



Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

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

Póliza: C00290 Del 19/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/feb./2024 01:52 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 83, RAZO ALEJANDRO 20 FEB 24 CREEL TALLER EN PREPARATORIA ESTATAL 8413

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI
001362

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,097.73		FF, Gasto por Comprobar : 83, RAZO ALEJANDRO 20 FEB 24 CREEL TALLER EN PREPARATORIA ESTATAL 8413
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,097.73	FF, Gasto por Comprobar : 83, RAZO ALEJANDRO 20 FEB 24 CREEL TALLER EN PREPARATORIA ESTATAL 8413
Sumas iguales =>			<u>1,097.73</u>	<u>1,097.73</u>	



Lunes 19 de Febrero del 2024, 3:15:07 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001362**.

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	\$ 1,097.73 MXN
Referencia numérica	200224
Referencia alfanumérica	CEDH.1.10S.023.2024
Fecha programada	20/02/2024
Hora programada	00:00 hrs
Concepto: VIATICOS A CREEL BOCOYNA EL 20 FEB	

"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.023/2024
FECHA 19/02/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Creel Municipio de Bocoyna

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/02/2024 AL 20/02/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Taller sobre Protocolos de Seguridad a alumnos de la Preparatoria Estatal 8413 José Vasconcelos.

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

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
19 FEB. 2024
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Razomendoza
17:24
20/02/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.023/2024
FECHA 19/02/2024

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: Taller sobre Protocolos de Seguridad a alumnos de la Preparatoria Estatal 8413 José Vasconcelos.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Creel, Bocoyna
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/02/2024 AL 20/02/2024

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	\$ -
ALIMENTACIÓN 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	\$ -

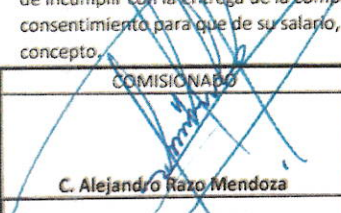
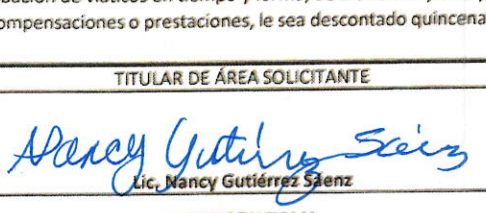
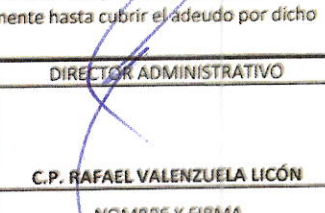
TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>315</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>		\$ <u>697.73</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>22.15</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>31.50</u>				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: \$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: \$ 697.73
TRASLADOS: \$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: \$ 1,097.73

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 este 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 Sáenz	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA