

No. 0014820

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A OJINAGA EL 7 DE MARZO PARA IMPARTICIÓN DE ACUERDOS ESCOLARES DE CONVIVENCIA
A PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO PERTENECIENTE A LA ZONA 07 DE EDUCACION DEL ESTADO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			350.00
			SUMAS		350.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

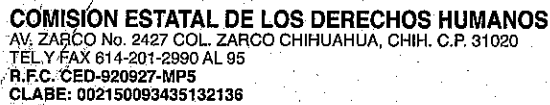
AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 06-03-23

14820

FIRMA DEL COBRADOR



FECHA

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. 0014820

FECHA

Marzo 06, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

\$ 350.00

(Trescientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex

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

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

VIATICOS A OJINAGA EL 7 DE MARZO PARA IMPARTICIÓN DE ACUERDOS ESCOLARES DE CONVIVENCIA

A PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO PERTENECIENTE A LA ZONA 07 DE EDUCACION DEL ESTADO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			350.00
		SUMAS		350.00

RÉGIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 06-03-23

14820

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00264 Del 06/03/2023

Fecha y hora de impresión | 31/mar./2023 02:42 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 84, CASTAÑEDA SAUL 7 MAR 23 OJINAGA CAPACITACION PERSONAL ZONA 7 EDUCACION

Beneficiario: CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

Folio / Cheque : 14820

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL	\$350.00		Gasto por Comprobar : 84, CASTAÑEDA SAUL 7 MAR 23 OJINAGA CAPACITACION PERSONAL ZONA 7 EDUCACION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$350.00	Gasto por Comprobar : 84, CASTAÑEDA SAUL 7 MAR 23 OJINAGA CAPACITACION PERSONAL ZONA 7 EDUCACION
Sumas iguales =>			350.00	350.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3s.088/2023
FECHA 06/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: OJINAGA, CHIH

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 07/03/2023 AL 07/03/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: IMPARTICION DE TALLER DE ACUERDOS ESCOLARES DE CONVIVENCIA A PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO PERTENECIENTE A LA ZONA 07 DE EDUCACIÓN DEL ESTADO

VEHÍCULO

OFICIAL

☒

PRIVADO

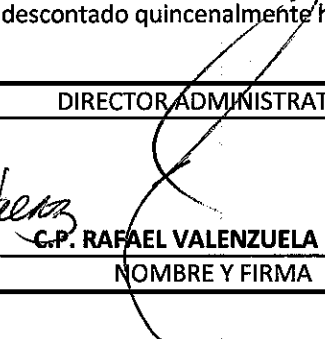
☐

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
 AÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SÁNEZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.3s.088/2023
FECHA 06/03/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN

PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICION DE TALLER DE ACUERDOS ESCOLARES DE CONVIVENCIA A PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO PERTENECIENTE A LA ZONA 07 DE EDUCACIÓN DEL ESTADO

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A OJINAGA, CHIHUAHUA
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 07/03/2023 AL 07/03/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

ZONA I (EN EL ESTADO)

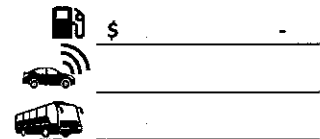
HOSPEDAJE	\$ 1,200.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
DESAYUNO	\$ 100.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 100.00
COMIDA	\$ 250.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 250.00
CENA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	0	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	12.5	PRECIO POR LTO.	21
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 350.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
CAJETAS DE TELEPEAJE: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 350.00

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, 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	LICDA. NANCY GUTIERREZ SÁENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA