



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00254 Del 15/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/feb./2024 10:01 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 72, CAMPOS ARMANDO 15 FEB 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA

Beneficiario: CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio / Cheque : SPEI
522205

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0118	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	\$400.00		FF: Gasto por Comprobar : 72, CAMPOS ARMANDO 15 FEB 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF: Gasto por Comprobar : 72, CAMPOS ARMANDO 15 FEB 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Jueves 15 de Febrero del 2024, 3:47:48 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **522205**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas

Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
Cuenta de depósito o beneficiario	Banamex - MXN 7010/4995789	Nombre: Armando Campos Come

Datos de la transferencia

Importe	\$ 400.00 MXN
Referencia numérica	150224
Referencia alfanumérica	REVISION DE EXPEDIENTES
Concepto: VIATICOS A CUAUHTEMOC EL 15 FEB	

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



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 15/02/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO ARMANDO CAMPOS CORNELIO

PUESTO: VISITADOR GENERAL

No. EMPLEADO 118

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUHTEMOC

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 15/02/2024 AL 15/02/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN DE EXPEDIENTES A VISITADURÍA 18

VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

*Recibido
15/02/24
10:17 am*

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
		
ARMANDO CAMPOS CORNELIO	LIC. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO
FECHA

12/04/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ARMANDO CAMPOS CORNELIO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

PUESTO: VISITADOR GENERAL

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN DE EXPEDIENTES A VISITADURÍA 18

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A CUAUHTEMOC
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 15/02/2024 AL 15/02/2024

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	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO POR LTO.	21.79		
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
ARMANDO CAMPOS CORNELIO	LIC. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA