

Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00395 Del 08/03/2024

hora de Impresión Página 1 11/mar./2024 01:51 p. m.

Concepto: Gasto por Comprobar : 117, RAZO ALEJANDRO 08 MAR 24 TEMOSACHI CONFERENCIA DERECHOS HUMANOS DE LAS MUJERES

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI

003174

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$975.90		FF:, Gasto por Comprobar : 117, RAZO ALEJANDRO 08 MAR 24 TEMOSACHI CONFERENCIA DERECHOS HUMANOS DE LAS MUJERES
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$975.90	FF:, Gasto por Comprobar : 117, RAZO ALEJANDRO 08 MAR 24 TEMOSACHI CONFERENCIA DERECHOS HUMANOS DE LAS MUJERES
		Sumas iguales =>	975.90	975.90	



BancaNet Empresarial

Jueves 7 de Marzo del 2024, 4:29:04 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas					
Cliente		73562443			
Razón Social		COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM			
Su transferencia ha quedado con	no Instrucción Recibida con número de autorización	003174.			
Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA			
Cuentas	Cuenta retiro				
	COMISION ESTATAL DE LOS DE -	7016/5902740			
	Banamex - MXN 9046/8395273	Nombre: ALEJANDRO RAZO MENDO			
Datos de la transferencia	Importe	\$ 975.90 MXN			
	Referencia numérica	080324			
	Referencia alfanumérica	CEDH.1.10S.037, VIAT A TEMOSAC			
	Fecha programada Hora programada	08/03/2024			
	nora programada	00:00 hrs			
	Concepto: VIATICOS A TEMOSACI	HIC EL 08 MARZO			

[&]quot;Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

LUGAR DE LA COMISIÓN: Temosachic

VEHÍCULO

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

PUESTO: Capacitador

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

	FECHA	06/03/2024
Lic. Alejandro Razo Mendoza		
Capacitador	No. EMPLEADO	260
Temosachic		
DEL <u>08/03/2024</u>	AL <u>08/03/2024</u>	
Conferencia sobre los Derechos d	le las Mujeres al público en general.	
OFICIAL X	PRIVADO	

CEDH:1.10s.037/2024

No. DE OFICIO

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
Lic. Alejandro Razo Mendoza	Hance Outure 5 de Lic Mancy Gutiérrez Sálenz	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBREY FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

RECHOS HUMANOS DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.037/2024 FECHA 06/03/2024

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: Conferencia sobre los Derechos de las Mujeres al público en general.

 LUGAR DE LA COMISIÓN : DE
 Cd. Cuauhtémoc
 A
 Temósachic

 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL
 08/03/2024
 AL
 08/03/2024

			SGLOCE DE VIÁTICOS ENTACIÓN Y HOSPEDAJ	E		
TARIFA I (EN EL PAÍS)		7.2		-		
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	Ś	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		100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$	100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL \$	-
			TRANSPORTE			
KMS POR RECORRER 260		No. DE	CILINDROS 4		₽ð s	575.90
RENDIMIENTO KM/L 10		PRECI	O POR LTO. 22.15		- W	
LTS. REQUERIDOS 26.00			third and do not oppose year out of the			
		ALIMENTA	ACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00		Accessor to the second

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 575.90
TRASLADOS \$ TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 975.90

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	Harcy Gutture 5 d	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	MOMBRE Y FIRMA