

No. 0015163

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

CONCEPTO DEL PAGO

C01177

Gasto por Comprobar : 324, CASTAÑEDA SAUL VIATICOS A OCAMPO 25/08/23
 IMPARTIR CURSO EMPRESA AGRICOLA

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------|------------|---------------------------------|----------------|------------|------------|
| 1112 | 01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | | \$1,081.50 |
| 1123 | 04-0242 | CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL ALONSO | | \$1,081.50 | |
| | | | Total : | 1,081.50 | 1,081.50 |
| | | | 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.

C01177

15163

**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. 0015163

FECHA

24/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

\$ 1,081.50

*** (UN MIL OCHENTA Y UN PESOS 50/100 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.

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

CONCEPTO DEL PAGO

C01177

Gasto por Comprobar : 324, CASTAÑEDA SAUL VIATICOS A OCAMPO 25/08/23
IMPARTIR CURSO EMPRESA AGNICO

| SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------------|---------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | | \$1,081.50 |
| 1123-04-0242 | CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO | | \$1,081.50 | |
| | | Total : | 1,081.50 | 1,081.50 |
| | | SUMAS | | |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01177

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

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

24/08/2023

N.M.A.L.

15163

**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. 0015163

FECHA

24/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**\$ \$1,081.50**

(UN MIL OCHENTA Y UN PESOS 50/100 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.**CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

CONCEPTO DEL PAGO

C01177

Gasto por Comprobar : 324, CASTAÑEDA SAUL VIATICOS A OCAMPO 25/08/23
 IMPARTIR CURSO EMPRESA AGNICO

| SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------------|---------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | | \$1,081.50 |
| 1123-04-0242 | CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL ALONSO | | \$1,081.50 | |
| | | Total : | 1,081.50 | 1,081.50 |
| | | 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.

C01177

15163

Solicitado



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3s.400/2023
FECHA 22/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

PUESTO: CAPACITADOR

No. EMPLEADO 242

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 FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA 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.

| COMISIONADO | TITULAR DEL ÁREA | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | |
| SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ | 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.400/2023**
FECHA **22/08/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION
PUESTO: CAPACITADOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: SE ACUDE A LA EMPRESA AGRICOLA EAGLE MEXICO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE OCAMPO EN COMPAÑIA DE FABIAN OCTAVIO CHAVEZ PARRA PARA IMPARTIR CURSO AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE USO DE LA FUERZA CON ENFOQUE EN DERECHOS HUMANOS Y COMUNICACIÓN
LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A OCAMPO, CHIHUAHUA
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 25/08/2023 AL 25/08/2023

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 | 290 | No. DE CILINDROS | 4 | |
| RENDIMIENTO KM/L | 10 | PRECIO POR LTO. | 23.5 | |
| LTS. REQUERIDOS | 29.00 | | | |

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: | \$ 400.00 |
| COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: | \$ 681.50 |
| TRASLADOS | \$ - |
| TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: | \$ 1,081.50 |

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 NOMBRE Y FIRMA | LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA |