CONCEPTO DEL PAGO

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

C01400

Gasto por Comprobar : 370, CAMACHO JUAN VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL 29 SEP FORO DE CONSULTA CUIDADANA

	NOMBRE		PARCIAL	DEBE	HABER
01 BA	NAMEX 3513213 PPAL				\$3,000.00
37 CA	MACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO			\$3,000.00	
		1	Total : SUMAS	3,000.00	3,000.00
				C01	
1		37 CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO EQUE HECHA POR: RE	237 CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO EQUE HECHA POR: REVISADA POR:	37 CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO Total: SUMAS EQUE HECHA POR: REVISADA POR: AUTORIZADA POR	TOTAL: 3,000.00 TOTAL: 3,000.00 SUMAS EQUE HECHA POR: REVISADA POR: AUTORIXADA POR CO1.



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. 0015225

			76.45	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 1	11.2			
٠.	 	3.0			4.3	26/	sentier	nbre/20	123
			14 Th 15 Th	<u> </u>			OCPLICE	11010/21	<u> </u>

<u>고 시장하다 수 있는 사람들은 모든 것이 되고 있다면 하는 것이 되었다. 그 것이 없는 것이 없다. 그 것이 없는 것이 없다. 그 그 그 없다. 그 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면 없다. 그 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면 없다면</u>		26/septiembre/2023
PAGUESE PORESTE CHEQUE A CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$ 3,000,000
(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)		
CITIDANAMEX Baroo Nacional de México, S.A. Integrante del Griggo Financiaro Banamex El Banco Nacional de México		MONEDA NACIONAL
SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830 NUM. CTA. 351321-3 FIRI	IMAS AUTORIZADAS	

CONCEPTO DEL PAGO

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

C01400

Gasto por Comprobar : 370, CAMACHO JUAN VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL 29 SEP FORO DE CONSULTA CUIDADANA

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	UB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-	0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,000.00
1123-04-	0137	CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$3,000.00	
			Total SUMAS	3,000.00	3,000.00

		5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u>of a filter of the arms of th</u>			
1	RECIBI CHEQUE	or seems	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR	POLIZA No.
1.3	A.					C01400
	M. Tork	<u> </u>				
l	FIRMA DEL COBRADOR		DTP/ALHA/EOC	JJAG. RVL	26/09/2023 N M A I	15225



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. 0015225

FECHA

		 26/septiembre/2023
PAGUESE POR ESTE CHEQUE A		:
CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$ 3,000.00
(TRES_MIL_PESOS_00/100_M.N.)	<u>covi</u>	MONEDA NACIONAL

citibanamex Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero E El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH, 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO

C01400

Gasto por Comprobar: 370, CAMACHO JUAN VIATICOS A GUACHOCHI 28 AL 29 SEP FORO DE CONSULTA CUIDADANA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,000.00
1123-04-0137	CAMACHO TIJERINA JUAN JOSE ALFONSO		\$3,000.00	
·				
·				
		Total : SUMAS	3,000.00	3,000.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
W ST				C01400
FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	26/09/2023 N.M.A.I	L. 15225



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO	CEDH:15.4s.057/2023
FECHA	25/09/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO	Juan José Alfonso Camacho Tijerina	<u>a</u>	
PUESTO:	<u>Especializado</u>	No. EMPLEADO	<u>137</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Guachochi, Chihuahua		
PERIODO QUE COMPRENDE:	DEL <u>28/09/2023</u>	AL <u>29/09/2023</u>	
OTIVO DE LA COMISIÓN:	Foro Ciudadano "Construyamos la cabo en la Universidad Tecnológica	• •	
VEHÍCULO	OFICIAL x	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 quince nalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTØR ADMINISTRATIVO
Juan José Alfonso Camacho Tijerina	DINORAH GUALFRREZ ANDANA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOM₿₽Ě Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:15.4s.057/2023 **FECHA** 25/09/2023

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

Universidad Tecnológica de la Tarahumara en Guachochi, Chihuahua.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA

GUACHOCHI

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28/09/2023

AL

29/09/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

			VIACION I NOSPEDAJE			
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 \$	- · · · -
					÷	
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 \$	
		4.7		•		:
			•			
					•	
	\$	1,300.00	No. DE NOCHES	1	SUBTOTAL \$	1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$	500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL \$	1,000.00
TRASLADOS	\$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	<u>- '</u>
	HO:	•		_	CURTOTAL 6	
	- \$					-
•	5					
	۶					<u> </u>
DEL ESTADO	Þ	100.00	NO. DE DIAG		30B(OTAL_3	<u> </u>
			TRANSPORTE		j.	
R 321.25		No. DE	CILINDROS 4		⊒ ù s	700.00
/L 10		PRECIO	D POR LTO. 21.79		<u></u>	:
DS 32.13						
	HOSPEDAJE ALIMENTACIÓN TRASLADOS EL ESTADO) HOSPEDAJE ALIMENTACIÓN TRASLADOS R DEL ESTADO SIN TERA TO DEL ESTADO DEL ESTADO A DEL ESTADO ER 321.25 //L 10	ALIMENTACIÓN \$ TRASLADOS \$ HOSPEDAJE \$ ALIMENTACIÓN \$ TRASLADOS \$ EL ESTADO) HOSPEDAJE \$ ALIMENTACIÓN \$ TRASLADOS \$ R DEL ESTADO SIN HOTERA \$ TO DEL ESTADO \$ A \$ DEL ESTADO \$ A \$ CEL ESTADO	ALIMENTACIÓN \$ 1,000.00 TRASLADOS \$ 1,000.00 HOSPEDAJE \$ 1,400.00 ALIMENTACIÓN \$ 600.00 TRASLADOS \$ 100.00 EL ESTADO) HOSPEDAJE \$ 1,300.00 ALIMENTACIÓN \$ 500.00 TRASLADOS \$ 100.00 R DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE) TERA \$ 500.00 TO DEL ESTADO \$ 400.00 A \$ 100.00 DEL ESTADO \$ 100.00 ER 321.25 No. DE	ALIMENTACIÓN \$ 1,000.00 No. DE DIAS TRASLADOS \$ 1,000.00 No. DE NOCHES ALIMENTACIÓN \$ 600.00 No. DE NOCHES ALIMENTACIÓN \$ 600.00 No. DE DIAS TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS EL ESTADO) HOSPEDAJE \$ 1,300.00 No. DE NOCHES ALIMENTACIÓN \$ 500.00 No. DE DIAS TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS TO DEL ESTADO \$ 400.00 No. DE DIAS DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS TO DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS TO DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE	ALIMENTACIÓN \$ 1,000.00 No. DE DIAS 0 TRASLADOS \$ 1,000.00 No. DE DIAS 0 HOSPEDAJE \$ 1,400.00 No. DE NOCHES 0 ALIMENTACIÓN \$ 600.00 No. DE DIAS 0 TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS 0 EL ESTADO) HOSPEDAJE \$ 1,300.00 No. DE NOCHES 1 ALIMENTACIÓN \$ 500.00 No. DE DIAS 2 TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS 0 R DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE) TERA \$ 500.00 No. DE DIAS 0 TO DEL ESTADO \$ 400.00 No. DE DIAS 0 DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS 0 TO DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS 0 TO DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS 0 TRANSPORTE TRANSPORTE	ALIMENTACIÓN \$ 1,000.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ TRASLADOS \$ 1,000.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ 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 \$ EL ESTADO) HOSPEDAJE \$ 1,300.00 No. DE NOCHES 1 SUBTOTAL \$ ALIMENTACIÓN \$ 500.00 No. DE DIAS 2 SUBTOTAL \$ TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ TRASLADOS \$ 100.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ R DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE) TERA \$ 500.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ TO DEL ESTADO \$ 400.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ TO DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ TO DEL ESTADO \$ 100.00 No. DE DIAS 0 SUBTOTAL \$ TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 2.300.00 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: 700.00 TRASLADOS

TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 3,000.00

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 📈 que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma dei presente/otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta gúbrir gil adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTO ADMINISTRATIVO
Juan Jose Alfonso Camacho Tijerina	DINORAH GUTIERREZ ANDANA	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA