

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

CONCEPTO DEL PAGO

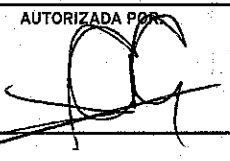
VIATICOS A DELICIAS Y CUAUHEMOC 20 Y 21 DE ABRIL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			800.00
<b>SUMAS</b>					800.00

~~RECIBI CHEQUE~~  
FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:  
R.V. 19-04-23

AUTORIZADA POR:  


POLIZA No.  
14916



**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. 0014916

FECHA

Abril 19, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

\$ 800.00

(Ochocientos 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

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA  
 VIATICOS A DELICIAS Y CUAUHEMOC 20 Y 21 DE ABRIL

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			800.00
			SUMAS		800.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 19-04-23

14916

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. 0014916

FECHA

Abril 19, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA

\$ 800.00

(Ochocientos pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

**citibanamex**  
 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

FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA  
 VIATICOS A DELICIAS Y CUAUHEMOC 20 Y 21 DE ABRIL

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			800.00
			<b>SUMAS</b>		800.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 19-04-23

14916

FIRMA DEL COBRADOR



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00487 Del 19/04/2023

Fecha y hora de Impresión | 24/abr./2023  
02:43 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 145, CHAVEZ FABIAN 20 Y 21 ABR23 DELICIAS Y CUAUHTEMOC CAPACITACION SECRET EDUCAC

Beneficiario: CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio / Cheque : 14916

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0191	CHÁVEZ PARRA FABIÁN OCTAVIO	\$800.00		Gasto por Comprobar : 145, CHAVEZ FABIAN 20 Y 21 ABR23 DELICIAS Y CUAUHTEMOC CAPACITACION SECRET EDUCAC
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$800.00	Gasto por Comprobar : 145, CHAVEZ FABIAN 20 Y 21 ABR23 DELICIAS Y CUAUHTEMOC CAPACITACION SECRET EDUCAC
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>800.00</u>	<u>800.00</u>	



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3S.178/2023  
FECHA 20/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 191

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD DELICIAS CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/04/2023 AL 20/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE EN CIUDAD DELICIAS, CHIHUAHUA

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
<del>FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA</del>	<i>Nancy Gutiérrez Saenz</i> LICDA. NACY GUTIÉRREZ SAÉNZ	<i>Rafael Valenzuela Licón</i> C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO **CEDH:8.35.178/2023**  
 FECHA **20/04/2023**

**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 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE EN CIUDAD DELICIAS CHIHUAHUA**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CIUDAD DELICIAS CHIHUAHUA** A  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **20/04/2023** AL **20/04/2023**

**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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
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>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>	
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>	
LTS. REQUERIDOS	0.00			

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

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



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.35.179/2023  
FECHA 20/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 191

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD CUAUHTEMOC CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 21/04/2023 AL 21/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE EN CIUDAD CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

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
<del>FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA</del>		
NOMBRE Y FIRMA	LICDA. <u>NANCY GUTIÉRREZ SAENZ</u> 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:8.35.179/2023**  
 FECHA **21/04/2023**

**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 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE EN CIUDAD CUAUHEMOC, CHIHUAHUA**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **CIUDAD CUAUHEMOC CHIHUAHUA** A  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **21/04/2023** AL **21/04/2023**

**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	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	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ 400.00</b>

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
<del>FABIÁN OCTAVIO CHÁVEZ PARRA</del> NOMBRE Y FIRMA	<i>Nancy Gutierrez Saenz</i> LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> NOMBRE Y FIRMA