



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00072 Del 18/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 21/feb./2024 01:43 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 6, RAZO ALEJANDRO 19 ENE 24 DELICIAS IMPARTIR CAPACITACION "PREVENCION Y PROTECCION DE LA COMUNIDAD ESCOLAR"

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI
377030

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,271.99		FF., Gasto por Comprobar : 6, RAZO ALEJANDRO 19 ENE 24 DELICIAS IMPARTIR CAPACITACION "PREVENCION Y PROTECCION DE LA COMUNIDAD ESCOLAR"
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,271.99	FF., Gasto por Comprobar : 6, RAZO ALEJANDRO 19 ENE 24 DELICIAS IMPARTIR CAPACITACION "PREVENCION Y PROTECCION DE LA COMUNIDAD ESCOLAR"
Sumas iguales =>			<u>1,271.99</u>	<u>1,271.99</u>	



Jueves 18 de Enero del 2024, 3:56:31 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 **377030**.

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

\$ 1,271.99 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

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.010/2024
FECHA 18/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Delicias

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/01/2024 AL 19/01/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Por ordenes de la Lic. Nancy Gutiérrez, es necesario acudir de apoyo para la impartición de un taller con el tema "Intervención para la prevención y protección de la comunidad escolar".

VEHÍCULO

PRIVADO

Firma de Lic. Nancy
(ya comprobó)

...uestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de

...titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de lores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la r público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico

...misión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, rado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

...establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir 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 NOMBRE Y FIRMA	Lic. Nancy Gutiérrez Sáenz NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.010/2024
 FECHA 18/01/2024

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Por órdenes de la Lic. Nancy Gutiérrez, es necesario acudir de apoyo para la impartición de un taller con el tema "Intervención para la prevención y protección de la comunidad escolar".

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Cuauhtémoc A Delicias
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 19/01/2024 AL 19/01/2024

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	400.18	No. DE CILINDROS	4
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79
LTS. REQUERIDOS	40.02		

	\$ 871.99

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 871.99
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,271.99

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.

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