

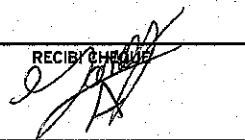
CONCEPTO DEL PAGO

NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN

VIATICOS A PARRAL 08/08/23 REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

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

RECIBI CHEQUE



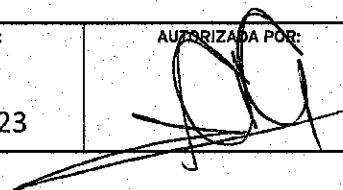
FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:

R.V.L. 07-08-23

AUTORIZADA POR:



POLIZA No.

15133

**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-MPS
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015133

FECHA

Agosto 07, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN

\$

400.00**(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)***COPIA*

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

*[Handwritten signature]***No.**

CONCEPTO DEL PAGO

NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN**VIATICOS A PARRAL 08/08/23 REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228**

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No:

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 07-08-23**15133**

**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. 0015133

FECHA

Agosto 07, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN

\$

400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

citibanamexBanco 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 ANDREA GOMEZ LUJAN

VIATICOS A PARRAL 08/08/23 REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 07-08-23

15133



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01135 Del 07/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 10/ago./2023
10:22 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 305, GOMEZ NICOLE 8 AGO 23 PARRAL REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228

Beneficiario: GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA

Folio / Cheque : 15133

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0391	GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA	\$400.00		Gasto por Comprobar : 305, GOMEZ NICOLE 8 AGO 23 PARRAL REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 305, GOMEZ NICOLE 8 AGO 23 PARRAL REUNION CON PERSONAL DIRECTIVO CBTIS 228
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.369/23
FECHA 03/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN

PUESTO: CAPACITADORA

No. EMPLEADO 391

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 08/08/2023 AL 08/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión con personal directivo y administrativo CBTIS 228.

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS
03 AGO 2023
10:13 EC
RECIBIDO



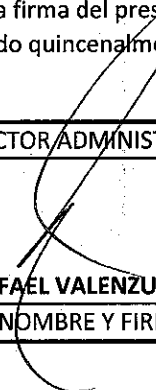
VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

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
		
LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	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
 FECHA

CEDH/8.3s.369/23
 03/08/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN

PUESTO: CAPACITADORA

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión con personal directivo y administrativo CBTIS 228.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A PARRAL
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 08/08/2023 AL 08/08/2023

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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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>0</u>		\$ -
LTS. REQUERIDOS	<u>0,00</u>				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ -
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ -

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
LICDA. NICOLE ANDREA GÓMEZ LUJÁN	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA