

No. 0015067

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

CONCEPTO DEL PAGO

C00928

Gasto por Comprobar : 262, CASTAÑEDA SAUL 29 Y 30 JUN PARRAL Y SAN FCO DEL ORO CAPACITACION PNAL FISCALIA

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,012.50
1123-04-0242		CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL ALONSO		\$3,012.50	
			Total :	3,012.50	3,012.50
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
 FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA	D.F.R.P. R.V.L.	28/06/2023  N.M.A.L.	C00928 15067

**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. 0015067

FECHA

28/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

\$

3,012.50

(TRES MIL DOCE PESOS 50/100 M.N.)

COPIA

MONEDA NACIONAL

cíbanamex

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.**CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

CONCEPTO DEL PAGO

C00928

Gasto por Comprobar : 262, CASTAÑEDA SAUL 29 Y 30 JUN PARRAL Y SAN FCO
 DEL ORO CAPACITACION PNAL FISCALIA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$3,012.50
1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		\$3,012.50	
Total :			3,012.50	3,012.50
		SUMAS		

RECIBI-CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00928

15067

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

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

28/06/2023 N.M.A.L.



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. 0015067

FECHA

28/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

\$ 3,012.50

(TRES MIL DOCE PESOS 50/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA



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.

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

CONCEPTO DEL PAGO

C00928

Gasto por Comprobar : 262, CASTAÑEDA SAUL 29 Y 30 JUN PARRAL Y SAN FCO
 DEL ORO CAPACITACION PNAL FISCALIA

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,012.50
1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL ALONSO		\$3,012.50	
		Total :	3,012.50	3,012.50
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00928

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA

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

28/06/2023

N.M.A.L.

15067



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: **H:8.35.321/06/062023**
 FECHA: **28/06/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **SAUL AOLONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACIÓN**

PUESTO: **CAPACITACIÓN**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **CAPACITACION CON PERSONAL DE FISCALIA ZONA SUR (PARRAL) 29/06/2023 SAN FRANCISCO DEL ORO 30/06/2023**

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE **PARRAL CHIHUAHUA** A
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **29/06/2023** AL **30/06/2023**

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>0</u>	SubTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>2</u>	SubTOTAL	\$ 1,000.00
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>700</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>	 \$ 2,012.50
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>23</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>87.50</u>			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 1,000.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 2,012.50
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 3,012.50

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
 SAUL AOLONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3S.321/2023
FECHA 28/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

PUESTO: CAPACITACION

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE OCAMPO, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/06/2023 AL 30/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION CON FISCALIA ZONA SUR LOS DIAS 29 Y 30 DE JUNIO 2023

VEHÍCULO

OFICIAL

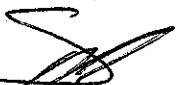

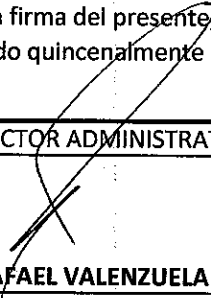
PRIVADO

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 NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA