2022 08:04 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 199, CARREON PAMELA VIATICOS A CASAS GRANDES, JANOS Y ASCENSION CAPACITACION ALBERGUES HIJOS TRAB AGRICOLAS

Beneficiario: **CARREON FABELA JUDITH PAMELA**

Folio / Cheque : 14646

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0365	CARREON FABELA JUDITH	\$2,000.00		Gasto por Comprobar : 199, CARREON PAMELA VIATICOS A CASAS GRANDES, JANOS Y ASCENSION CAPACITACION ALBERGUES HIJOS TRAB AGRICOLAS
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,000.00	Gasto por Comprobar : 199, CARREON PAMELA VIATICOS A CASAS GRANDES, JANOS Y ASCENSION CAPACITACION ALBERGUES HIJOS TRAB AGRICOLAS
Sumas iguales =>			2,000.00	2,000.00	



**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020  
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014646

Octubre 18, 2022

FECHA

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CARREON FABELA PAMELA JUDITH

\$ 2,000.00

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, S.A.  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

COPIA

*[Handwritten signature]*

No.

CONCEPTO DEL PAGO

CARREON FABELA PAMELA JUDITH

VIATICOS A CASAS GRANDES, JANOS Y ASCENSION CAPACITACION ALBERGUES HIJOS TRAB AGRICOLAS

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal. CARREON FABELA PAMELA JUDITH		2,000.00	2,000.00
		SUMAS		2,000.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

2,000.00

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA D.F.R.P. R.V.L.

18/1 N.M.A.L.

14646



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:19c.2.310/2022  
FECHA 17/10/2022

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: PAMELA JUDITH CARREON FABELA  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION  
PUESTO: CAPACITADOR

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: LLEVAR LA CAPACITACION EN DERECHOS DE LA NIÑEZ A LOS ALBERGUES PARA HIJOS DE TRABAJADORES AGRICOLAS UBICADOS EN CASAS GRANDES, JANOS, ASCENCION

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA, CHIH. A CASAS GRANDES, ASCENCION, JANOS  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 25/10/2022 AL 26/10/2022

### DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

#### ZONA I (EN EL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL	\$ 1,200.00
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 200.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 500.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 100.00

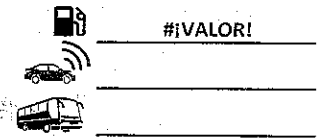
#### ZONA II (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 850.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
OTROS	\$ 150.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

### TRANSPORTE

KMS POR RECORRER \* \_\_\_\_\_ No. DE CILINDROS \* \_\_\_\_\_ #¡VALOR!  
RENDIMIENTO KM/L FALSO \_\_\_\_\_ PRECIO POR LTO. \* \_\_\_\_\_  
LTS. REQUERIDOS #¡VALOR! \_\_\_\_\_

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2,000.00  
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: #¡VALOR!  
CASSETAS DE TELEPEAJE: \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: #¡VALOR!**



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
 PAMELA JUDITH CARREON FABELA NOMBRE Y FIRMA	 NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:19c.2.309/2022  
FECHA 17/10/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO JUDITH PAMELA CARREON FABELA

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 365

LUGAR DE LA COMISIÓN: CASAS GRANDES, JANOS, ASCENCION

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 25/10/2022 AL 26/10/2022

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VISITAR LOS DIFERENTES ALBERGUES PARA HIJOS DE TRABAJADORES AGRICOLAS MIGRANTES QUE SE UBICAN EN LA REGION NOROESTE DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

VEHÍCULO

OFICIAL

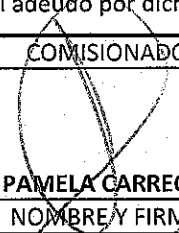

PRIVADO

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
 JUDITH PAMELA CARREON FABELA NOMBRE Y FIRMA	 NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA