



U.sr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C01852 Del 23/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 27/nov./2023 01:33 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 527, RAZO ALEJANDRO 24 NOV 23 TEMOSACHI CONFERENCIA CONMEMORACION RADICACION VIOLENCIA

Beneficiario: **RAZO MENDOZA ALEJANDRO**

Folio / Cheque : **SPEI  
174594**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,010.01		Gasto por Comprobar : 527, RAZO ALEJANDRO 24 NOV 23 TEMOSACHI CONFERENCIA CONMEMORACION RADICACION VIOLENCIA
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,010.01	Gasto por Comprobar : 527, RAZO ALEJANDRO 24 NOV 23 TEMOSACHI CONFERENCIA CONMEMORACION RADICACION VIOLENCIA
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,010.01</u>	<u>1,010.01</u>	



Jueves 23 de Noviembre del 2023, 11:40:06 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas****Cliente**

73562443

**Razón Social**

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **174594**.**Autorizadores****Usuario 09**

LETICIA S ALONSO ROCHA

**Cuentas****Cuenta retiro**

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3613213

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 9046/8395273

Nombre: ALEJANDRO RAZO MENDO

**Datos de la  
transferencia****Importe**

\$ 1.010.01 MXN

**Referencia alfanumérica**

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



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISION  
**RECIBIDO**  
22 NOV. 2023  
10:41 hr.  
22/11/23  
H:30m  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.136/2023  
FECHA 22/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISION: Temósachic

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/11/2023 AL 24/11/2023

MOTIVO DE LA COMISION: Conferencia dirigida al público en general, en conmemoración al día de la Radicación de la Violencia, en colaboración con Presidencia y el Instituto Municipal de la Mujer.

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

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 uso 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
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 CEDH:1.10s.136/2023  
FECHA 22/11/2023

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. Alejandro Razo Mendoza  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Área de Capacitación, Promoción y Difusión.  
PUESTO: Capacitador

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Conferencia dirigida al público en general, en conmemoración al día de la Radicación de la Violencia, en colaboración con Presidencia y el Instituto Municipal de la Mujer.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Temósachic  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/11/2023 AL 24/11/2023

### DESGLOCE 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	\$ -

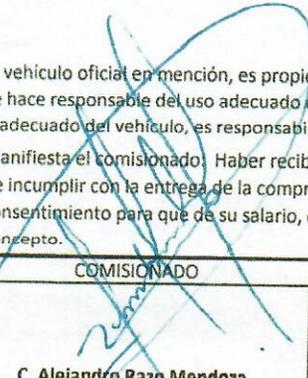
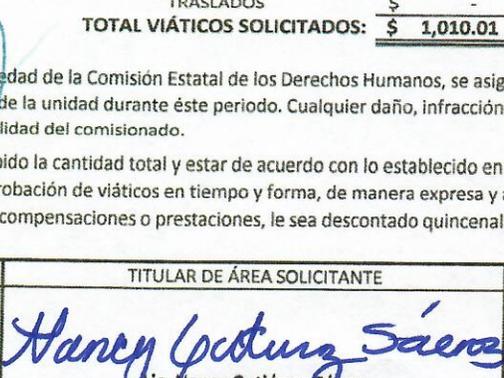
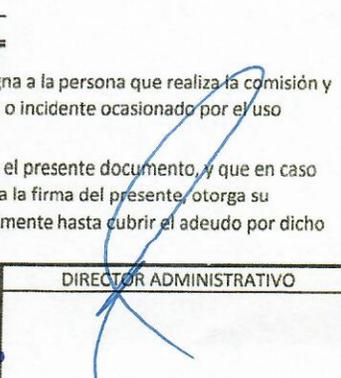
### TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	279.95	No. DE CILINDROS	4		
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79		
LTS. REQUERIDOS	28.00				
					\$ 610.01
					
					

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00  
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 610.01  
TRASLADOS \$ -  
**TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,010.01**

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. Nancy Gutiérrez Sáenz NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA