

No. 0014985

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
VIATICOS A BALLEZA DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2023

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			3,233.24
			SUMAS		3,233.24

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 06-06-23

14985


 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. 0014985

FECHA

Junio 06, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

\$

3,233.24

(Tres mil doscientos treinta y tres pesos 24/100 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.

CONCEPTO DEL PAGO

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
VIATICOS A BALLEZA DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			3,233.24
		SUMAS		3,233.24

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 06-06-23

14985



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. 0014985

FECHA

Junio 06, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

\$ 3,233.24

(Tres mil doscientos treinta y tres pesos 24/100 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.

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
 VIATICOS A BALLEZA DEL 08 AL 09 DE JUNIO 2023

CONCEPTO DEL PAGO

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			3,233.24
			SUMAS		3,233.24

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 06-06-23

14985

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00766 Del 06/06/2023

Fecha y hora de Impresión | 09/jun./2023 01:17 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 213, CASTAÑEDA SAUL 08 Y 09 JUN 23 BALLEZA CURSO CBTIS 266

Beneficiario: **CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

Folio / Cheque : 14985

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0242	CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ SAUL	\$3,233.24		Gasto por Comprobar : 213, CASTAÑEDA SAUL 08 Y 09 JUN 23 BALLEZA CURSO CBTIS 266
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,233.24	Gasto por Comprobar : 213, CASTAÑEDA SAUL 08 Y 09 JUN 23 BALLEZA CURSO CBTIS 266
Sumas iguales =>			<u>3,233.24</u>	<u>3,233.24</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:8.3s.261/2023
FECHA 06/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Saúl Alonso Castañeda Domínguez

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: Balleza, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 08/06/2023 AL 09/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acude al Municipio de Balleza, Chihuahua a impartir curso sobre Intervención para la Prevención y Protección de la Comunidad Escolar dirigido a personal integrante de la Brigada de Seguridad Escolar y demas personal docente del CBTIS 266

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	 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.247/2023
 FECHA 06/06/2023

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: Impartición de curso de capacitación a personal de las brigadas educativas del CBTIS 266 ubicado en el Municipio de Balleza, Chihuahua sobre el tema "Intervención para la Prevención y Protección de la Comunidad Escolar"

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Balleza
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 08/06/2023 AL 09/06/2023

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	1	SUBTOTAL	\$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	2	SUBTOTAL	\$ 1,000.00
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	0	SUBTOTAL	\$ -
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	420	No. DE CILINDROS	4	
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	22.22	
LTS. REQUERIDOS	42.00			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 2,300.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 933.24
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 3,233.24

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	 Nancy Gutiérrez Saenz NOMBRE Y FIRMA	 C.P. Rafael Valenzuela Licón NOMBRE Y FIRMA