

CHEQUE POLIZA

07 DE JUNIO 2023

COPIA DEL CHEQUE

ALEJANDRO PAZO MENDOZA

1.100.⁰⁰

MIL CIENTO PESOS 00/100 M. N.

CHEQUE No 1169

CONCEPTO DEL PAGO:

Viáticos Alejandro Pazo Mendoza. Fecha. 14 de
Junio 2023. Oficio No. CEDH:1103. D65/2023

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA

SUB-CUENTA

NOMBRE

PARCIAL

DEBE

HABER

SUMAS IGUALES

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

34

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: C00819 Del 07/06/2023

Fecha y hora de Impresión 13/jun./2023 01:09 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 227, RAZO ALEJANDRO 14 JUNIO CREEL REUNION MESA REGIONAL DE SEG ESCOLAR

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : 1169

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,100.00		Gasto por Comprobar : 227, RAZO ALEJANDRO 14 JUNIO CREEL REUNION MESA REGIONAL DE SEG ESCOLAR
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$1,100.00	Gasto por Comprobar : 227, RAZO ALEJANDRO 14 JUNIO CREEL REUNION MESA REGIONAL DE SEG ESCOLAR
Sumas iguales =>			1,100.00	1,100.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH-1.105.065/2023
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: Acudir a Reunión de la Mesa Regional de Seguridad Escolar y Prevención de la Violencia, convocada por la Secretaría de Educación y Deporte.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Creel, Coahuila.
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/06/2023 AL 14/06/2023

DESGLOSE 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 321.25
RENDIMIENTO KM/L 10
LTS. REQUERIDOS 32.13

No. DE CILINDROS 4
PRECIO POR LTO. 21.79

 \$ 700.00


ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 700.00
TRASLADOS \$
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,100.00

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	Lic. Eddie Fernández Manillas NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA