

CHEQUE POLIZA

07 DE JUNIO 2023

COPIA DEL CHEQUE

ALEJANDRO RAZO MENDOZA
MIL QUINIENTOS PESOS

1,500.00

00/100 M.N

1 CHEQUE No 1767

CONCEPTO DEL PAGO:

Viajes Lic. Alejandro Razo. M. fechas 07, 08 y 09
de junio. Oficio numero. CEORH: 1. 105.064/2023.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA

SUB-CUENTA

NOMBRE

PARCIAL

DEBE

HABER

SUMAS IGUALES

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

33

DISTRIBUCIÓN:

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

1011-CI

RINTAFORM



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00817 Del 07/06/2023

Fecha y hora de Impresión 13/jun./2023 01:06 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 225, RAZO ALEJANDRO 07 AL 09 JUNIO OCAMPO OBRAS TEATRO MINA AGNICO

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : 1167

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,500.00		Gasto por Comprobar : 225, RAZO ALEJANDRO 07 AL 09 JUNIO OCAMPO OBRAS TEATRO MINA AGNICO
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$1,500.00	Gasto por Comprobar : 225, RAZO ALEJANDRO 07 AL 09 JUNIO OCAMPO OBRAS TEATRO MINA AGNICO
Sumas iguales =>			1,500.00	1,500.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.064/2023

FECHA 02/06/2023

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Alejandro Razo Mendoza

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría Cuauhtémoc

PUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar obra "Yo no Discrimino" dirigida al personal de la Mina Agrico Eagle y Obra de "Demi" para los niños y adolescentes del personal. El transporte lo realizaré con el personal de Delicias y el hospedaje lo cubriré la Mina Agrico Eagle.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc

A Pinos Altos Ocampo

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 07/06/2023

AL 09/06/2023

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	3	SUBTOTAL \$	1,500.00
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	0	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	0.00		



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 1,500.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ -
TRASLADOS: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,500.00

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 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	Mc. Eddie Fernández Mancinas NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA