

CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

CONCEPTO DEL PAGO

C01176

Gasto por Comprobar : 323, CHAVEZ FABIAN VIATICOS A OCAMPO 25/08/23
 IMPARTIR CURSO EMPRESA AGNICO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0191		CHÁVEZ PARRA FABIÁN OCTAVIO		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
			SUMAS		

RECIBI DE QUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 24/08/2023 N.M.A.L.

C01176

15162

**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. 0015162

FECHA

24/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

\$ 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.

CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

CONCEPTO DEL PAGO

C01176

Gasto por Comprobar : 323, CHAVEZ FABIAN VIATICOS A OCAMPO 25/08/23
IMPARTIR CURSO EMPRESA AGNICO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0191	CHÁVEZ PARRA FABIÁN OCTAVIO		\$400.00	
		Total :	400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 24/08/2023

N.M.A.L.

C01176

15162



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. 0015162

FECHA

24/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

\$ 400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 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.

CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

CONCEPTO DEL PAGO

C01176

Gasto por Comprobar : 323, CHAVEZ FABIAN VIATICOS A OCAMPO 25/08/23
 IMPARTIR CURSO EMPRESA AGNICO

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
1123-04-0191	CHÁVEZ PARRA FABIÁN OCTAVIO		\$400.00	
Total :			400.00	400.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

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

24/08/2023

N.M.A.L.

C01176

15162

Señalada



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3s.401/2023
FECHA 22/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO **FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA**

PUESTO: **CAPACITADOR**

No. EMPLEADO **191**

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

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL **25/08/2023** AL **25/08/2023**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: **SE ACUDE A LA EMPRESA AGNICO EAGLE MEXICO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE OCAMPO EN COMPAÑÍA DE SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ PARA IMPARTIR CURSO A PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE USO DE LA FUERZA CON ENFOQUE EN**

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.

SOMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	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-8.3s.401/2023
 FECHA 22/08/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION
 PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: SE ACUDE A LA EMPRESA AGNICO EAGLE MEXICO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE OCAMPO EN COMPAÑÍA DE SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ PARA IMPARTIR CURSO AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE USO DE LA FUERZA CON ENFOQUE EN DERECHOS HUMANOS Y
 LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A OCAMPO, CHIHUAHUA
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 25/08/2023 AL 25/08/2023

DESGLÓCE 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	_____	No. DE CILINDROS	4		\$ _____
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	23.5		_____
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 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
FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA