

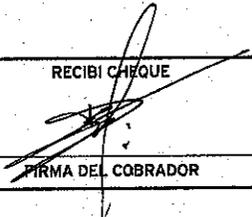
DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES

CONCEPTO DEL PAGO

C01347

Gasto por Comprobar : 359, DIAZ DAMIAN 17 AL 21 SEPT 23 CHIH, CUAUHT,  
PARRAL, GUACHOCHI DIAGNOSTICO PENITENC

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$7,700.00
1123-04-0313		DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES		\$7,700.00	
			<b>Total :</b>	7,700.00	7,700.00
			<b>SUMAS</b>		

 FIRMA DEL COBRADOR	RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
		DTP/ALHA L.S.A.R.	D.F.R.P. R.V.L.	18/09/2023	N.M.A.L.
					C01347
					15215

**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. 0015215**

FECHA

18/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES

\$

\$7,700.00

\*\*\* (SIETE MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) \*\*\*

COPIA

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

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES

CONCEPTO DEL PAGO

C01347

Gasto por Comprobar : 359, DIAZ DAMIAN 17 AL 21 SEPT 23 CHIH, CUAUHT,  
 PARRAL, GUACHOCHI DIAGNOSTICO PENITENC

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$7,700.00
1123-04-0313	DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES		\$7,700.00	
Total :			7,700.00	7,700.00
SUMAS				

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01347

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

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

18/09/2023

N.M.A.L.

15215



**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-MPS  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015215

FECHA

18/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES

\$ 7,700.00

\*\*\*(SIETE MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

MONEDA NACIONAL

COPIA

**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

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES

C01347

Gasto por Comprobar : 359, DIAZ DAMIAN 17 AL 21 SEPT 23 CHIH, CUAUHT,  
 PARRAL, GUACHOCHI DIAGNOSTICO PENITENC

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$7,700.00
	1123-04-0313	DIAZ GARCIA DAMIAN ANDRES		\$7,700.00	
<b>Total :</b>				<b>7,700.00</b>	<b>7,700.00</b>
<b>SUMAS</b>					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No. C01347

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.E.R.P. R.V.L.

18/09/2023

N.M.A.L.

15215



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/050/2023  
FECHA 18/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 313

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 17/09/2023 AL 21/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LAS POBLACIONES DE GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC, PARA LLEVAR A CABO LAS ENCUESTAS A LAS PERSONAS RECLUIDAS EN LOS PENALES VARONILES PARA EL DIAGNOSTICO PENITENCIARIO.

VEHÍCULO

OFICIAL

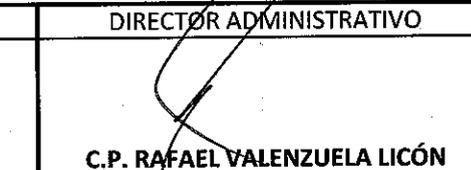
PRIVADO

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
 <b>LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/050/23  
 FECHA 18/09/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION OFICINA JUAREZ  
 PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LAS LOCALIDADES DE GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC PARA LEVANTAR ENCUESTAS A PERSONAL RECLUIDO EN LOS CERESOS PARA DIAGNOSTICO PENITENCIARIO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CIUDAD JUAREZ A CHIH, GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHE  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 17/09/2023 AL 21/09/2023

**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>4</u>	SUBTOTAL	\$ 5,200.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>5</u>	SUBTOTAL	\$ 2,500.00
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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>4</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22</u>
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>		

	\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 7,700.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 7,700.00</b>

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
LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA NOMBRE Y FIRMA	DR. DAVID E. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/050/2023  
FECHA 18/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 313

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 17/09/2023 AL 21/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LAS POBLACIONES DE GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC, PARA LLEVAR A CABO LAS ENCUESTAS A LAS PERSONAS RECLUIDAS EN LOS PENALES VARONILES PARA EL DIAGNOSTICO PENITENCIARIO.

VEHÍCULO

OFICIAL

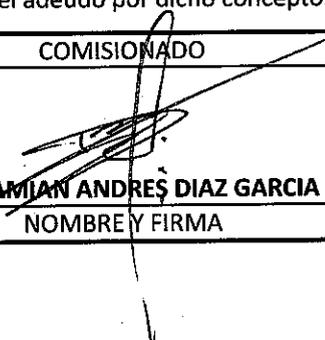
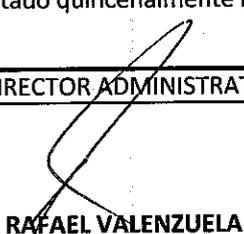
PRIVADO

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
 <b>LIC. DAMIAN ANDRÉS DIAZ GARCIA</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA

Recibido  
18/09/2023  
VER 1.0



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/050/23  
FECHA 18/09/2023

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION OFICINA JUAREZ  
PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LAS LOCALIDADES DE GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC PARA LEVANTAR ENCUESTAS A PERSONAL RECLUIDO EN LOS CERESOS PARA DIAGNOSTICO PENITENCIARIO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD JUAREZ A CHIH, GUACHOCHI, PARRAL Y CUAUHEMOC  
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 17/09/2023 AL 21/09/2023

### 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	4	SUBTOTAL	\$ 5,200.00
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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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.	22		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00				\$ -

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 7,700.00  
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -  
TRASLADOS: \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 7,700.00**

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
LIC. DAMIAN ANDRES DIAZ GARCIA NOMBRE Y FIRMA	DR. DAVID E. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA