

CHEQUE POLIZA

23 DE MAYO 2023

COPIA DEL CHEQUE

ALEJANDRO RAZO MENDOZA

1,097

MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N.

CHEQUE NO. 1163

CONCEPTO DEL PAGO:

Vícticos del día 22 de mayo 2023.
 Lic. Alejandro Razo Mendoza Oficio 055/2023.
 \$1,097.28.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA

SUB-CUENTA

NOMBRE

PARCIAL

DEBE

HABER

SUMAS IGUALES

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

G. Y. C.

EFM

ARM

29

DISTRIBUCIÓN:

CHEQUE - BENEFICIARIO • COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES
 COPIA BLANCA - ARCHIVO NUMÉRICO DE CHEQUE PARA CONCILIACIONES BANCARIAS

1011-CI

PRINTFORM



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00700 Del 23/05/2023

Fecha y hora de Impresión | 01/jun./2023 03:11 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 186, RAZO ALEJANDRO 22 MAY 23 CREEL MESA ESTATAL DE SEGURIDAD ESCOLAR

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : 1163

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,097.28		Gasto por Comprobar : 186, RAZO ALEJANDRO 22 MAY 23 CREEL MESA ESTATAL DE SEGURIDAD ESCOLAR
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$1,097.28	Gasto por Comprobar : 186, RAZO ALEJANDRO 22 MAY 23 CREEL MESA ESTATAL DE SEGURIDAD ESCOLAR
Sumas iguales =>			1,097.28	1,097.28	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.055/2023
FECHA 22/05/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Alejandro Razo Mendoza
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría Cuauhtémoc
PUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Acudir a Mesa Estatal de Seguridad Escolar y Prevención de la Violencia en Chihuahua, convocada por la Secretaría de Educación y Deporte.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/05/2023

A Creel, Bocoyna
AL 22/05/2023

DESGLOSE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE \$ 2,300.00
ALIMENTACIÓN \$ 1,000.00
TRASLADOS \$ 1,000.00

No. DE NOCHES 0
No. DE DIAS 0
No. DE DIAS 0

SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE \$ 1,400.00
ALIMENTACIÓN \$ 600.00
TRASLADOS \$ 100.00

No. DE NOCHES 0
No. DE DIAS 0
No. DE DIAS 0

SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE \$ 1,300.00
ALIMENTACIÓN \$ 500.00
TRASLADOS \$ 100.00

No. DE NOCHES 0
No. DE DIAS 0
No. DE DIAS 0

SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)
ALIMENTACIÓN EN FRONTERA \$ 500.00
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO \$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA \$ 100.00
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO \$ 100.00

No. DE DIAS 0
No. DE DIAS 1
No. DE DIAS 0
No. DE DIAS 0

SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ 400.00
SUBTOTAL \$ -
SUBTOTAL \$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER 320
RENDIMIENTO KM/L 10
LTS. REQUERIDOS 32.00

No. DE CILINDROS 4
PRECIO POR LTO. 21.79

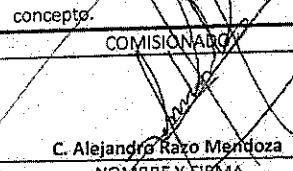
 \$ 697.28



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 697.28
TRASLADOS \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,097.28

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
 C. Alejandro Razo Mendoza NOMBRE Y FIRMA	 Lic. Eddie Fernández Mancinas NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA