

10 DE AGOSTO DE 2023

ALEJANDRO RAZO MENDOZA
CUATROCIENTOS PESOS

400.00
00/100 M.N.

CHEQUE No. 1184

**VIÁTICOS A MINA AGNICO EAGLE., OFICIO No. 096/2023
POR \$400.00.**

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

[illegible]

SUMAS IGUALES

~~GYCM~~

REVISADO:

AUTORIZADO

EEM

ARM

~~MUXIL~~RES:

DIARIO:

POLIZA No.

50

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



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01166 Del 10/08/2023

Fecha y hora de Impresión 16/ago./2023 02:45 p. m.
Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 317, RAZO ALEJANDRO 11 AGO 23 OCAMPO CAPACITACION PERSONAL MINA AGNICO

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : 1184

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$400.00		Gasto por Comprobar : 317, RAZO ALEJANDRO 11 AGO 23 OCAMPO CAPACITACION PERSONAL MINA AGNICO
0002	1112-01-0004	BANAMEX 3514848 CUAUHT.		\$400.00	Gasto por Comprobar : 317, RAZO ALEJANDRO 11 AGO 23 OCAMPO CAPACITACION PERSONAL MINA AGNICO
Sumas iguales =>			400.00	400.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.096/2023
FECHA 10/08/2023

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Capacitación al personal de Seguridad Patrimonial de la Mina Agnico Eagle.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Mina Agnico Eagle Ocampo
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/08/2023 AL 11/08/2023

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	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 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 AREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C. Alejandro Razo Mendoza NOMBRE Y FIRMA	Lic. Eddie Fernández Mancinas NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA