



Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00297 Del 22/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/feb./2024 02:31 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 84, RAZO ALEJANDRO 22 Y 23 FEB 24 URUACHI CAPACITACION PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA Y SUPERVISORES

Beneficiario: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

Folio / Cheque : SPEI
001438

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|-----------------|---|
| 0001 | 1123-04-0260 | RAZO MENDOZA ALEJANDRO | \$3,349.91 | | FF:, Gasto por Comprobar : 84, RAZO ALEJANDRO 22 Y 23 FEB 24 URUACHI CAPACITACION PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA Y SUPERVISORES |
| 0002 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | | \$3,349.91 | FF:, Gasto por Comprobar : 84, RAZO ALEJANDRO 22 Y 23 FEB 24 URUACHI CAPACITACION PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA Y SUPERVISORES |
| Sumas iguales => | | | <u>3,349.91</u> | <u>3,349.91</u> | |



BancaNet Empresarial

Miércoles 21 de Febrero del 2024, 11:19:40 AM 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 **001438**.

| | | |
|---------------|------------|------------------------|
| 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 | \$ 3,349.91 MXN |
| Referencia numérica | 220224 |
| Referencia alfanumérica | CEDH 1.10S.024 VIAT A URUACHI |
| Fecha programada | 22/02/2024 |
| Hora programada | 00:00 hrs |
| Concepto: VIATICOS URUACHI DEL 22 AL 23 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.024/2024
FECHA 19/02/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Uruachi

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/02/2024 AL 23/02/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Impartir curso sobre el tema Aspectos Generales de Derechos Humanos al personal de Nivel Preescolar, Primaria, Secundaria y Supervisores.

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

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
19 FEB. 2024
12:24
20/02/24
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.024/2024
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: Impartir curso sobre el tema Aspectos Generales de Derechos Humanos al personal de Nivel Preescolar, Primaria, Secundaria y Supervisores del lugar.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Cd. Cuauhtémoc A Uruachi
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/02/2024 AL 23/02/2024

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>1</u> | SUBTOTAL | \$ 1,300.00 |
| ALIMENTACIÓN | \$ 500.00 | No. DE DIAS | <u>2</u> | SUBTOTAL | \$ 1,000.00 |
| 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>0</u> | SUBTOTAL | \$ - |
| 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>474</u> | No. DE CILINDROS | <u>4</u> |
| RENDIMIENTO KM/L | <u>10</u> | PRECIO POR LTO. | <u>22.15</u> |
| LTS. REQUERIDOS | <u>47.40</u> | | |

| | | |
|--|----|-----------------|
| | \$ | <u>1,049.91</u> |
| | | |
| | | |

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE: | \$ 2,300.00 |
| COMBUSTIBLE Y/O PASAJES: | \$ 1,049.91 |
| TRASLADOS | \$ - |
| TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS: | \$ 3,349.91 |

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 |