



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C01084 Del 11/06/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 313, CAMPOS ARMANDO 11 JUN 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA 18

Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/jun./2024 01:45 p. m.
Página | 1

Beneficiario: CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio / Cheque : SPEI
082287

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|--|
| 0001 | 1123-04-0118 | CAMPOS CORNELIO ARMANDO | \$400.00 | | FF., Gasto por Comprobar : 313, CAMPOS ARMANDO 11 JUN 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA 18 |
| 0002 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | | \$400.00 | FF., Gasto por Comprobar : 313, CAMPOS ARMANDO 11 JUN 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA 18 |
| Sumas iguales => | | | <u>400.00</u> | <u>400.00</u> | |



Martes 11 de Junio del 2024. 9:34:53 AM 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 **082287**.

| | | |
|---------------|------------|------------------------|
| 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 | 031 |
| | Referencia alfanumérica | CEDH.11S.8S.031 VIAT A CUAUHE |
| | Concepto: VIAT A CUAUHEMOC 11 DE JUNIO | |

"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 CEDH:11s.8s.031/2024
FECHA 10/06/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO ARMANDO CAMPOS CORNELIO

PUESTO: VISITADOR GENERAL

No. EMPLEADO 118

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUHTÉMOC

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/06/2024 AL 11/06/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN EXPEDIENTES VISITADURÍA 18

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 |
|-------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| | | |
| 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
RECIBIDO
10 JUN. 2024
14:11 hs.
15:41
10/06/24
Fecha de revisión: 01/06/2022



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:11s.8s.031/2024
 FECHA 10/06/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ARMANDO CAMPOS CORNELIO
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
 PUESTO: VISITADOR GENERAL

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A CUAUHTÉMOC
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/06/2024 AL 11/06/2024

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)

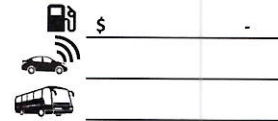
| | | | | | |
|--------------|-------------|---------------|----------|----------|------|
| HOSPEDAJE | \$ 1,300.00 | No. DE NOCHES | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ - |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500.00 | No. DE DIAS | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ - |
| TRASLADOS | \$ 100.00 | No. DE DIAS | <u>0</u> | SUBTOTAL | \$ -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

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>1</u> | SUBTOTAL | \$ 400.00 |
| 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>6</u> |
| RENDIMIENTO KM/L | <u>8</u> | PRECIO POR LTO. | <u>21.79</u> |
| LTS. REQUERIDOS | <u>0.00</u> | | |



| | |
|------------------------------------|------------------|
| 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 | ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |