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

Póliza: C02488 Del 11/12/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 698, ACOSTA FELIPE 11 DIC 2024 CAMARGO REUNION COMITE DE ESTRATEGIAS REDUCCION MORTALIDAD INFANCIA, ADEMAS NOTIFICACIONES Y ACTUACIONES

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión: 12/dic./2024 02:37 p. m.
Página: 1

Beneficiario: **ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE**

**Folio / Cheque : SPEI 001312**

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1123-04-0317 | ACOSTA QUINTANA RAMON | $600.00 | | FF:, Gasto por Comprobar : 698, ACOSTA FELIPE 11 DIC 2024 CAMARGO REUNION COMITE DE ESTRATEGIAS REDUCCION MORTALIDAD INFANCIA, ADEMAS NOTIFICACIONES Y ACTUACIONES |
| 0002 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | | $600.00 | FF:, Gasto por Comprobar : 698, ACOSTA FELIPE 11 DIC 2024 CAMARGO REUNION COMITE DE ESTRATEGIAS REDUCCION MORTALIDAD INFANCIA, ADEMAS NOTIFICACIONES Y ACTUACIONES |
| | | **Sumas iguales =>** | 600.00 | 600.00 | |

Elaboró: DianaTrevizo

TR-2280



citibanamex

BancaNet Empresarial

Lunes 9 de Diciembre del 2024. 4.17.03 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 **001312**.

| | | |
|---|---|---|
| **Autorizadores** | **Usuario 10** | EMMA P MURILLO CARRILLO |

| | | |
|---|---|---|
| **Cuentas** | Cuenta retiro | |
| | COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740 | |
| | Cuenta de depósito o beneficiario | |
| | SANTANDER - MXN **********842 | Nombre: RAMON FELIPE ACOSTA QUINTANA (Dato no verificado por esta institución) |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos de la transferencia** | **Importe MXN** | $ 600.00 |
| | **Referencia Numérica** | 91224 |
| | **Concepto del pago** | VCEDH4722024 RAMON FELIPE DELICIAS |
| | **Tipo de cuenta** | CLABE |
| | **Tipo de beneficiario** | Persona Fisica |
| | **Fecha de aplicación** | Mismo Dia |
| | **Fecha** | 11/12/2024 |
| | **Fecha valor** | 11/12/2024 |

**Importante:** Sus pagos programados serán aplicados en el dia mencionado en la hora programada

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

Recibí
por correo
09:58
06/12/24

CEDH

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
## OFICIO DE COMISIÓN

FECHA 06/12/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN. V-CEDH-472-2024

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: | ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA : | VISITADOR (A) GENERAL |
| ADSCRIPCIÓN: | DELICIAS, CHIHUAHUA |

PRESENTE:

Por medio del presente me permito informar a usted que se le asigna a realizar la comisión que enseguida se detalla:

ACTIVIDAD:

| |
|---|
| Se acude a reunión del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad de la Infancia (COERMI), además de realizar notificaciones y actuaciones dentro de los expedientes de queja. |

| LUGAR DE LA COMISIÓN: | PERIODO: | |
|---|---|---|
| CAMARGO | 11/12/2024 | 11/12/2024 |
| | | |

SE AUTORIZA LA COMISIÓN DEL VIÁTICO MISMA QUE DEBERA DE SER COMPROBADA AL 100% CONFORME AL CAPÍTULO III DEL ACUERDO EJECUTIVO DE PRESIDENCIA 10/2024, POR MEDIO DEL CUAL SE EMITE EL MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

AL TERMINO DE SU COMISIÓN, DEBERA USTED RENDIR SU INFORME DE ACTIVIDADES

ALVARADO VILLARREAL PEDRO

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
## SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 06/12/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-472-2024

| | |
|---|---|
| BUENO POR: | 600.00 |
| RECIBI DE: | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| LA CANTIDAD DE: | SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS |
| POR CONCEPTO DE: | Se acude a reunión del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad de la Infancia (COERMI), además de realizar notificaciones y actuaciones dentro de los expedientes de queja. |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIRECCIÓN DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN |
| FORMA DE PAGO: | DÉPOSITO-TRANSFERENCIA |

**DATOS DE LA COMISIÓN**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERSONA COMISIONADA: | ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE | | | |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | VISITADOR (A) GENERAL | PERIODO DE LA COMISIÓN: | DEL: 11/12/2024 | AL: 11/12/2024 |
| ADSCRIPCIÓN: | DELICIAS, CHIHUAHUA | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE: | OFICIAL | | | |
| NO. DE INVENTARIO: | OFICIAL | NO. DE PLACAS: | DWW-360-A | |

**DESGLOSE DE VIÁTICOS**

| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | NO. DE DIAS | NO. DE NOCHES | TARIFA ALIMENTOS | TARIFA HOSPEDAJE | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEXICO | CHIHUAHUA | CAMARGO | 11/12/2024 | 11/12/2024 | 1 | 0 | | - | 600.00 |
| MEXICO | CHIHUAHUA | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | TOTAL VIÁTICO: | 600.00 |

**DESGLOSE DE PASAJE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| KMS A RECORRER: | | No. DE CILINDROS: | 6 | | $ - |
| RENDIMIENTO KM/L: | 8 | PRECIO/LITRO: | | | |
| LTS. REQUERIDOS: | 0.00 | COMBUSTIBLE: | GASOLINA | | |
| JUSTIFICACIÓN: | | | | TOTAL PASAJE: | $ - |
| | | | | TOTAL: | $ 600.00 |

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A **5 DIAS HÁBILES** SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN, CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

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 EL PERIODO SEÑALADO. CUALQUIER DAÑO, INFRACCIÓN O INCIDENTE OCASIONADO POR EL USO INADECUADO DEL VEHÍCULO ES RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA COMISIONADA.

ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE
PERSONA COMISIONADA

ALVARADO VILLARREAL PEDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERÁRQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONCADA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS