

Rep. rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01743 Del 09/11/2023

hora de Impresión 12:43 p. m. Página 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 485, RAZO ALEJANDRO 10 NOV 23 CARDENAS PRESENTA OBRA DE TEATRO

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI

167707

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	DAZO MENDOZA ALEJANDRO			Gasto por Comprobar : 485, RAZO ALEJANDRO 10 NOV 23 CARDENAS PRESENTA OBRA DE TEATRO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,169.99	Gasto por Comprobar : 485, RAZO ALEJANDRO 10 NOV 23 CARDENAS PRESENTA OBRA DE TEATRO
		Sumas iguales =>	1,169.99	1,169.99	

TR-1264

cîtîbanamex 🚱

BancaNet Empresarial

Jueves 9 de Noviembre del 2023, 11:27:02 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas		
Cliente Razón Social		73562443 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM
Su transferencia ha sido Aplicad a	a con número de autorización 167707 .	
Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
Cuentas	Cuenta retiro COMISION ESTATAL DE DER Cuenta de depósito o benefic Banamex - MXN 9046/639527	ciario
Datos de la transferencia	Importe Referencia alfanumérica	\$ 1.169.99 MXN

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

No.	DE	OFICIO	CEDH:1.10s.125/2023
		FECHA_	07/11/2023

NOMBRE DE	L COMISIONADO	Lic. Aleiandro	Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO

260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Lázaro Cárdenas

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL

10/11/2023

AL

0/11/2023 COMISIÓN ESTATAL DE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Presentación de la obra de teatro "Yo no discrimino".

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

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 éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el usoo inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: 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 DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
	11 - 11	
	Hancy Outling 9 Lic. Nancy Sutiérrez Sáchz	aces 1
Lic. Alejandro Razo Mendoza	Lic. Nancy Gutiérrez Sáenz	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO <u>CEDH:1.10s.125/2023</u> FECHA <u>07/11/2023</u>

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Alejandro Razo Mendoza

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Visitaduría Cuauhtémoc

PUESTO: Capacitador

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Presentación de la obra de teatro "Yo no discrimino".

 LUGAR DE LA COMISIÓN : DE
 Cd. Cuauhtémoc
 A
 Lázaro Cárdenas

 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL
 10/11/2023
 AL
 10/11/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

		ALIMI	ENTACIÓN 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	HOS	PEDAJE)				
ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$	500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	•
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL \$	400.00
TRASLADOS EN FRONTERA TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO		100.00	No. DE DIAS No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$ SUBTOTAL \$	-
THOUSEN EE RESTO DEE ESTADO	\$	100.00	NO. DE DIAS	0	SUBTUTAL 3	
			TRANSPORTE			
KMS POR RECORRER 353.37		No. DE	CILINDROS 4		3 \$	769.99
RENDIMIENTO KM/L 10		PRECIO	O POR LTO. 21.79		- Ju	
LTS. REQUERIDOS 35.34						
		ALIMENTA	CIÓN Y HOSPEDAJE: \$	400.00		
		COMBUS	STIBLE Y/O PASAJES: \$	769.99		
			ASLADOS \$	-		
	7	OTAL VIÁT	ICOS SOLICITADOS: \$	1,169.99		

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 éste 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.

COMISION DØ	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
	Harry Coating 50	ices 4
C. Alejandro Razo Mendoza	Lic_Nancy Gutiérrez Séenz	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA