

No. 0015032

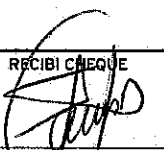
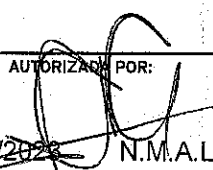
CAMPOS CORNELIO ARMANDO

CONCEPTO DEL PAGO

C00853

Gasto por Comprobar : 230, CAMPOS ARMANDO VIATICOS A JUAREZ 16 Y 17 JUNIO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,237.50
1123-04-0118		CAMPOS CORNELIO ARMANDO		\$3,237.50	
Total :				3,237.50	3,237.50
SUMAS					

RECIBI CHEQUE 	HECHA POR: DTP/ALHA/EOC	REVISADA POR: J.J.A.G. R.V.L.	AUTORIZADO POR: 	POLIZA No. C00853
FIRMA DEL COBRADOR			15/06/2023 N.M.A.L.	15032

**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. 0015032

FECHA

15/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

\$

3,237.50

(TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citibanamexBanco 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.

CONCEPTO DEL PAGO

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

C00853

Gasto por Comprobar : 230, CAMPOS ARMANDO VIATICOS A JUAREZ 16 Y 17
JUNIO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,237.50
1123-04-0118	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		\$3,237.50	
		Total :	3,237.50	3,237.50
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.
C00853

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

15/06/2023

N.M.A.L.

15032

**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. 0015032

FECHA

15/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

\$

3,237.50

(TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citibanamexBanco 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.

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

CONCEPTO DEL PAGO

C00853

Gasto por Comprobar : 230, CAMPOS ARMANDO VIATICOS A JUAREZ 16 Y 17
JUNIO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,237.50
1123-04-0118	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		\$3,237.50	
Total :			3,237.50	3,237.50
		SUMAS		

RECIBI/CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

15/06/2023

N.M.A.L.

C00853

15032



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:11.85.21/2023
 FECHA 16/06/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **C. 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 CIUDAD JUÁREZ**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **CD. JUÁREZ**
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **16/06/2023** AL **17/06/2023**

DESGLOSE 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	1	SUBTOTAL	\$ 1,400.00
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,200.00
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	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -



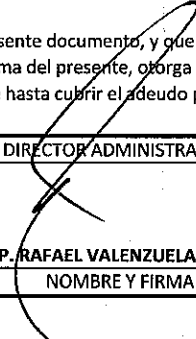
TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	375	No. DE CILINDROS	4	 \$ 637.50  
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	17	
LTS. REQUERIDOS	37.50			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2,600.00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 637.50
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 3,237.50

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



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:11.8S.21/2023
FECHA 16/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO ARMANDO CAMPOS CORNELIO

PUESTO: VISITADOR GENERAL

No. EMPLEADO 118

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. JUÁREZ

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/06/2023 AL 17/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

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