

CAMPOS VALDILLEZ LAURO

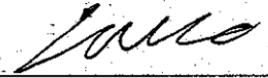
CONCEPTO DEL PAGO

C01348

Gasto por Comprobar : 360, CAMPOS LAURO 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
1123-04-0347		CAMPOS VALDILLEZ LAURO		\$7,700.00	
			Total :	7,700.00	7,700.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE



FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA L.S.A.R.

REVISADA POR:

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

AUTORIZADA POR:

18/09/2023

N.M.A.L.

POLIZA No.
C01348

15216

**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. 0015216

FECHA

18/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMPOS VALDILLEZ LAURO

\$

\$7,700.00

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

COPIA

MONEDA NACIONAL

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.

CAMPOS VALDILLEZ LAURO

CONCEPTO DEL PAGO

C01348

Gasto por Comprobar : 360, CAMPOS LAURO 17 AL 21 SEPT 23 CHIH, GUAUHT,
 PARRAL, GUACHOCHI DIAGNOSTICO PENITENC

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$7,700.00
1123-04-0347	CAMPOS VALDILLEZ LAURO		\$7,700.00	
Total:			7,700.00	7,700.00
SUMAS				

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.
C01348

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 18/09/2023

N.M.A.

15216

**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. 0015216

FECHA

18/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMPOS VALDILLEZ LAURO

\$ 7,700.00

(SIETE MIL SETECIENTOS 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

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CAMPOS VALDILLEZ LAURO

CONCEPTO DEL PAGO

C01348

Gasto por Comprobar : 360, CAMPOS LAURO 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
1123-04-0347	CAMPOS VALDILLEZ LAURO		\$7,700.00	
		Total :	7,700.00	7,700.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No. C01348

FIRMA DEL COBRADOR

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

18/09/2023

N.M.A.L.

15216



COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/051/2023
FECHA 18/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. LAURO CAMPOS VALDILLEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 347

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
 LIC. LAURO CAMPOS VALDILLEZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN 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.12C.1/051/23
 FECHA 18/09/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. LAURO CAMPOS VALDILLEZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: VISITADOR ADJUNTO 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 \$ -
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 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. LAURO CAMPOS VALDILLEZ NOMBRE Y FIRMA	DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH.12C.1/051/2023
FECHA 18/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. LAURO CAMPOS VALDILLEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 347

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
LIC. LAURO CAMPOS VALDILLEZ NOMBRE Y FIRMA	DR. DAVID F. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

Recibido
18/09/23

VER 1.0



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH.12C.1/051/23**
 FECHA **18/09/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **LIC. LAURO CAMPOS VALDILLEZ**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **VISITADOR ADJUNTO 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**

DESGLUCE 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	\$ -
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.	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. LAURO CAMPOS VALDILLEZ NOMBRE Y FIRMA	DR. DAVID E. RODRIGUEZ PATEEN NOMBRE Y FIRMA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA