



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00096 Del 23/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 22/feb./2024 08:54 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 16, RAZO ALEJANDRO 24 Y 25 ENE 24 CAMARGO Y MEOQUI OBRA DENI

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI
303472

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,499.00		FF: Gasto por Comprobar : 16, RAZO ALEJANDRO 24 Y 25 ENE 24 CAMARGO Y MEOQUI OBRA DENI
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,499.00	FF: Gasto por Comprobar : 16, RAZO ALEJANDRO 24 Y 25 ENE 24 CAMARGO Y MEOQUI OBRA DENI
Sumas iguales =>			<u>1,499.00</u>	<u>1,499.00</u>	



Martes 23 de Enero del 2024, 2:56:43 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 **303472**.

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	\$ 1,499.00 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

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.007/2024
FECHA 16/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Camargo y Meoqui

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/01/2024 AL 25/01/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Obra de Deni en Meoqui el día 24 y el día 25 obra de Deni en Camargo.

VEHÍCULO

OFICIAL

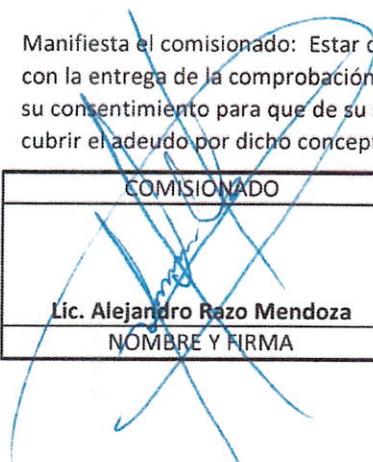
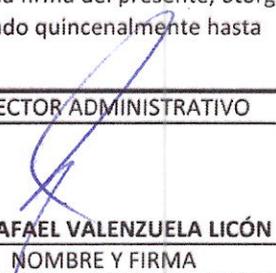
PRIVADO

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

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
19 ENE. 2024
8:43 AM
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Handwritten notes:
K León
13:46
16/01/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.007/2024
FECHA 16/01/2024

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: El día 24 se presentará la Obra de Deni en Meoqui y el día 25 obra de Deni en Camargo.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Cuauhtémoc A Camargo y Meoqui
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 24/01/2024 AL 25/01/2024

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>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
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>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
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	\$ -

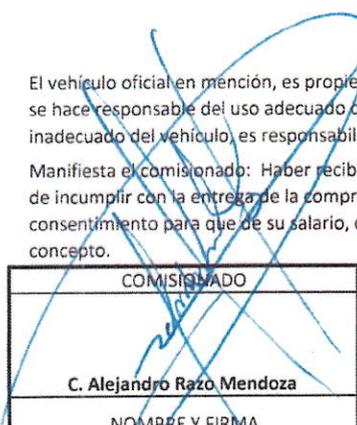
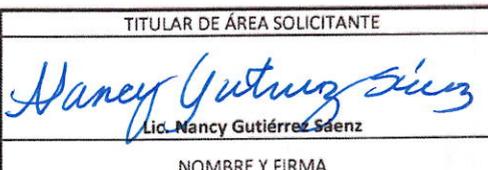
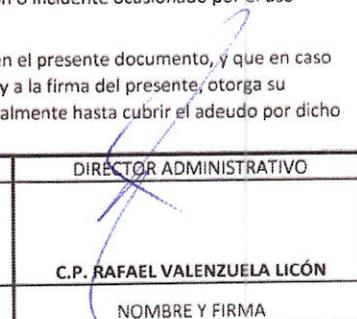
TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>504.36</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>		\$ <u>1,099.00</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>50.44</u>				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 1,099.00
TRASLADOS \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,499.00

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	 Lic. Nancy Gutiérrez Saenz	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA