



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01864 Del 23/11/2023

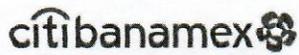
Fecha y hora de Impresión | 27/nov./2023
Página | 02:51 p. m.
1

Concepto: Gasto por Comprobar : 530, RAZO ALEJANDRO 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI
381922

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$7,427.00		Gasto por Comprobar : 530, RAZO ALEJANDRO 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,427.00	Gasto por Comprobar : 530, RAZO ALEJANDRO 27 AL 30 NOV GUACHOCHI EVENTOS CAPACITACION
Sumas iguales =>			<u>7,427.00</u>	<u>7,427.00</u>	



Jueves 23 de Noviembre del 2023, 3:45:45 PM 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 **381922**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas	Cuenta retiro
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	Cuenta de depósito o beneficiario
	Banamex - MXN 9046/8395273
	Nombre: ALEJANDRO RAZO MENDO

Datos de la transferencia	Importe	\$ 7,427.00 MXN
	Referencia alfanumérica	

"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
RECIBIDO
22 NOV. 2023
12:19 hrs
14:39
22/11/23
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.134/2023
FECHA 22/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Guachochi

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 27/11/2023 AL 30/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Capacitación al personal del IMPI, así como la presentación del "Show de Deni" y la obra de tetaro "Yo No Discrimino".

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
<u>Lic. Alejandro Razo Mendoza</u> NOMBRE Y FIRMA	<u>Lic. Nancy Gutiérrez Sáenz</u> NOMBRE Y FIRMA	<u>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</u> NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.134/2023
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: Capacitación al personal del IMPI, así como la presentación del "Show de Deni" y la obra de tataro "Yo No Discrimino".

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Cuauhtémoc A Guachochi
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 27/11/2023 AL 30/11/2023

DESGLOCE DE VIÁTICOS

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>3</u>	SUBTOTAL	\$ 3,900.00
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>4</u>	SUBTOTAL	\$ 2,000.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER 700.78
RENDIMIENTO KM/L 10
LTS. REQUERIDOS 70.08

No. DE CILINDROS 4
PRECIO POR LTO. 21.79

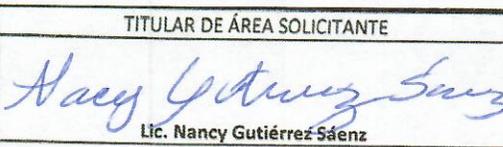
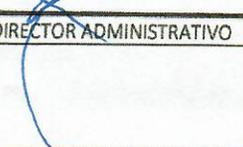
 \$ 1,527.00



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 5,900.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 1,527.00
TRASLADOS \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 7,427.00

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 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.

 COMISIONADO	 TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	 DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C. Alejandro Razo Mendoza NOMBRE Y FIRMA	Lic. Nancy Gutiérrez Sáenz NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA