

COPIA DEL CHEQUE

400.00

00/100

AN

CHEQUE NO 1766

Viáticos. Alejandro Razo Mendoza.
Oficio 060/2023. Otd. 29/mayo/2023. \$ 400.00

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

SUMAS IGUALES

HECHO POR

REVISADO

~~AUTORIZADO~~

AUXILIARES

DIARIO:

POLIZA No.

GYC

~~CFM~~

[Handwritten signature]

52.

DISTRIBUCIÓN

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



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00740 Del 31/05/2023

Fecha y hora de Impresión 05/jun./2023 07:04 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 203, RAZO ALEJANDRO 29 MAY 23 CHIH OBRA YO NO DISCRIMINO CETIS 86

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : 1166

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$400.00		Gasto por Comprobar : 203, RAZO ALEJANDRO 29 MAY 23 CHIH OBRA YO NO DISCRIMINO CETIS 86
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 203, RAZO ALEJANDRO 29 MAY 23 CHIH OBRA YO NO DISCRIMINO CETIS 86
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: CEDH-1.305.060/2023

FECHA: 26/05/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Alejandro Razo MendozaÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría CuauhtémocPUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar obra de teatro "Yo no discrimino" para el alumnado de la Escuela CEBTis 86.LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. CuauhtémocA Cd. ChihuahuaPERIODO QUE COMPRENDE: DEL 29/05/2023AL 29/05/2023

DESGLUCE 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)

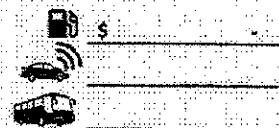
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

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	0	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79
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 compensación 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
Alejandro Razo Mendoza	Lic. Eddie Fernández Mancinas	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA