

No. 0015206

CONCEPTO DEL PAGO

PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

C01338

Gasto por Comprobar : 356, PERALES CESAR VIATICOS A GUACHOCHI, PARRAL A
DIAGNOSTICO PENITENCIARIO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$9,000.00
1123	04-0342	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO		\$9,000.00	
Total :				9,000.00	9,000.00
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.L.

14/09/2023

N.M.A.L.

C01338

15206



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. 0015206

FECHA

14/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

\$

9.000.00

(NUEVE MIL PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL



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

COPIA

[Handwritten Signature]

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

C01338

Gasto por Comprobar : 356, PERALES CESAR VIATICOS A GUACHOCHI, PARRALA
 DIAGNOSTICO PENITENCIARIO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$9,000.00
1123-04-0342	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO		\$9,000.00	
		Total SUMAS	9,000.00	9,000.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.L.

14/09/2023

N.M.A.

C01338

15206



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. 0015206

FECHA

14/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

\$

9,000.00

(NUEVE MIL PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

citibanamex

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.

CONCEPTO DEL PAGO

PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

C01338

Gasto por Comprobar : 356, PERALES CESAR VIATICOS A GUACHOCHI, PARRALA
 DIAGNOSTICO PENITENCIARIO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$9,000.00
1123-04-0342	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO		\$9,000.00	
		Total :	9,000.00	9,000.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	14/09/2023 N.M.A.L.	C01338 15206



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH: **11s.3.3.108/2023**
FECHA: **13/09/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **CESAR OSWALDO PERALES PADILLA**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DIRECCIÓN DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**

PUESTO: **VISITADOR ADSCRITO A CENTROS DE REINSERCIÓN SOCIAL Y SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **DIAGNOSTICO PENITENCIARIO DE GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHTEMOC**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CHIHUAHUA** A **GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHTEMOC**
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **18/09/2023** AL **22/09/2023**

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	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)

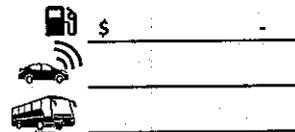
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	5	SUBTOTAL	\$ 6,500.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	5	SUBTOTAL	\$ 2,500.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	0	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	17
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 9,000.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 9,000.00

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.

 CESAR OSWALDO PERALES PADILLA 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:11s.3.3.109/2023
FECHA 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO CÉSAR OSWALDO PERALES PADILLA

PUESTO: VISITADOR

No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 18/09/2023 AL 22/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: DIAGNOSTICO PENITENCIARIO 2023

VEHÍCULO

OFICIAL

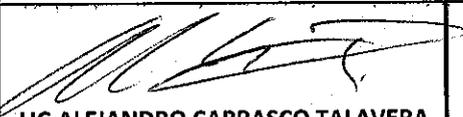
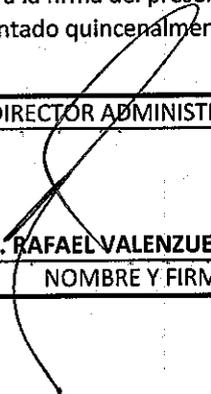
PRIVADO

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
		
CÉSAR OSWALDO PERALES PADILLA	LIC. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA