

No. 0015147

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

CONCEPTO DEL PAGO

C01157

Gasto por Comprobar : 309, CAMACHO JUAN VIATICOS A DELICIAS 18/08/23

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0137		CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

D.F.R.P. R.V.L.

16/08/2023

N.M.A.L.

C01157

15147



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015147

FECHA

16/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

\$ 400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

COPIA

[Signature]

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

C01157

Gasto por Comprobar : 309, CAMACHO JUAN VIATICOS A DELICIAS 18/08/23

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0137	CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$400.00	
Total :			400.00	400.00
SUMAS				

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

D.F.R.P. R.V.L

16/08/2023

N.M.A.L.

C01157

15147



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015147

FECHA

16/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

\$ 400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA



Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

CONCEPTO DEL PAGO

C01157

Gasto por Comprobar : 309, CAMACHO JUAN VIATICOS A DELICIAS 18/08/23

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0137	CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$400.00	
		Total :	400.00	400.00
		SUMAS		

RÉCIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01157

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

D.F.R.P. R.V.L.

16/08/2023

N.M.A.L.

15147



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.050/2023
FECHA 16/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Juan José Alfonso Camacho Tijerina

PUESTO: ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 137

LUGAR DE LA COMISIÓN: Ciudad Delicias Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 18/08/2023 AL 18/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Foro Ciudadano: "CONSTRUYAMOS LA RUTA POR LOS DERECHOS HUMANOS" que se llevará a cabo en la Facultad de Ciencias Agrícolas y Forestales de la UACH campus Delicias.

VEHÍCULO

OFICIAL

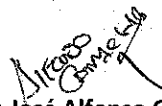

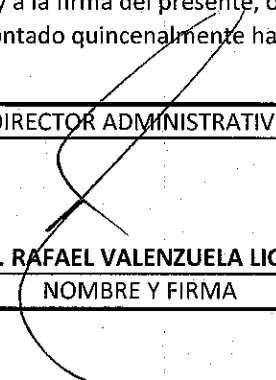
PRIVADO

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 usoo 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
 Juan José Alfonso Camacho Tijerina NOMBRE Y FIRMA	 Dinorah Gutiérrez Andana NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.050/2023
 FECHA 16/08/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Juan José Alfonso Camacho Tijerina
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DHNET
 PUESTO: Especializado

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Foro Ciudadano "Construyamos la Ruta por los Derechos Humanos" que se llevará a cabo en la Facultad de Ciencias Agrícolas y Forestales de la UACH campus Delicias.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA A DELICIAS
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 18/08/2023 AL 18/08/2023

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)

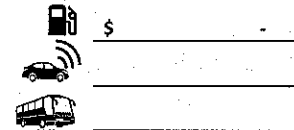
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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 este 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
Juan José Alfonso Camacho Tijerina	DINORA GUTIERREZ ANDANA	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA