

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

Póliza: 100292 Del 20/08/2024

Concepto: DEV VIATICOS RAMOS KEILA 12 AGO 24 CUAUHT PRESENTACION PROGRAMAS UNIDAD IGUALDAD EN VISITADURIA

hora de Impresión Página 22/ago./2024 03:38 p. m.

Folio / Cheque:

Rep: rptPoliza Beneficiario:

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento | |
|------|--------------|--------------------------|----------|----------|--|--|
| 0001 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | \$247.00 | | FF., DEV VIATICOS RAMOS KEILA 12 AGO 24 CUAUHT PRESENTACION PROGRAMAS UNIDAD IGUALDAD EN VISITADURIA | |
| 0002 | 1123-04-0381 | RAMOS ARELLANO KEILA | | \$247.00 | FF:, DEV VIATICOS RAMOS KEILA 12 AGO 24 CUAUHT PRESENTACION PROGRAMAS UNIDAD IGUALDAD EN VISITADURIA | |
| | | Sumas iguales => | 247.00 | 247.00 | | |



Comprobante de transferencia

Transferencia realizada por: KEILA RAMOS ARELLANO

Fecha: 14 Ago 2024

Hora:

09:15:35 h Centro de México

Página: 1 de 1

Transferencias Terceros Banamex

| Tu transferencia ha sido aplicac | da con número de autorización #108905 | |
|----------------------------------|--|--|
| Cuentas | Cuenta retiro Banamex MiCuenta **986 Cuenta depósito o beneficiario BANAMEX CEDH **7016/740 CEDH | Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Datos de la transferencia | Monto Tipo de beneficiario Referencia numérica Concepto de pago | \$247.00 MXN Empresa 140824 Devolucion viaticos |

Este documento es de caracter informativo, no tiene validez como comprobante fiscal.



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN

10/08/24

FECHA DE ELABORACIÓN:

14 de agosto de 2020

| | | | | OS HUMANOS |
|--------------------------------------|---------------------|--|--|---|
| N° DE OFICIO DE COMISIÓN: | | V-CEDH-131-2024 | Black | The last |
| NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: | | RAMOS ARELLANO KEILA | DIE 14.4 | 60, 2021 A P 2 |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | | SECRETARIA DE DIRECCIÓN | | THE VOICE |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | U | NIDAD DE IGUALDAD Y GENERO | Disability Decision of the Service o | 0.384944.4944.8 |
| BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADE | ES REALIZADAS | : | | |
| | | | na regional de Cuauhtémoc, con las temát | |
| | | | erspectiva de Género, Igualdad y No discr oyé con la conducción total, del vehículo | |
| RESULTADOS OBTENIDOS: | | | | |
| | | | o expresó el personal de dicha oficina. Duestas por la titular del Instituto de l | |
| CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POE | | | | Galtana Tarkikasi and da la |
| | enta para mej | orar el instrumento.Igualm | vaciones y comentarios del Diagnóstico de mente se aprovechó el viaje para tener un mes del Municipio de Delicias. | |
| CC SIONES: | | | | |
| Se concluyero las activiades a | las 14:00 ho | eras, y comimos en un estab a las 17: | olecimiento antes de retirarnos de Cuauht 30 horas. | émoc. Regresamos a Chihuahua |
| | | | PASAJE TERRESTRE | - |
| | | | TAXIS, UBER, AUTOBUS HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 600.00 |
| A LAS QUE ME PUEDO HAC | _ | TANTO POR EL INCUMPLIMIENT | O DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDAD A | LOS DATOS ASENTADOS. |
| N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | CONCEPTO | PROVEDOOR | TOTAL |
| 1 | 12/08/2024 | Alimentos | Juan Schmitt Fehr | \$326.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | <u> </u> | | | |
| | L. | | | \$326.00 |
| | | | · | |
| COMPROBADO | | IMPORTE ASSISTAN | TOTAL | |
| EN FACTURAS: \$326.00 | <u>-</u> | NO EROGADO: \$274.00 | COMPROBADO: | \$600.00 |
| Pac. | 4 | | | // |
| | P | | | |
| | | | 1 | |
| | | | 7 // | |
| | | 7 4 66. | 1500mm | \checkmark |
| | <u>-</u> - | mosurd l' | | 1 |
| RAMOS ARELLANO KEILA | | VAZQUEZ CORRAL MARIA | ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA | VALENZUELA LICÓN RAFAEL |
| PERSONA COMISIONADA | | AUTORIZÓ PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA | ENCARGADA DE VIÁTICOS | VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |