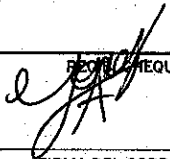


NICOLE GÓMEZ LUJÁN

CONCEPTO DEL PAGO

VIÁTICOS A HIDALGO DEL PARRAL, SE ACUDE A LA EMPRESA DURAPLAY PARA CAPACITACIÓN DE PERSONAL SOBRE DERECHOS HUMANOS Y ACOSO LABORAL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			<b>SUMAS</b>		400.00



RECIBO DE CHEQUE

FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:

R.V.L. 10-04-23

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

14904



**COMISIÓN 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. 0014904

FECHA

Abril 10, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NICOLE GÓMEZ LUJÁN

\$ 400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

**citibanamex**

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

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NICOLE GÓMEZ LUJÁN

VIÁTICOS A HIDALGO DEL PARRAL, SE ACUDE A LA EMPRESA DURAPLAY PARA CAPACITACIÓN DE PERSONAL  
 SOBRE DERECHOS HUMANOS Y ACOSO LABORAL.

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			<b>SUMAS</b>		400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 10-04-23

14904

FIRMA DEL COBRADOR



**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. 0014904

FECHA

Abril 10, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NICOLE GÓMEZ LUJÁN

\$ 400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA



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

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NICOLE GÓMEZ LUJÁN

VIÁTICOS A HIDALGO DEL PARRAL, SE ACUDE A LA EMPRESA DURAPLAY PARA CAPACITACIÓN DE PERSONAL  
 SOBRE DERECHOS HUMANOS Y ACOSO LABORAL.

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			<b>SUMAS</b>		400.00

RECIBI CHEQUE 	HECHA POR:	REVISADA POR: R.V.I. 10-04-23	AUTORIZADA POR: 	POLIZA No. 14904
FIRMA DEL COBRADOR				



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00461 Del 10/04/2023

Fecha y hora de Impresión | 19/abr./2023  
11:27 a. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 138, GOMEZ NICOLE 11 ABR 23 PARRAL CAPACITACION EMPRESA DURAPLAY

Beneficiario: **GOMEZ LUJAN NICOLE**

Folio / Cheque : **14904**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0391	GOMEZ LUJAN NICOLE	\$400.00		Gasto por Comprobar : 138, GOMEZ NICOLE 11 ABR 23 PARRAL CAPACITACION EMPRESA DURAPLAY
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 138, GOMEZ NICOLE 11 ABR 23 PARRAL CAPACITACION EMPRESA DURAPLAY
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3s./163/2023  
FECHA 10/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Nicole Gómez Luján

PUESTO: Capacitadora

No. EMPLEADO 391

LUGAR DE LA COMISIÓN: Hidalgo del Parral, Chih

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2023 AL 11/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acude a la empresa Duraplay ubicada en Hidalgo del Parral para capacitación a su personal sobre derechos humanos y acoso laboral

VEHÍCULO

OFICIAL



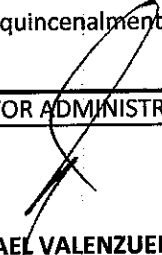
PRIVADO

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
 Nicole Gómez Luján	 Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz	 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.163/2023**  
 FECHA **11/04/2023**

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Nicole Gómez Luján  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Capacitación, Promoción y Difusión  
 PUESTO: Capacitadora

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acude a la empresa Duraplay ubicada en Hidalgo del Parral para capacitación a su personal sobre derechos humanos y acoso laboral

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua, Chih. A Hidalgo del Parral, Chih.  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2023 AL 11/04/2023

**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	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22</u>		\$ -
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 400.00</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.

<b>Nicole Gómez Luján</b>	<b>Licda. Nancy Gutierrez Saén</b>	<b>C.P. Rafael Valenzuela Licón</b>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA