

No. 0015192

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

CONCEPTO DEL PAGO

C01315

Gasto por Comprobar : 344, RAMIREZ LEONARDO 13 SEPT 23 CUAUHT FORO
CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLÓGICO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0197		RAMIREZ MARFIL LEONARDO		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

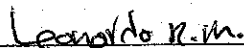
REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01315

15192


FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023

N.M.A.L.

**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. 0015192

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

\$

\$400.00

*** (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) ***

COPIA

MONEDA NACIONAL

citibanamexBanco 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

No.

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

CONCEPTO DEL PAGO

C01315

Gasto por Comprobar : 344, RAMIREZ LEONARDO 13 SEPT 23 CUAUHT FORO
CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0197	RAMIREZ MARFIL LEONARDO		\$400.00	
		Total :	400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI/CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023 N.M.A.L. 15192

**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. 0015192

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

\$ \$400.00

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

MONEDA NACIONAL

citibanamexBanco 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

No.

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

CONCEPTO DEL PAGO

C01315

Gasto por Comprobar : 344, RAMIREZ LEONARDO 13 SEPT 23 CUAUHT FORO
CIUDADANO EN INSTITUTO TECNOLOGICO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0197	RAMIREZ MARFIL LEONARDO		\$400.00	
		Total :	400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.
C01315

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 12/09/2023 N.M.A.L. 15192



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.053/2023
FECHA 11/09/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LEONARDO RAMÍREZ MARFIL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DHNET

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Operación de una de las video camaras durante el evento, apoyo en logística, apoyo transmisión.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIH. CHIH.

A CUAUHTÉMOC, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 13/09/2023

AL 13/09/2023

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)

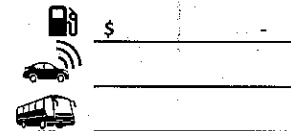
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
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	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22
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



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.053/2023
FECHA 11/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LEONARDO RAMÍREZ MARFIL

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 197

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cuauhtémoc

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/09/2023 AL 13/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Realización del Foro de Consulta Ciudadana. Operación de una de las video camaras durante el evento, apoyo en logística, apoyo transmisión.

VEHÍCULO

OFICIAL

☒

PRIVADO

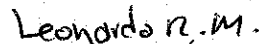
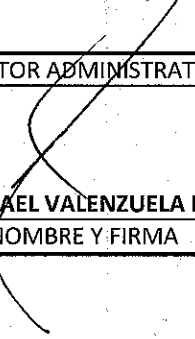
☐

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