

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A CREEL, CHIH 14 SEPT 22 CAPACITACION PADRES FAMILIA PREPA JOSE VASCONCELOS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1	00-000	Banamex 3513213 Ppal. CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		799.75	799.75
			SUMAS		

799.75

799.75

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

DTP/ALHA

R.V.L.

13/09/2022

14594


 FIRMA DEL COBRADOR



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. 0014594

FECHA

Septiembre 13, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

\$ 799.75

(SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 75/100 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.

CONCEPTO DEL PAGO

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

VIATICOS A CREEL, CHIH 14 SEPT 22 CAPACITACION PADRES FAMILIA PREPA JOSE VASCONCELOS

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal. CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		799.75	799.75
		SUMAS		

799.75

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

799.75

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA R.V.L. 13/09/2022

14594



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01126 Del 13/09/2022

Fecha y hora de Impresión | 21/sep./2022 03:13 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 175, CASTAÑEDA SAUL 14 SEPT 22 CREEL CAPACITACION PADRES FAM PREPA JOSE VASCONC

Beneficiario: **CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

Folio / Cheque : 14594

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL	\$799.75		Gasto por Comprobar : 175, CASTAÑEDA SAUL 14 SEPT 22 CREEL CAPACITACION PADRES FAM PREPA JOSE VASCONC
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$799.75	Gasto por Comprobar : 175, CASTAÑEDA SAUL 14 SEPT 22 CREEL CAPACITACION PADRES FAM PREPA JOSE VASCONC
Sumas iguales =>			<u>799.75</u>	<u>799.75</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO _____
FECHA 13/9/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: CREEL, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/09/2022 AL 14/9/2022

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION A PADRES DE FAMILIA DE LA PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS CALDERON

VEHÍCULO

OFICIAL

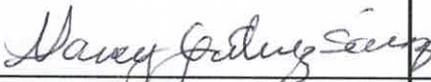
PRIVADO

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
 SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ	 Nancy Gutierrez	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO
FECHA

13/9/2022

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION, PROMOCION Y DIFUSION
 PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

CAPACITACION A PADRES DE FAMILIA DE LA PREPARATORIA JOSE VASCONCELOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A CREEL
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/9/2022 AL 14/9/2022

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

HOSPEDAJE \$ 1.200,00	No. DE NOCHES		SUBTOTAL	
DESAYUNO \$ 100,00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL \$	100,00
COMIDA \$ 250,00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL \$	250,00
CENA \$ 100,00	No. DE DIAS		SUBTOTAL \$	-

ZONA II (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE \$ 1.200,00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACIÓN \$ 850,00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS \$ 400,00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
OTROS \$ 150,00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	258	No. DE CILINDROS	4	
RENDIMIENTO KM/L	12,5	PRECIO POR LTO.	21,79	\$ 449,75
LTS. REQUERIDOS	20,64			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 350,00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 449,75
 CAJETAS DE TELEPEAJE:
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 799,75

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
 SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA