

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

CONCEPTO DEL PAGO

C01397

Gasto por Comprobar : 367, RAMIREZ LEONARDO VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL 29 SEP FORO DE CONSULTA CUIDADANA

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$2,300.00
1123	04-0197	RAMIREZ MARFIL LEONARDO		\$2,300.00	
Total:			SUMAS	2,300.00	2,300.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADO POR:	AUTORIZADO POR:	POLIZA No.
<u>Leonardo R.M.</u> FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	 26/09/2023 N.M.A.I.	C01397 15222

**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. 0015222

FECHA

26/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAMIREZ MAREIL LEONARDO

\$

2,300.00

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL



Banco 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.

CONCEPTO DEL PAGO

RAMIREZ MAREIL LEONARDO

C01397

Gasto por Comprobar : 367, RAMIREZ LEONARDO VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL
 29 SEP.FORO DE CONSULTA CUIDADANA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DÉBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213.PPAL.			\$2,300.00
1123-04-0197	RAMIREZ MAREIL LEONARDO		\$2,300.00	
Total SUMAS			2,300.00	2,300.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

26/09/2023

N.M.A.I.

15222

C01397



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-MPS
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015222

FECHA

26/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

\$

2,300.00

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citi banamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

RAMIREZ MARFIL LEONARDO

C01397

Gasto por Comprobar : 367, RAMIREZ LEONARDO VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL
 29 SEP.FORO DE CONSULTA CIUDADANA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$2,300.00
1123-04-0197	RAMÍREZ MARFIL LEONARDO		\$2,300.00	
		Total : SUMAS	2,300.00	2,300.00

RECIBI CHEQUE <i>Leonard p.m.</i> FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: DTP/ALHA/EOC	REVISADA POR: J.J.A.G. R.V.L.	AUTORIZADA POR: 26/09/2023 N.M.A.L.	POLIZA No. C01397 15222
--	----------------------------	----------------------------------	--	-------------------------------



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.057/2023
FECHA 25/09/2023

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, montaje de lonas y equipo de grabación.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIH. CHIH.

A GUACHOCHIC, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28/09/2023

AL 29/09/2023

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)

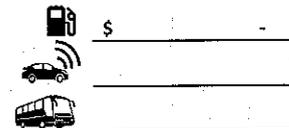
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>2</u>	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

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>4</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22</u>
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 2,300.00

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
 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.057/2023
FECHA 25/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LEONARDO RAMÍREZ MARFIL

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 197

LUGAR DE LA COMISIÓN: Guachochi

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28/09/2023 AL 29/09/2023

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

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 NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> DINORAH GUTIÉRREZ ANDANA NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA