

GUTIERREZ SAENZ NANCY

CONCEPTO DEL PAGO

C00854

Gasto por Comprobar : 231, GUTIERREZ NANCY VIATICOS A MEOQUI DIA 15 DE JUNIO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0363		GUTIERREZ SAENZ NANCY		\$400.00	
			Total :	400.00	400.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Nancy Gutierrez Saenz
FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

15/06/2023

N.M.A.L.

C00854

15033

**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. 0015033

FECHA

15/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

GUTIERREZ SAENZ NANCY

\$

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

No.

GUTIERREZ SAENZ NANCY

CONCEPTO DEL PAGO

C00854

Gasto por Comprobar : 231, GUTIERREZ NANCY VIATICOS A MEOQUI DIA 15 DE JUNIO

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$400.00
	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

15/06/2023

N.M.A.L.

C00854

15033



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-MP6
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015033

FECHA

15/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

GUTIERREZ SAENZ NANCY

\$

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.

GUTIERREZ SAENZ NANCY

CONCEPTO DEL PAGO

C00854

Gasto por Comprobar : 231, GUTIERREZ NANCY VIATICOS A MEOQUI DIA 15 DE JUNIO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY		\$400.00	
		Total : SUMAS	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00854

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

15/06/2023

N.M.A.L.

15033



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.281/23
FECHA 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ

PUESTO: TITULAR ÁREA CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: MEOQUI

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 15/06/2023 AL 15/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Sesión de Cabildo. Entrega de Reconocimientos al área de Capacitación de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos.

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

14 JUN 2023



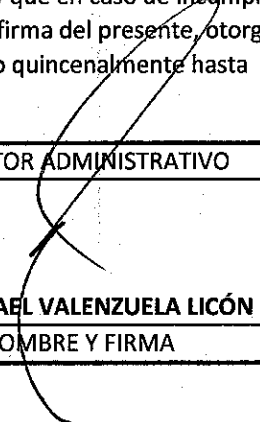
11:30
RECIBIDO

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 usoo 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. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ	 LICDA. NANCY GUTIÉRREZ 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 **CEDH/8.3s.281/23**
 FECHA **14/06/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Sesión de Cabildo. Entrega de Reconocimientos al área de Capacitación de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos.**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **MEOQUI**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **15/06/2023** AL **15/06/2023**

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	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500,00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
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	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400,00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400,00
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.	0	
LTS. REQUERIDOS	0,00			

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. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA