



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00847 Del 09/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 238, CAMPOS ARMANDO 09 MAY 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES DE QUEJA VISITADURIA

Usr: DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 27/may./2024 02:07 p. m.  
Página | 1

Beneficiario: CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio / Cheque : SPEI  
001890

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0118	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 238, CAMPOS ARMANDO 09 MAY 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES DE QUEJA VISITADURIA
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 238, CAMPOS ARMANDO 09 MAY 24 CUAUHEMOC REVISION EXPEDIENTES DE QUEJA VISITADURIA
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	

TR-0257



# BancaNet Empresarial

Miércoles 8 de Mayo del 2024, 9:28:30 AM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001890**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	Banamex - MXN 7010/4995789
		Nombre: Armando Campos Come

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe</b>	\$ 400.00 MXN
	<b>Referencia numérica</b>	020
	<b>Referencia alfanumérica</b>	CEDH.11.8S.020 VIAT CUAUHEMOC
	<b>Fecha programada</b>	09/05/2024
	<b>Hora programada</b>	00:00 hrs

Concepto: VIAT A CUAUHEMOC 09 MAYO

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



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

COMISIÓN ESTATAL DE  
 LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
 07 MAYO 2024  
 8:41 hrs.  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*Revisión*  
 13:56  
 07/05/24

No. DE OFICIO CEDH.11.85.020/2024  
 FECHA 07/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO **LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO**

PUESTO: **VISITADOR GENERAL**

No. EMPLEADO **118**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **CUAUHTÉMOC**

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **09/05/2024** AL **09/05/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **REVISIÓN EXPEDIENTES DE QUEJA VISITADURÍA DE CD. CUAUHTÉMOC, POR DIRECCIÓN DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**

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



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

No. DE OFICIO CEDH:11.8s.020/2024  
 FECHA 07/05/2024

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: LIC. 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 VISITADURÍA DE CUAUHTÉMOC

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CIUDAD CHIHUAHUA A CUAUHTÉMOC  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 09/05/2024 AL 09/05/2024

**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	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	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
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	0	#iDIV/0!
RENDIMIENTO KM/L	FALSO	PRECIO POR LTO.	0	
LTS. REQUERIDOS	#iDIV/0!			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00  
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: #iDIV/0!  
 TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: #iDIV/0!**

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. ARMANDO CAMPOS CORNELIO	MTR. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	CP. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA