

No. 0015093

## CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

VIATICOS A DELICIAS 05 DE JULIO 2023

CUENTA	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.

*Nancy Gutierrez Saenz*  
FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 05-07-23

15093

**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. 0015093**

FECHA

Julio 05, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**NANCY GUTIERREZ SAENZ**\$ **400.00**

(Cuatrocientos 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

**No.**

CONCEPTO DEL PAGO

**NANCY GUTIERREZ SAENZ****VIATICOS A DELICIAS 05 DE JULIO 2023**

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.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 05-07-23

15093

**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. 0015093

FECHA

Julio 05, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

NANCY GUTIERREZ SAENZ

\$ 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:

8

No.

CONCEPTO DEL PAGO

NANCY GUTIERREZ SAENZ

VIATICOS A DELICIAS 05 DE JULIO 2023

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

8

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 05-07-23

15093



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01009 Del 05/07/2023

Fecha y hora de Impresión | 12/jul./2023 02:29 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 283, GUTIERREZ NANCY 05 JUL 23 DELICIAS ENTREGA DISTINTIVO EMPRESA COMPROMETIDA

Beneficiario: GUTIERREZ SAENZ NANCY

Folio / Cheque : 15093

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0363	GUTIERREZ SAENZ NANCY	\$400.00		Gasto por Comprobar : 283, GUTIERREZ NANCY 05 JUL 23 DELICIAS ENTREGA DISTINTIVO EMPRESA COMPROMETIDA
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 283, GUTIERREZ NANCY 05 JUL 23 DELICIAS ENTREGA DISTINTIVO EMPRESA COMPROMETIDA
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.334/23  
FECHA 04/07/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ

PUESTO: TITULAR ÁREA CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 363

LUGAR DE LA COMISIÓN: DELICIAS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05/07/2023 AL 05/07/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Evento para entrega del Distintivo Empresa Comprometida con los Derechos Humanos.

*Oma*  
*04-07-23*


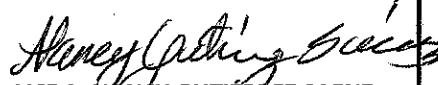
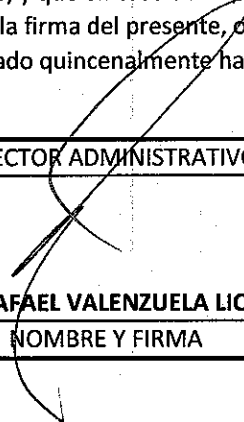
VEHÍCULO OFICIAL  PRIVADO

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. 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  
FECHA

CEDH/8.3s.334/23  
04/07/2023

**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: Evento para entrega del Distintivo Empresa Comprometida con los Derechos Humanos.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA

A DELICIAS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05/07/2023

AL 05/07/2023

**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:	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ -</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 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	LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA