



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: I00175 Del 31/05/2024

Concepto: DEV VIATICOS POR CANCELACION CAPACITACION PIAI 02 MAY 24 RAZO ALEJANDRO

Usu: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 05/jun./2024 02:41 p. m.

Página | 1

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH	\$400.00		FF., DEV VIATICOS POR CANCELACION CAPACITACION PIAI 02 MAY 24 RAZO ALEJANDRO
0002	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO		\$400.00	FF., DEV VIATICOS POR CANCELACION CAPACITACION PIAI 02 MAY 24 RAZO ALEJANDRO
Sumas iguales =>			<u>400.00</u>	<u>400.00</u>	



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE**

No. DE OFICIO **CEDH:1.10s.062/2024**

FECHA **09/05/2024**

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **Lic. Alejandro Razo Mendoza**

LUGAR DE LA COMISIÓN : **Cd. Chihuahua**

PERIODO QUE COMPRENDE : **02/05/2024** AL **02/05/2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN : **Capacitación al personal del PIAI con el tema "Pueblos y Comunidades Indígenas."**

VEHÍCULO : OFICIAL **X** PRIVADO
 KM. SALIDA **0** KM. ARRIBO **0** KMS. RECORRIDOS **0**

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ -

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	400.00
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	400.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	-
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	400.00
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	-

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
 14 MAYO 2024
 11:29hrs.
 RECEPCION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS
 Reunión 08:14
 15/05/24

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
Lic. Alejandro Razo Mendoza NOMBRE Y FIRMA	Lic. Nancy Gutiérrez Sáez NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.062/2024
FECHA 09/05/2024

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : Lic. Alejandro Razo Mendoza
 LUGAR DE LA COMISIÓN : Cd. Chihuahua
 PERIODO QUE COMPRENDE : 02/05/2024 AL 02/05/2024
 MOTIVO DE LA COMISIÓN : Capacitación al personal del PIAI con el tema "Pueblos y Comunidades Indígenas."

VEHÍCULO : OFICIAL X PRIVADO _____
 KM. SALIDA 0 KM. ARRIBO 0 KMS. RECORRIDOS 0

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ -

o Se anexa hoja de "Recibido" o f tanto extra entregado.

RESÚMEN	
CHEQUE NUM.	400.00
POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	400.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	-
DEVOLUCIÓN DE EFECTIVO	400.00
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	-

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO

09 MAYO 2024
14:00 hrs

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 Lic. Alejandro Razo Mendoza <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	 Lic. Nancy Gutiérrez Sáez <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	 <small>NOMBRE Y FIRMA</small>

Reubien 13:14

10/05/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: CEDH:1.10s.062/2024

FECHA: 09/05/2024

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

Por medio del presente me permito enviarle un cordial saludo, a su vez aprovechar el mismo informar a usted, que las actividades de Capacitación, Promoción y Difusión de los Derechos Humanos, que se tenía previstas por realizar el día jueves 02 de mayo del presente año, fueron canceladas por causas ajenas al suscrito, por lo cual se adjunta la devolución de los viáticos que fueron depositados para cubrir los gastos de alimentación, los cuales corresponden a la cantidad de \$400.00 (cuatrocientos pesos). Sin otro particular de momento, agradezco las atenciones brindadas al presente, quedando a sus apreciables órdenes para cualquier duda o aclaración.



C. Lic. Alejandro Razo Mendoza
COMISIONADO

Comprobante de transferencia

Transferencia realizada por: ALEJANDRO RAZO MENDOZA

Fecha: 09 May 2024

Hora: 08:32:01 h Centro de México

Página: 1 de 1

Transferencias Terceros Banamex

Tu transferencia ha sido aplicada con número de autorización #190750

Cuentas	Cuenta retiro	
	Banamex MiCuenta **273	
Cuenta depósito o beneficiario	BANAMEX cedh Chihuahua **7016/740	
	cedh Chihuahua	Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Datos de la transferencia	Monto	\$400.00 MXN
	Tipo de beneficiario	Empresa
	Referencia numérica	90524
	Concepto de pago	dev viaticos Lic razo 2 mayo

Este documento es de carácter informativo, no tiene validez como comprobante fiscal.