



Usu: DianaTrevizo
 Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01321 Del 20/10/2022

Fecha y hora de Impresión | 31/oct./2022
 10:05 a. m.
 Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 204, CASTAÑEDA SAUL OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR

Beneficiario: **CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

Folio / Cheque : 14653

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL	\$700.00		Gasto por Comprobar : 204, CASTAÑEDA SAUL OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$700.00	Gasto por Comprobar : 204, CASTAÑEDA SAUL OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR
Sumas iguales =>			<u>700.00</u>	<u>700.00</u>	



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. 0014653

FECHA

Octubre 20, 2022

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

\$ 700.00

(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.

CONCEPTO DEL PAGO

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

VIATICOS A OJINAGA 24 Y 27 OCT 22 CAPACITACION "DDHH Y USO DE LA FUERZA" REGIMIENTO MILITAR

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal. CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		700.00	700.00
		SUMAS		700.00

700.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

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

20/1 N.M.A.L.

14653

FIRMA DEL COBRADOR



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:19c.2.314/2022
 FECHA 20/10/2022

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION
 PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: SE ASISTIRA AL MUNICIPIO DE OJINAGA LOS DIAS LUNES 24 Y JUVES 27 DE OCTUBRE 2022 CON LA FINALIDAD DE CAPACITAR A PERSONAL DEL REGIMIENTO MILITAR EN MATERIA DE DE "DERECHOS HUMANOS Y USO DE LA FUERZA" UBUCADO EN DICHO MUNICIPIO.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA, CHIH. A MUNICIPIO OGINAJA
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/10/2022 AL 27/10/2022

DESGLOCE DE VIÁTICOS
ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

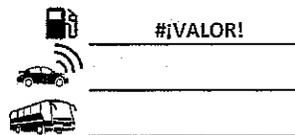
HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES		SUBTOTAL	\$ -
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 200.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 500.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS		SUBTOTAL	\$ -

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 * _____ No. DE CILINDROS * _____ #¡VALOR!
 RENDIMIENTO KM/L FALSO PRECIO POR LTO. * _____
 LTS. REQUERIDOS #¡VALOR!



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 700.00
 COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: #¡VALOR!
 CASETAS DE TELEPEAJE: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: #¡VALOR!

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	NANCY GUTIERREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:19c.2.314/2022
FECHA 20/10/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: OJINAGA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/01/1900 AL 27/10/2022

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL MUNICIPIO DE OJINAGA PARA LLEVARA ACABO LA CAPACITACION DE DERECHOS HUNMANOS Y USO DE LA FUERZA

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
 AUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	 NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 CP. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA