

COPIA DEL CHEQUE

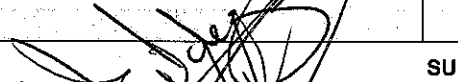
705 06

ALEJANDRO RAZO MENDOZA 70.
SETECIENTOS CINCO PESOS 06/100 M.N

CHEQUE No. 1165.

VÍCTICOS. Comisionado Lic. Alejandro Razo Mendoza.
Oficio 059/2023. Día 01/Junio/2023.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
					
			SUMAS IGUALES		

SUMAS IGUALES

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

31

DISTRIBUCIÓN: CHEQUE - BENEFICIARIO • COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES
COPIA BLANCA - ARCHIVO NUMERICO DE CHEQUE PARA CONCILIACIONES BANCARIAS

1011-C1

RINTAFORM



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00739 Del 31/05/2023

Fecha y hora de Impresión | 05/jun./2023
07:02 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 202, RAZO ALEJANDRO 01 JUN 23 GUERRERO CURSO ESC SEC 3035

Beneficiario: **RAZO MENDOZA ALEJANDRO**

Folio / Cheque : **1165**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$705.06		Gasto por Comprobar : 202, RAZO ALEJANDRO 01 JUN 23 GUERRERO CURSO ESC SEC 3035
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$705.06	Gasto por Comprobar : 202, RAZO ALEJANDRO 01 JUN 23 GUERRERO CURSO ESC SEC 3035
Sumas iguales =>			705.06	705.06	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH-1105.059/2023
FECHA 25/05/2023

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Impartir curso sobre "Acoso y Hostigamiento" al personal docente de la Escuela Secundaria 3035.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Cd. Guerrero
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 01/06/2023 AL 01/06/2023

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	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 140
RENDIMIENTO KM/L 10
LTS. REQUERIDOS 14.00

No. DE CILINDROS 4
PRECIO POR LTO. 21.79

 \$ 305.06



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 305.06
TRASLADOS: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 705.06

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, intrusión 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 proporcionalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 C. Alejandro Razo Mendoza NOMBRE Y FIRMA	 Lic. Eddie Fernández Manchón NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA