

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA  
Póliza: C00990 Del 28/05/2024



Concepto: Gasto por Comprobar : 280, RAMIREZ INGRID 29 AL 31 MAY 24 JUAREZ MULTIPLES EVENTOS

Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 03/jun./2024 03:57 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: RAMIREZ BAQUERA INGRID NAYELI

Folio / Cheque : SPEI  
001439

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0420	RAMIREZ BAQUERA INGRID	\$4,600.00		FF., Gasto por Comprobar : 280, RAMIREZ INGRID 29 AL 31 MAY 24 JUAREZ MULTIPLES EVENTOS
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$4,600.00	FF., Gasto por Comprobar : 280, RAMIREZ INGRID 29 AL 31 MAY 24 JUAREZ MULTIPLES EVENTOS
Sumas iguales =>			4,600.00	4,600.00	



Martes 28 de Mayo del 2024, 3:43:01 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 **001439**.

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

### Cuentas

#### Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

#### Cuenta de depósito o beneficiario

BANORTE - MXN \*\*\*\*\*935

Nombre: INGRID NAYELI RAMIREZ BAQUERA (Dato no verificado por esta institución)

### Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 4,600.00
Referencia Numérica	253
Concepto del pago	CEDH.1S.1.253 VIAT JZ 29 31 MAYO
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha	29/05/2024
Fecha valor	29/05/2024

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**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO CEDH:1S.1.253/2024  
 FECHA 28/05/2024

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ingrid Nayeli Ramírez Baquera  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Presidencia  
 PUESTO: Secretaría Particular y de relaciones públicas

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Múltiples eventos

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Chihuahua A Juárez, Chihuahua  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 29/05/2024 AL 31/05/2024

**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	2	SUBTOTAL	\$ 2,800.00
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	3	SUBTOTAL	\$ 1,800.00
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	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	0	No. DE CILINDROS	6	
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79	
LTS. REQUERIDOS	0.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 4,600.00  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
 TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 4,600.00**

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
<u>Ingrid Nayeli Ramírez Baquera</u>	<u>Javier Gonzalez Mocken</u>	<u>[Firma]</u>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:1S.1.253/2024  
FECHA 28/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Ingrid Nayeli Ramirez Baquera

PUESTO: Secretaria Particular y de relacior

No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: Juárez, Chihuahua.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/05/2024 AL 31/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Multiples eventos


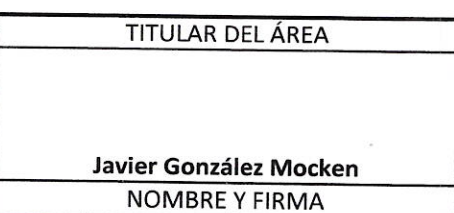
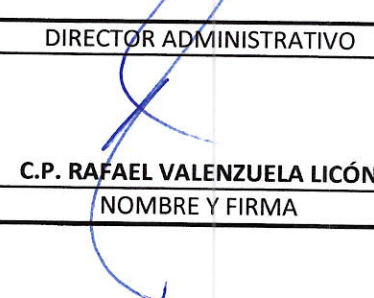
VEHÍCULO OFICIAL  PRIVADO

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>Ingrid Nayeli Ramirez Baquera</b>	 <b>Javier González Mocken</b>	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA