

Concepto: Gasto por Comprobar : 588, ACOSTA FELIPE 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO

Beneficiario: ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE

Folio / Cheque : SPEI
 110576

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0317	ACOSTA QUINTANA RAMON	\$1,300.00		Gasto por Comprobar : 588, ACOSTA FELIPE 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,300.00	Gasto por Comprobar : 588, ACOSTA FELIPE 12 Y 13 DIC 2023 CHIHUAHUA REUNION DE TRABAJO
Sumas iguales =>			<u>1,300.00</u>	<u>1,300.00</u>	



Martes 12 de Diciembre del 2023 10:24:42 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente: 73562443
 Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **110576**.

Autorizadores Usuario 09 LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro
 COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario
 SANTANDER - MXN *****842 Nombre: RAMON FELIPE ACOSTA QUINTANA (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 1,300.00
Referencia Numérica	073
Concepto del pago	VIATICOS A CHIHUAHUA 12 DIC REU TRABAJO
Clave de rastreo	085901105764334636
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	12/12/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep
 Este vinculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"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 CEDH:5.10s.1.073/2023
FECHA 08/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO RAMON FELIPE ACOSTA QUINTANA

PUESTO: VISITADOR GENERAL

No. EMPLEADO 317

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 12/12/2023 AL 13/12/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO.

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
 RAMON FELIPE ACOSTA QUINTANA	 LIC. PEDRO ALVARADO VILLARREAL	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
11 DIC. 2023
14:52 hrs.
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Recibido
12/12/23
09:27



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:5.10s.1.073/2023
 FECHA 08/12/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **RAMON FELIPE ACOSTA QUINTANA**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **OFICINA REGIONAL DELICIAS**
 PUESTO: **VISITADOR GENERAL**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **REUNIÓN DE TRABAJO**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **DELICIAS** A **CHIHUAHUA**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **12/12/2023** AL **13/12/2023**

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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>6</u>		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>		
LTS. REQUERIDOS	0.00				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 1,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,300.00

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
RAMON FELIPE ACOSTA QUINTANA NOMBRE Y FIRMA	LIC. PEDRO ALVARADO VILLARREAL NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA