



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

Póliza: C00962 Del 24/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 274, RAMIREZ LEONARDO 24 MAY 24 CAMARGO Y LA CRUZ VIDEO Y FOTOGRAFIA OBRA "CONOCIENDO MIS DERECHOS"

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 01/jun./2024 11:28 p. m.
Página | 1

Beneficiario: **RAMIREZ MARFIL LEONARDO**

Folio / Cheque : **SPEI
002817**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0197	RAMÍREZ MARFIL LEONARDO	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 274, RAMIREZ LEONARDO 24 MAY 24 CAMARGO Y LA CRUZ VIDEO Y FOTOGRAFIA OBRA "CONOCIENDO MIS DERECHOS"
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 274, RAMIREZ LEONARDO 24 MAY 24 CAMARGO Y LA CRUZ VIDEO Y FOTOGRAFIA OBRA "CONOCIENDO MIS DERECHOS"
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



BancaNet Empresarial

Jueves 23 de Mayo del 2024, 2:07:02 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 002817.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	BBVA MEXICO - MXN *****377	Nombre: LEONARDO RAMIREZ MARFIL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 400.00
	Referencia Numérica	023
	Concepto del pago	CEDH.15.4S.023 VIAT CAMARGO 24 MAYO
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Física
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha	24/05/2024
	Fecha valor	24/05/2024

Importante: Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

"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:15.4s.023/2024
FECHA 22/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO LEONARDO RAMÍREZ MARFIL

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO No. EMPLEADO 197

LUGAR DE LA COMISIÓN: Camargo y La Cruz, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/05/2024 AL 24/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Toma de imágenes en evento "Juega y Aprende tus Derechos con Deni"

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
<i>Leonardo R.M.</i> LEONARDO RAMÍREZ MARFIL	<i>[Signature]</i> DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA	<i>[Signature]</i> C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

VER 1.0



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:15.4s.023/2024**
 FECHA **22/05/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LEONARDO RAMÍREZ MARFIL**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DHNET**

PUESTO: **PERSONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **Toma de imágenes en evento "Juega y Aprende tus Derechos con Deni"**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIH. CHIH.** A **Camargo y La Cruz, Chih.**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **24/05/2024** AL **24/05/2024**

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	\$ -

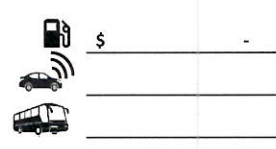
TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

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	10	PRECIO POR LTO.	<u>22</u>	
LTS. REQUERIDOS	0.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 400.00

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
 LEONARDO RAMÍREZ MARFIL NOMBRE Y FIRMA	 DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA