



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00486 Del 15/03/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 137, CAMPOS ARMANDO 14 MAR 24 PARRAL REVISION EXPEDIENTES VISITADURIAS 16 Y 17

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 19/mar./2024 10:52 a. m.
Página | 1

Beneficiario: CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio / Cheque : SPEI
390909

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0118	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 137, CAMPOS ARMANDO 14 MAR 24 PARRAL REVISION EXPEDIENTES VISITADURIAS 16 Y 17
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 137, CAMPOS ARMANDO 14 MAR 24 PARRAL REVISION EXPEDIENTES VISITADURIAS 16 Y 17
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



BancaNet Empresarial

Viernes 15 de Marzo del 2024, 12:38:57 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 **390909**.

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

150324

Referencia alfanumérica

CEDH.11.8S.009.2024

Concepto: VIATICOS A PARRAL EL 14 MARZO

"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:11.8s.009/2024
FECHA 14/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO ARMANDO CAMPOS CORNELIO

PUESTO: VISITADOR GENERAL

No. EMPLEADO 118

LUGAR DE LA COMISIÓN: H. DEL PARRAL

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/03/2024 AL 14/03/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN EXPEDIENTES VISITADURÍAS 16 Y 17

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

VER 1.0



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:11.8s.008/2024**
 FECHA **14/03/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

PUESTO: VISITADOR GENERAL

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN EXPEDIENTES VISITADURÍAS DE H. DEL PARRAL

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A H. DEL PARRAL
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 14/03/2024 AL 14/03/2024

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)

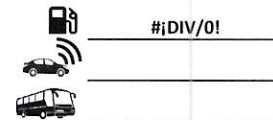
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	0
RENDIMIENTO KM/L	FALSO	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	#iDIV/0!		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	#iDIV/0!
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	#iDIV/0! 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
LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO	MTRO. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA