

DA 1790/2

POLIZA DE CHEQUE

21 de abril DE 2023

ZULAY ALAID ABBUD ESPARZA

9,500.00

(NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

BANCO: CITIBANAMEX

CUENTA: 09343514521

CHEQUE: 0002498

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS OFICIO CEDH:3.10s.089/2023
23 abril de 2023 al 28 de abril de 2023

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



DISTRIBUCION: 1A COPIA CONTABILIDAD CON COMPROBANTES, 2A COPIA CONSECUTIVO DE CHEQUES

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

HECHO POR MA DE JESÚS VILLELA GALLEGOS	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA NUM
---	----------	------------	------------	--------	------------



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00530 Del 21/04/2023

Fecha y hora de Impresión | 27/abr./2023
09:11 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 155, ABBUD ZULAY 23 AL 28 ABR 23 DIVERSOS EVENTOS

Beneficiario: **ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID**

Folio / Cheque : 2498

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0374	ABBUD ESPARZA ZULAY ALAID	\$9,500.00		Gasto por Comprobar : 155, ABBUD ZULAY 23 AL 28 ABR 23 DIVERSOS EVENTOS
0002	1112-01-0002	BANAMEX 3514821 JZ		\$9,500.00	Gasto por Comprobar : 155, ABBUD ZULAY 23 AL 28 ABR 23 DIVERSOS EVENTOS
Sumas iguales =>			9,500.00	9,500.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

TR-0412

No. DE OFICIO CEDH:3.10s.089/2023
 FECHA 19/04/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Zulay Alaid Abbud Esparza
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Unidad de Igualdad de Género
 PUESTO: Titular

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: lun: evento del pecti, Mar: Comité de la UIG, Miér: Revisión de la segunda parte del documento de la Auditoría de Género, Jue: Impartición del Diplomado en el Supremo Tribunal de Justicia, Vier: regreso por la mañana. (Se anexa correo con descripción más amplia)
 LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Juárez A Cd. Chihuahua
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 23/04/2023 AL 28/04/2023

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)

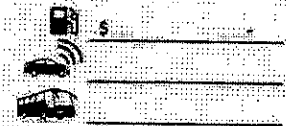
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	5	SUBTOTAL	\$ 6,500.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	6	SUBTOTAL	\$ 3,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$

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	\$ 300.00	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 LITRO	21.79
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 9,500.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$
TRASLADOS:	\$
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 9,500.00

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 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.

C. Zulay Alaid Abbud Esparza	Eduardo Antonio Saenz Frías	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA