

CONCEPTO DEL PAGO

SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

VIÁTICOS A HIDALGO DEL PARRAL, SE ACUDE A LA EMPRESA DURAPLAY PARA CAPACITACIÓN DE PERSONAL
SOBRE DERECHOS HUMANOS Y ACOSO LABORAL.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			950.00
			SUMAS		950.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 10-04-23

14905

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. 0014905

FECHA

Abril 10, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

\$

950.00

(Novecientos cincuenta 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

SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

VIÁTICOS A HIDALGO DEL PARRAL, SE ACUDE A LA EMPRESA DURAPLAY PARA CAPACITACIÓN DE PERSONAL

SOBRE DERECHOS HUMANOS Y ACOSO LABORAL.

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			950.00
		SUMAS		950.00

RECIBI CHEQUE

HECHÁ POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 10-04-23

14905

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. 0014905

FECHA

Abril 10, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ\$ **950.00**

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

MONEDA NACIONAL

citi banamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ**VIÁTICOS A HIDALGO DEL PARRAL, SE ACUDE A LA EMPRESA DURAPLAY PARA CAPACITACIÓN DE PERSONAL****SOBRE DERECHOS HUMANOS Y ACOSO LABORAL.**

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			950.00
		SUMAS		950.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 10-04-23

14905



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00462 Del 10/04/2023

Fecha y hora de impresión 19/abr./2023 11:29 a. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 139, CASTAÑEDA SAUL 11 ABR 23 PARRAL CAPACITACION EMPRESA DURAPLAY

Beneficiario: **CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

Folio / Cheque : 14905

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL	\$950.00		Gasto por Comprobar : 139, CASTAÑEDA SAUL 11 ABR 23 PARRAL CAPACITACION EMPRESA DURAPLAY
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$950.00	Gasto por Comprobar : 139, CASTAÑEDA SAUL 11 ABR 23 PARRAL CAPACITACION EMPRESA DURAPLAY
Sumas iguales =>			<u>950.00</u>	<u>950.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3s.161/2023
FECHA 10/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Saúl Alonso Castañeda Domínguez

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: Hidalgo del Parral, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/04/2023 AL 11/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acude a la empresa Duraplay ubicada en Hidalgo del Parral para capacitación sobre derechos humanos y acoso laboral hacia su personal

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
 Saúl Alonso Castañeda Domínguez NOMBRE Y FIRMA	 Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:8.3s.161/2023**
 FECHA **11/04/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Saúl Alonso Castañeda Domínguez
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Capacitación, Promoción y Difusión
 PUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Se acude a la empresa Duraplay ubicada en Hidalgo del Parral para capacitación a su personal sobre derechos humanos y acoso laboral

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Chihuahua, Chih. A Hidalgo del Parral, Chih.
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/04/2023 AL 11/04/2023

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	\$ -
ALIMENTACION 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	250	No. DE CILINDROS	4	
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22	
LTS. REQUERIDOS	25.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 550.00
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 950.00

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
 Saúl Alonso Castañeda Domínguez NOMBRE Y FIRMA	 Licda. Nancy Gutiérrez Sañón NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA