

No. 0015233

RAMOS ARELLANO KEILA

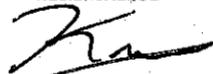
CONCEPTO DEL PAGO

C01420

Gasto por Comprobar : 378, RAMOS KEILA VIATICOS A GUACHOCHI 28 Y 29 DE
SEPT FORO CON LA SOCIEDAD CIVIL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$2,300.00
1123-04-0381		RAMOS ARELLANO KEILA		\$2,300.00	
Total :				2,300.00	2,300.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE



FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA/EOC

REVISADA POR:

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

AUTORIZADA POR:

27/09/2023

N.M.A.L.

POLIZA No.

C01420

15233



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. 0015233

FECHA

27/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAMOS ARELLANO KEILA

\$

2,300.00

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)

MONEDA NACIONAL

COPIA



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

RAMOS ARELLANO KEILA

C01420

Gasto por Comprobar : 378, RAMOS KEILA VIATICOS A GUACHOCHI 28 Y 29 DE SEPT FORO CON LA SOCIEDAD CIVIL

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$2,300.00
1123-04-0381	RAMOS ARELLANO KEILA		\$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.

27/09/2023

N.M.A.I.

C01420

15233

**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. 0015233

FECHA

27/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

RAMOS ARELLANO KEILA

\$

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

RAMOS ARELLANO KEILA

C01420

Gasto por Comprobar : 378, RAMOS KEILA VIATICOS A GUACHOCHI 28 Y 29 DE SEPT FORO CON LA SOCIEDAD CIVIL

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$2,300.00
1123-04-0381	RAMOS ARELLANO KEILA		\$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.

27/09/2023

N.M.A.I.

C01420

15233



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:22C.015/2023**
 FECHA **26/09/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **C. KEILA RAMOS ARELLANO**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO**

PUESTO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVA**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **La realización del Foro con la sociedad civil, en el marco de la creación del primer Programa estatal de derechos humanos**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **CHIHUAHUA** A **GUICHÓCHI**
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **09/28/2023** AL **29/09/2023**

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)

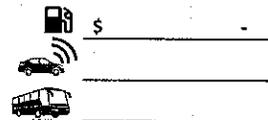
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	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:	\$ 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
 C. KEILA RAMOS ARELLANO NOMBRE Y FIRMA	 LIC. Marco Pizarro Mirgüfa NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:22C.015/2023
FECHA 26/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO KEILA RAMOS ARELLANO

PUESTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

No. EMPLEADO 381

LUGAR DE LA COMISIÓN: GUACHÓCHI

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

MOTIVO DE LA COMISIÓN: La realización de Foro con la sociedad civil, en el marco de la creación del primer Plan Estatal de Derechos humanos.

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
KEILA RAMOS ARELLANO NOMBRE Y FIRMA	LIC. MARCO PIZARRO MURGUÍA NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA