



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



No. DE OFICIO

CEDH8.3s036/2024

FECHA

26/01/2024

## DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : LUIS RAUL PORRAS PEREZ

LUGAR DE LA COMISIÓN : MEOQUI CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 24/01/2024 AL 24/01/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN : COLABORACION EN AL OBRA DE TEATRO CONOCIENDO MIS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MEOQUI

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

## DETALLE DE GASTOS

| No. Factura                                         | Proveedor           | CONCEPTO  | COMPROBANTES ADJUNTOS |          | \$ TOTAL  |
|-----------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------------------|----------|-----------|
|                                                     |                     |           | IMPORTE               | I.V.A.   |           |
| 33B2                                                | HUGO MATIAS NAVARRO | ALIMENTOS | \$ 409.48             | \$ 65.52 | \$ 475.00 |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                                                     |                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
| Menos: Importe pagado en exceso de tarifa           |                     |           | \$ -                  | \$ -     |           |
| TOTAL SEGUN MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS |                     |           |                       |          | \$ 475.00 |

## RESÚMEN

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.    | 400.00 |
| (+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.  | 400.00 |
| (=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE        |        |
| (-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE        | 475.00 |
| DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO             | -      |
| DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+) | 75.00  |



| COMISIONADO                 | REVISÓ                      | AUTORIZÓ                     |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| LIC. LUIS RAUL PORRAS PEREZ | LCDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ | C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON |
| NOMBRE Y FIRMA              | NOMBRE Y FIRMA              | NOMBRE Y FIRMA               |

HUGO MATIAS NAVARRO GONZALEZ

R.F.C.: NAGH8503147B9

REGIMEN: 621 - INCORPORACIÓN FISCAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 33130

DOMICILIO: ALDAMA 1405 CENTRO MEOQUI MEOQUI CHIHUAHUA

EXPORTACION: 01- No aplica

FACTURA

Folio Fiscal

cc1ce17d-1239-4a7c-aa5b-9ee0675c33b2

Fecha y hora de emisión

2024-01-24T15:42:41

Datos del Cliente

Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

R.F.C.: CED920927MP5

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Codigo Postal: 31020

Régimen Fiscal: 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

| Cantidad | Clave SAT | No. id-Descripción                         | Unidad | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--------------------------------------------|--------|-----------------|---------|
| 1        | 90101501  | Consumo de Alimentos del 24 de Enero 2024. | E48 -  | 409.48          | 409.48  |

SUBTOTAL \$ 409.48

IVA 16.00 %: \$ 65.52

TOTAL \$ 475.00

Importe con Letra : CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago 28 - TARJETA DE DÉBITO

Condiciones de pago CONTADO

Método de pago PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Tipo de Comprobante I - INGRESO

No. CSD del Emisor 00001000000704525216

No. CSD del SAT 00001000000509846663

Fecha y hora de certificación 2024-01-24T15:42:43

Moneda MXN

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

H1soxesxw77Ayy7oMCPEAu2QI/HNADbWhsY9Vq8Mf45LcmDmL0tINty2GBJoEWTSUMB0dnEASw+D96ag0URB3Yu7kYkovyA4P169RDwlWooYQpKHQn3adIKy7Q7WeWGZ9RLAqSvwzg+ISNvZ1QsfMT37AVEbXEWrmIU8j8eS7oLXtyfK7g9Xmj7PGL3a1ryGEklNm4w9StYUw41HnYSII7ToXrG7WTi8HkcX3CiodRGNL4My34+UC4VvOJjq/uLmFaMikgMP20XslzGAhfOlzko0jUhbOupY3zAL4IOxGwkhUnxHzfNj85rysNHdQi6K1KHvy2ac5jdeJcJtelqOg==

SELLO DEL SAT

OuTwmAnmXsbQssHOpSVD2g17SdwUV1OF44S6N/XnSB5BeqwXppaY2ZxKBjVBt3Ok1SmGkpodaOqTT+41PTiu+P90dlNoyCU3r7BcczbOcc8V+pVages3pXyk6LQywWPNACQ1hc2hWhnMSspAse91YbiEWV4jGN7q2DMp4TteeRYN7ibKue21B2iwyZpaaP6OrR+nngbgVB0smNUtAvUMoJGbiSYC/JkSxE0culJBR0s7NluhLFo80wsHgiIVjxVunGidAH9PaHogOOOnUAPXc0I38cE713BTkGbdTQOKY9t0fbHodRgF5vIO3W75SM60GtRJBILJE5EZgDKpfctA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|cc1ce17d-1239-4a7c-aa5b-9ee0675c33b2|2024-01-24T15:42:43|LSO1306189R5|H1soxesxw77Ayy7oMCPEAu2QI/HNADbWhsY9Vq8Mf45LcmDmL0tINty2GBJoEWTSUMB0dnEASw+D96ag0URB3Yu7kYkovyA4P169RDwlWooYQpKHQn3adIKy7Q7WeWGZ9RLAqSvwzg+ISNvZ1QsfMT37AVEbXEWrmIU8j8eS7oLXtyfK7g9Xmj7PGL3a1ryGEklNm4w9StYUw41HnYSII7ToXrG7WTi8HkcX3CiodRGNL4My34+UC4VvOJjq/uLmFaMikgMP20XslzGAhfOlzko0jUhbOupY3zAL4IOxGwkhUnxHzfNj85rysNHdQi6K1KHvy2ac5jdeJcJtelqOg==|00001000000509846663|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



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       |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| NAGH8503147B9                        | HUGO MATIAS NAVARRO GONZALEZ     | CED920927MP5            | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                        |
| CC1CE17D-1239-4A7C-AA5B-9EE0675C33B2 | 2024-01-24T15:42:41              | 2024-01-24T15:42:43     | LSO1306189R5                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                   |
| \$475.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                |

Imprimir