

No. 0014965

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA
VIATICOS A OCAMPO 19 DE MAYO 2023

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			SUMAS		400.00

RECIBIÓ POR:

HECHA POR:

REVISADA POR:

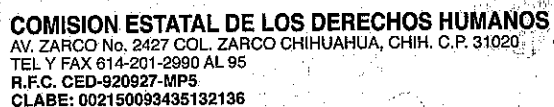
AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 26-05-23

14965

FIRMA DEL COBRADOR



FECHA

Mayo 26, 2023

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

3

400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 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

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

VIATICOS A OCAMPO 19 DE MAYO 2023

RECEIPT/CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 26-05-23

14965

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. 0014965

FECHA

Mayo 26, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

\$

400.00

(Cuatrocientos 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.

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A OCAMPO 19 DE MAYO 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			400.00
			SUMAS		400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 26-05-23

14965

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00712 Del 26/05/2023

Fecha y hora de Impresión 02/jun./2023 03:37 p. m.
Página 1

91

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 236 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio / Cheque : 14965

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GC CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
0002	8220-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GC CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
0003	8250-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GD CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO, Folio: 976, Factura: LJ5590
0004	8240-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GD CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO, Folio: 976, Factura: LJ5590
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$400.00		GD CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO, Folio: 976, Factura: LJ5590
0006	2112-1-001406	VERONICA ALEXANDRA		\$400.00	GD CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO, Folio: 976, Factura: LJ5590
0007	8260-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GE CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
0008	8250-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GE CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
0009	8270-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 236 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-522099-C0402Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 236 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-001406	VERONICA ALEXANDRA	\$400.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 236 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$400.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 236 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			2,400.00	2,400.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.35.211/2023
FECHA 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 191

LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE OCAMPO, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/05/2023 AL 19/05/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE SEGURIDAD PATRIMONIAL DEL PERSONAL DE AGNICO EAGLE EN PINOS ALTOS, OCAMPO.

VEHÍCULO

OFICIAL

☒

PRIVADO

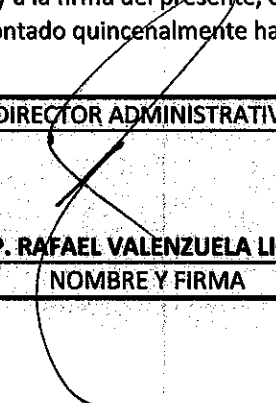
☐

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
 FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA NOMBRE Y FIRMA	LICDA. NACY GUTIERRÉZ SAÉNZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000514803486

FECHA DE EMISIÓN

19/05/2023 02:52:50 p.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000504204971

FECHA DE CERTIFICACIÓN

19/05/2023 02:52:50 p.m.

FOLIO FISCAL: A3CAFC10-00DD-4AE1-B40D-BEB63725F189

EMISOR

NOMBRE: VERONICA ALEXANDRA LETKEMAN IBARRA
RFC: LEIV8505038T2
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC: CED920927MP5
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 31020
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 31690
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 04 - Tarjeta de crédito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$353.45	\$0.00	\$353.45
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto		IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$56.55	

OBSERVACIONES: Folios:

SON: CUATROCIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$353.45
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$353.45
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$56.55
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$56.55
TOTAL	\$410.00

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

||1.1|A3CAFC10-00DD-4AE1-B40D-BEB63725F189|2023-05-

19T14:52:50|PPD101129EA3|MGRJJOhxCmNHRP0AyYUj+Q9g/b3SoDXW3x3fVb8RhsXAT9JDotGe2tJpzJojinoZ0cZtbjVY/oLj2jDFIHKPyobihFnS31to1NT8r8FWLvnX
/MPI+AylhGZzXfsbnqehVfK/ZC4I95uyv3S1fgvzHhssi83spoan5S1cxBWJBbYWLxpELnhzl47POCbquBjwqDZCJPXuzn7ZzOAM89q3x9W6msod2suD33kf8k4ENyPC
vGfKAHT211JrerpKpgVut+IS9FRKhR2FNOTmYDE/yzBbskB2APurFqN6GsbnuHIVfTHQ1m7EnDPb6DqoP5zXRkT9c3ylrZVVkThA==|00001000000504204971||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

MGRJJOhxCmNHRP0AyYUj+Q9g/b3SoDXW3x3fVb8RhsXAT9JDotGe2tJpzJojinoZ0cZtbjVY/oLj2jDFIHKPyobihFnS31to1NT8r8FWLvnXeW
MPI+AylhGZzXfsbnqehVfK/ZC4I95uyv3S1fgvzHhssi83spoan5S1cxBWJBbYWLxpELnhzl47POCbquBjwqDZCJPXuzn7ZzOAM89q3x9W6ms
od2suD33kf8k4ENyPCaBvGfKAHT211JrerpKpgVut+IS9FRKhR2FNOTmYDE/yzBbskB2APurFqN6GsbnuHIVfTHQ1m7EnDPb6DqoP5zXRk
T9c3ylrZVVkThA==

SELLO DEL SAT

hKwwziWEZwdxfIDvvl1pnDXc9aUK9v6znnle9yqEw9VkDr4PwIPrcQfH92+jRrNr3qQu/aoKgJEmTHNSOMSO4jR5kL/wE9Y3OndX0o2D5si9
UeJ55W4hIzkBeQNCuCI4sTVGVhrvL1gSxX8K2M9cSP1q03adDlaRha6bJrg9rQ2edi+DtvkMxr+lkj0jptgVlJrXBrOOG08UzZK2r7y/LM/TYd2v
hSozkk6T4HEHRb20cKli8PC/V1rBKcXuP0Fq0HEKUaANavTGekZ6Pyxmm5VJf7ioXT+u1mXeYoXQhWVczFj9xl8ZHkppP1+Rkir7RprmRhr
8I9XHVIA==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
LEIV8505038T2	VERONICA ALEXANDRA LETKEMAN IBARRA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A3CAFC10-00DD- 4AE1-B40D- BEB63725F189	2023-05-19T14:52:50	2023-05- 19T14:52:50	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$410.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:8.35.211/2023
FECHA 18/05/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACIÓN**

PUESTO: **CAPACITADOR**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **CAPACITACIÓN EN LA MINA AGNICO EAGLE EN EL MUNICIPIO DE OCAMPO SOBRE EL TEMA DE MANEJO ADECUADO DE LAS EMOCIONES**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **MUNICIPIO DE OCAMPO, CHIHUAHUA**

A

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **19/05/2023**

AL **19/05/2023**

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)

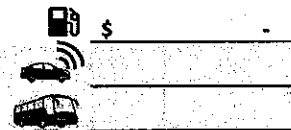
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
ALIMENTACIÓN 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	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 400.00

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
FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: CEDH:8.3S.211/2023

FECHA: 24/04/2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

Por medio de la presente, le informo que fui comisionado a acudir al Municipio de Ocampo, Chihuahua a la mina de Agnico Eagle a dar la capacitación de empresas y derechos humanos el día 19 de mayo del presente año.


FABIANOCTAVIO CHÁVEZ PARRA
COMISIONADO