



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

Póliza: C00955 Del 22/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 270, HERNANDEZ DORA 22 Y 23 MAY 24 CREEL OBRA TEATRO "YO NO DISCRIMINO" ESC  
PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS

Usr DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 01/jun./2024 11:00 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: **HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA**

**Folio / Cheque : SPEI  
001333**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0187	HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DORA	\$2,300.00		FF:, Gasto por Comprobar : 270, HERNANDEZ DORA 22 Y 23 MAY 24 CREEL OBRA TEATRO "YO NO DISCRIMINO" ESC PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$2,300.00	FF:, Gasto por Comprobar : 270, HERNANDEZ DORA 22 Y 23 MAY 24 CREEL OBRA TEATRO "YO NO DISCRIMINO" ESC PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS
Sumas iguales =>			<u>2,300.00</u>	<u>2,300.00</u>	



Martes 21 de Mayo del 2024, 2:56:30 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001333**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

### Cuentas

<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	Banamex - MXN 9038/971444	Nombre: Dora Isela Hernandez

### Datos de la transferencia

<b>Importe</b>	\$ 2,300.00 MXN
<b>Referencia numérica</b>	247
<b>Referencia alfanumérica</b>	CEDH8.3S.247 VIAT A CREEL
<b>Fecha programada</b>	22/05/2024
<b>Hora programada</b>	00:00 hrs
<b>Concepto:</b> VIAT A CREEL 22 Y 23 MAYO	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH8.3s/247/2024  
FECHA 17/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO DORA ISELA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

PUESTO: CAPACITADORA

No. EMPLEADO 187

LUGAR DE LA COMISIÓN: CREEL CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/05/2024 AL 23/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: PRESENTACIÓN DE LA OBRA YO NO DISCRIMINO EN CREEL CHIHUAHUA, CON ALUMNAS Y ALUMNOS DE BACHILLERATO.

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
 <b>DORA ISELA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ</b>	 <b>LCDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ</b>	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b>
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/247/2024  
FECHA 17/05/2024



### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: DORA ISELA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PROMOCION Y DIFUSION  
PUESTO: CAPACITADORA

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACIÓN DE LA OBRA " YO NO DISCRIMINO" CON ALUMNAS Y ALUMNOS DE BACHILLERATO.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE JUÁREZ A CREEL  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 22/05/2024 AL 23/05/2024

### 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	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
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	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
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	_____	No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	_____		_____
LTS. REQUERIDOS	0.00				_____

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 2,300.00</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 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
DORA ISELA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	LCDA. NANCY GUTEIRREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA