



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00614 Del 09/04/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 157, RAZO ALEJANDRO 09 ABR 24 CHIHUAHUA CLASE EN DDHH A ALUMNADO FACULTAD DE CONTA

Usr: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 10/abr./2024 02:15 p. m.
Página | 1

Beneficiario: **RAZO MENDOZA ALEJANDRO**

Folio / Cheque : SPEI
409237

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$400.00		FF., Gasto por Comprobar : 157, RAZO ALEJANDRO 09 ABR 24 CHIHUAHUA CLASE EN DDHH A ALUMNADO FACULTAD DE CONTA
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., Gasto por Comprobar : 157, RAZO ALEJANDRO 09 ABR 24 CHIHUAHUA CLASE EN DDHH A ALUMNADO FACULTAD DE CONTA
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



Martes 9 de Abril del 2024, 4:28:23 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 **409237**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 9046/8395273

Nombre: ALEJANDRO RAZO MENDO

Datos de la transferencia

Importe

\$ 400.00 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.055/2024
FECHA 09/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cd. Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 09/04/2024 AL 09/04/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Clase en Derechos Humanos al alumnado de la Facultad de Contabilidad en Cd. Chihuahua.

VEHÍCULO

OFICIAL

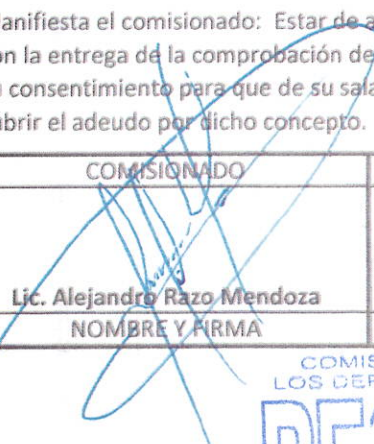

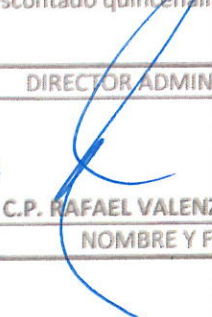
PRIVADO

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
09 ABR. 2024
13:54 hrs.

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Realizó 15:30
09/04/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.055/2024
FECHA 09/04/2024

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: Clase en Derechos Humanos al alumnado de la Facultad de Contabilidad en Cd. Chihuahua.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Cd. Chihuahua
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 09/04/2024 AL 09/04/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

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

TARIFA II (FRONTERA)

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

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

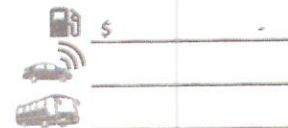
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL \$	<u>400.00</u>
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL \$	<u>-</u>

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22.15</u>
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>		



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

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