

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

CONCEPTO DEL PAGO

103

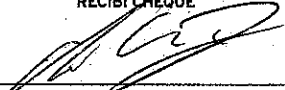
C01269

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 411-Gasto por Comprobar:

0

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
8270-522099-C01020-18-3751-1		Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	
Total :				400.00	400.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE



FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA/EOC

REVISADA POR:

J.J.A.G. R.V.L.

AUTORIZADA POR:

06/09/2023



N.M.A.L.

POLIZA No.

C01269

15179



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MPS
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015179

FECHA

103

06/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

\$

400 00

*** (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N) ***

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NÚM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

COPIA

[Handwritten signature]

No.

CONCEPTO DEL PAGO

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

C01269

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 411 Gasto por Comprobar.

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$400.00
8270-522099-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país-G. Corriente		\$400.00	
		Total : SUMAS	400.00	400.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01269

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

06/09/2023

N.M.A.L.

15179



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2890 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015179

FECHA

06/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

\$ 400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

CONCEPTO DEL PAGO

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

C01269

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 411 Gasto por Comprobar:

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$400.00
8270-522099-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	
		Total : SUMAS	400.00	400.00

No.

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01269

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.L.

06/09/2023

N.M.A.L.

15179

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
APP0104096Z4	APPLEMEX	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
63FA0DA9-4A8D-484E-A979-0186857B7A6B	2023-08-20T18:11:54	2023-08-20T19:11:55	CAD100607RY8
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$410.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Applebee's #10234
Applemex S.A. De C.V.
AVE. 3ra ORIENTE #801
SECTOR ORIENTE
RFC APP0104096Z4
Tel # (639) 467 55 85

144 EDER ALA

Tbl 30/2 Chk 2671 Gst 1
Aug18'23 01:29PM

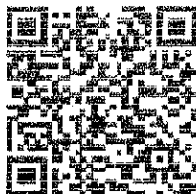
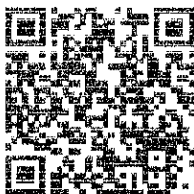
1 Grilled Salmon 375.00
1 Agua Embotellad 35.00

02:10PM Total

410.00

MATRIZ

Applemex S.A. De C.V.
Periferico De La -Juventud #5708
La Cantera C.P. 31236 Chih. Chih



Android Iphone
Descarga nuestra aplicacion
Applebees Rewards

Applebee's #10234
Applemex S.A. De C.V.
AVE. 3ra ORIENTE #801
SECTOR ORIENTE
RFC APP0104096Z4
Tel # (639) 467 55 85

144 EDER ALA

Tbl 30/2 Chk 2671 Gst 1
Aug18'23 01:29PM

**Closed Check
Reprint**

1 Grilled Salmon	375.00
1 Agua Embotellad	35.00
Visa/M.C.	410.00

Subtotal	410.00
Payment	410.00

-----10067 Aug18'23 02:14PM-----

MATRIZ

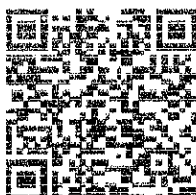
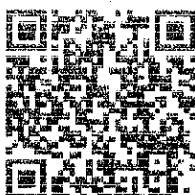
Applemex S.A. De C.V.
Periferico De La Juventud #5708
La Cantera C.P. 31236 Chih. Chih

Tipo Cambio Dls:
17.00

Contaras con 30 dias a partir de
la fecha de tu consumo para soli
citar tu factura y ver nuestra
politica de facturacion en
<https://applemex.com>

Referencia Electronica:
3026712308181329

Tienes problemas para facturar?
Mandanos por correo tu ticket y
Constancia de Situacion Fiscal
a facturacion@applemex.com



Android Iphone
Descarga nuestra aplicacion
Applebees Rewards



APPLEMEX, S.A. DE C.V.

Matriz

R.F.C.: APP0104096Z4

PERIFERICO DE LA JUVENTUD Num. 5708 Colonia: LA CANTERA

Municipio: CHIHUAHUA

Ciudad: CHIHUAHUA

Estado: CHIHUAHUA

Código Postal: 31236

Tels.: 614 430 1000 al 05

Factura: DL 26342

www.applemex.com

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Folio Fiscal: 63fa0da9-4a8d-484e-a979-0186857b7a6b

Sucursal

No. de Serie del Certificado del SAT: 0000100000507247013

AV. 3a. ORIENTE No. 801 Col.: SECTOR ORIENTE

No. Certificado Emisor: 0000100000506913630

Ciudad: DELICIAS Estado: CHIHUAHUA Cod. Postal: 33000

Fecha y Hora de Emisión: 2023-08-20 18:11:54 P.M.

Tel.: 6394675585

Lugar de Expedición: 33000

Fecha y Hora de Certificación: 2023-08-20T19:11:55

Regimen Fiscal Emisor: 601 - General de Ley Personas Morales

CLIENTE

Razon Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

R.F.C.: CED920927MP5

Domicilio : AVE. ZARCO 2427

Colonia: ZARCO

Ciudad: CHIHUAHUA

Estado: Chihuahua Cod. Postal: 31020

Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Clave de Producto	Numero de Identificación	Cantidad	Clave Un / Med	Descripción	Precio Unitario	Impuesto	Total
90101501 - Restaurantes		1.000	E48 - Unidad de servicio	CONSUMO	353.45	002 - IVA Base: 353.450 Tasa: 0.160000 Importe: 56.550 Tipo Factor: Tasa	353.45

IMPORTE CON LETRA			TOTAL
*** (CUATROCIENTOS DIEZ Pesos 00/100 M.N.) ***			SubTotal: 353.45
Forma de Pago	Método de Pago	Moneda	Total Impuestos: 56.55
04 - Tarjeta de crédito	PUE - Pago en una sola exhibición	MXN - Peso Mexicano	Trasladados:
			Total Factura: 410.00

Num. Cta. Pago: 0433 Uso CFDI: G03 - Gastos en general RFC Proveedor Certificado : CAD100607RY8

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION DE UN CFDI



Sello Digital del CFDI:

Mx44jM5YPAgvk9WliqCFZY0D7Qeh8vMva8NQitJqRuLOICFCftvuVXQ0Kf1tSA2Y4prol07mJhD4KlrDe3aG1UcMlbezhaIM14r
+WqJ9iLPyHbTLNjKQuAS5/AMg7teqXJCKuX4RZIFJJKIGNx0y+PVOEnW+sH5Y2dK9zLhCOBU9ddv4xfidHyALa+b3sWESGQep9osOb
+24O9ca7SxjYUCiJc7pPGi62azfOIUeDywhU8y3ccdr0xFFn2kq69jLLVizcumQKqQICCEhxYEWLHydFmLSBKTChzVREInSQCC4BYVe7TF5G
Yr6mLM8i76KMYt0AkyawM76+xkrZA==

Sello del SAT: Od

+HOSdUdioQs4ItpQ3RZK9dOQo9tXHR/kLDa5Hp1dy/CX/t4LZ9SywmwZelC8qrpJD370CZ4NzotdNCPAlwPL6W5pNmaMmNwaStkJZwEDv0
0KBbPpVrIPunr3qQph3KivihwTZutYxLgbY6EdqUFCNhhKaHIVYEZzonKmHrBNfmmbjpS5CVJwJGC48z+N55vZ+uwTpprE2S+2J4vsW
+KEcXeynMXTZyeYL1kOpme3Wfr9sH4pEclKMAKnqn1M/8z/0Aho5Xm5WYpfm34J2EQG6KQuNL41XbfEclgDptmUzpDipGkNxAImJN4ZgjG9
NI2xZelU8+6oW2f9ISi0Bs9Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: |[1.0]63fa0da9-4a8d-484e-a979-0186857b7a6b|2023-08-20T19:11:55|
Mx44jM5YPAgvk9WliqCFZY0D7Qeh8vMva8NQitJqRuLOICFCftvuVXQ0Kf1tSA2Y4prol07mJhD4KlrDe3aG1UcMlbezhaIM14r
+WqJ9iLPyHbTLNjKQuAS5/AMg7teqXJCKuX4RZIFJJKIGNx0y+PVOEnW+sH5Y2dK9zLhCOBU9ddv4xfidHyALa+b3sWESGQep9osOb
+24O9ca7SxjYUCiJc7pPGi62azfOIUeDywhU8y3ccdr0xFFn2kq69jLLVizcumQKqQICCEhxYEWLHydFmLSBKTChzVREInSQCC4BYVe7TF5
GyR6mLM8i76KMYt0AkyawM76+xkrZA=|0000100000507247013|]



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH: 11.8s.35/2023
FECHA 18/08/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Alejandro Carrasco Talavera

PUESTO: Director CAE

No. EMPLEADO 190

LUGAR DE LA COMISIÓN: Delicias, Chihuahua

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 18/08/2023 AL 18/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Se acude a evento del Plan Estatal de Derechos Humanos

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
		
Alejandro Carrasco Talavera	Alejandro Carrasco Talavera	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: **CEDH: 11.8s.35/2023**

FECHA: **29/08/2023**

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

En fecha 18 de agosto de 2023, acudí por solicitud del presidente de este organismo, a un evento para llevar a cabo el Plan Estatal de Derechos Humanos en ciudad Delicias.



ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA
COMISIONADO