



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

70
DCC286

No. DE OFICIO CEDH:11.8s.013/2024
FECHA 19/03/2024

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO
 LUGAR DE LA COMISIÓN : H. DEL PARRAL CHIHUAHUA
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 14/03/2024 AL 14/03/2024
 MOTIVO DE LA COMISIÓN : REVISIÓN DE EXPEDIENTES DE VISITADURÍAS DE H. DEL PARRAL

VEHÍCULO : OFICIAL X PRIVADO _____
 KM. SALIDA 16618 KM. ARRIBO 17079 KMS. RECORRIDOS 461

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
430	EMA DOMÍNGUEZ GÓMEZ	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 86.21	\$ 13.79	\$ 100.00
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 100.00

1029

RESÚMEN

EFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$400.00
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	400.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	100.00
DEVOLUCIÓN DE EFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	300.00

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO	LIC. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO

05 ABR. 2024

12:40 hs.

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

08/10/24 15:04

Recibí en 15:31 05/04/24



RESTAURANTE LOS PINOS

RFC emisor: DOGE740315P27 Folio fiscal: 927DC97F-7FFF-425D-A777-5E1B695354E0
 Nombre emisor: EMA DOMINGUEZ GOMEZ No. de serie del CSD: 00001000000702038332
 Folio: 430 Código postal, fecha y hora de emisión: 33650 2024-03-15 11:09:48
 RFC receptor: CED920927MP5 Efecto de comprobante: Ingreso
 Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Código postal del receptor: 31020 Exportación: No aplica
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101501	1	1.00	E48	SERVICIO	86.21	86.21		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 14 DE MARZO 2024				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	86.21	Tasa	16.00%	13.79

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 86.21
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 13.79
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 100.00

Sello digital del CFDI:

ihUwu8lx6ca4DeaUxjb7xS/3xYNCFAbv0zCt0ts07//quhXqB775gC6V/MTx/WUP1ANV6XB+PXBExtfztOk3saLRin4nfZel0irwvZmuUUmGSfhSRbcl9xGzigzw9FzR0bKOYVo58/gcd99t+nSFDepgkNLa+jADDvMNFS3H/mF8vDbnFQ7zfbCveBHboHRbSi/XUoSIIOMUD2X3o5Pasygddeii/a2YitQks+hXIZJmtaauviGIZ1DFbh+CIC7v47/yMoXCChA7mfUjeZKkw01/CZTurBhNH63zpswIFSmmiN8Tulm0nS0HhcBodETzROUA5ZhJ1zVJIKB4aOOFA==

Sello digital del SAT:

cbIZLuiDPi+ONKYxqAsqXVRaMUY3XX0sy/JFTDVP6HpHc+4ob6+SiwuYLN9cSvHJnJmTix0udpHFE0syqh74KNWJMW1jbDyLJo7Pverrn0yk9kEginNaQB0JOpe7qqJQ7K7o3L/JkAHds+aqx3y+0leGUbLQLVKTLyaXHq2Lw8grbzTbUe1SHC2cWZkDOboSiSAUh8KtQ+qORag/WAlm+4/Yitbj9kL6fgMz1A+gB6nQC8TJ5h9YgQzEnoaTnZXzJaTesuAgr3CnkUbnOT8IIIZ4EMtkEk++m847JjaSZJhel6X/XTP/N8VCQrh2WgWx9WXqfHuZ+Of/k4Zjo8C1fa==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|927DC97F-7FFF-425D-A777-5E1B695354E0|2024-03-15T11:10:10|SAT970701NN3|ihUwu8lx6ca4DeaUxjb7xS/3xYNCFAbv0zCt0ts07//quhXqB775gC6V/MTx/WUP1ANV6XB+PXBExtfztOk3saLRin4nfZel0irwvZmuUUmGSfhSRbcl9xGzigzw9FzR0bKOYVo58/gcd99t+nSFDepgkNLa+jADDvMNFS3H/mF8vDbnFQ7zfbCveBHboHRbSi/XUoSIIOMUD2X3o5Pasygddeii/a2YitQks+hXIZJmtaauviGIZ1DFbh+CIC7v47/yMoXCChA7mfUjeZKkw01/CZTurBhNH63zpswIFSmmiN8Tulm0nS0HhcBodETzROUA5ZhJ1zVJIKB4aOOFA==||00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-03-15 11:10:10

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



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
DOGE740315P27	EMA DOMINGUEZ GOMEZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
927DC97F-7FFF-425D-A777-5E1B695354E0	2024-03-15T11:09:48	2024-03-15T11:10:10	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$100.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Comprobante de transferencia

Transferencia realizada por: ARMANDO CAMPOS CORNELIO

Fecha: 05 abr 2024

Hora: 12:27:26 h tiempo del centro

Transferencias Terceros Banamex

Tu transferencia ha sido aplicada. Número de autorización #272807

Cuentas	Cuenta retiro BANAMEX MiCuenta **789
	Cuenta depósito o beneficiario BANAMEX Comision estatal de **7016/740 Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Datos de la transferencia	Monto	\$300.00 MXN
	Tipo de beneficiario	Persona moral
	Referencia numérica	50424
	Concepto	Transferencia Citibanamex

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