

72



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO
FECHA

CEDH:13C.066/2024
12/02/2024

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : Rafael Valenzuela Licón.
LUGAR DE LA COMISIÓN : Ciudad de México, México.
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 06/02/2024 AL 06/02/2024
MOTIVO DE LA COMISIÓN : Reunión con Auditoria Superior de la Federación.

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

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
D spsc05x00 0003237	SOCIEDAD DE PERMISIONARIOS DE AEROPUERTOS Y SERVICIOS AUXILIARES	TRASLADOS	\$ 350.00	\$ -	\$ 350.00
677	SITIO 171 MEGA 2000		\$ 210.00	\$ -	\$ 210.00
NIS9816	LA CALLE DEL VINO	ALIMENTO	\$ 338.79	\$ 54.21	\$ 393.00
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 953.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	2,000.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	953.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	1,047.00

Recibi
20/12/24
13/02/24
05/04/24
9:55

COMISIONADO	PRESIDENTE	PRESIDENTE
C.P. Rafael Valenzuela Licón	Mtro. Nestor Manuel Armendariz Loya	Mtro. Nestor Manuel Armendariz Loya
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Este documento es una representación 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
PAS2105254Y3	SOCIEDAD DE PERMISIONARIOS DE AEROPUERTOS Y SERVICIOS AUXILIARES	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
519A0D8C-7D93-4DE9-8936-727855EC60C2	2024-02-07T09:40:25	2024-02-07T09:40:26	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$350.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Destino:
HOLIDAY INN EXPRESS

Tarifa:
350.00

5

Efectivo

Folio:
SPSC05X000003237

Código de Seguridad:
9408887075

06/02/24 10:26:47 AM

SEDAN

USUARIO

Consultar Terminos y Condiciones del Servicio

FACTURACION

www.spasa.com.mx

atencion@spasa.com.mx

El seguro del viajero es responsabilidad del permisionario de la unidad	Quejés, Sugerencias y Objetos Olvidados quejastaxi@telcel.com.mx 2482-2299 y 2482-2664
El traslado de mascotas se realizará exclusivamente en camioneta (económico)	
Maximo 4 pasajeros. Valido por 30 días. Un solo destino sin paradas intermedias. ESTE BOLETO DA DERECHO AL USUARIO A TRANSPORTAR EL EQUIPAJE QUE QUEPA EN EL VEHICULO SEDAN sin que cause molestia a los demás pasajeros, n. al operador, ni ponga en riesgo la seguridad del vehículo y/o sus ocupantes.	

(Copia)



Destino: HOLIDAY INN EXPRESS

Tarifa: 350.00

Efectivo 5

Folio: SPSC05X000003237

Código de Seguridad: 9408887075

06/02/24 10:26:47 AM

SEDAN

USUARIO

Consultar Terminos y Condiciones del Servicio



FACTURACION

www.spasa.com.mx

atencion@spasa.com.mx

El seguro del viajero es responsable de la unidad El traslado de mascotas se realizará exclusivamente en camioneta (electivo)	Quejas, sugerencias y Objetos Olvidados quejastaxi@alcm.com.mx 2482-2299 y 2482-2664
---	---

Maximo 4 pasajeros. Valido por 30 dias. Un solo destino sin paradas intermedias. ESTE BOLETO DA DERECHO AL USUARIO A TRANSPORTAR EL EQUIPAJE QUE QUEPA EN EL VEHICULO SEDAN sin que cause molestia a los demas pasajeros, ni al operador, ni ponga en riesgo la seguridad del vehiculo y/o sus ocupantes.

Importe		\$ 210		Boleto de Viaje		
Placas	Número de Taxímetro	Número de Licencia		0677		
A6108B		Unidad 52				
Estamos a sus órdenes las 24 horas				Modalidad de Taxi		
 SITIO 171 MEGA 2000				Sitio		
				Fecha		
				Día	Mes	Año
				6	Feb	29
Seguridad y Confianza 55 5598-5090 55 5515-5003 55 5598-9522 Ofic.: 55 5563-7201				Hora		
				4:00 PM		



Dirección de Servicios
Administrativos

No. de oficio: **CEDH:13C.081/2024**
Chihuahua, Chih., 02 de febrero del 2024

MTRO NÉSTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA.
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS.
PRESENTE. -

Anteponiendo un cordial saludo le informo que se acudió a una reunión con la Auditoria Superior de la Federación en Cd. México el día 06 de febrero del presente año, durante el traslado se acudió a: **SITIO 171 MEGA 2000**, en donde se recibió un servicio de:

TRANSPORTE (TAXI)	\$210.00
TOTAL	\$210.00

Por lo anterior se comenta que la respectiva empresa que ofreció el servicio no cuenta con facturación, consiguiente a esto en la comprobación de gastos se encuentra anexo únicamente el recibo número: 0677, con fecha del 06 de febrero del 2024; y un horario de 4:00 p.m. haciendo referencia al gasto en el periodo de la comisión. Por lo tanto, me hago responsable que el gasto efectuado por **\$210.00** pesos por el presente fue realizado en los periodos de comisión señalados con anterioridad en los formatos de la "Liquidación de gastos" NO: **CEDH:13C.066/2024**.

Sin más por el momento, quedo a la orden

ATENTAMENTE

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS.

"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua".

Fecha de emisión: 2024-02-07T08:34:03

Fecha de certificación: 2024-02-07T09:39:12

No. Certificado Emisor: 00001000000509357223

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN - Pesos Mexicanos

Folio documento: NIS9816

Tipo de documento: I - Ingreso

No. Certificado SAT: 00001000000505142236

Forma de pago: 01 - Efectivo

Folio Fiscal: 58E99C26-FD87-4EDC-8A71-EDBCE249F65C

Emisor:

CVI010928E14

LA CALLE DEL VINO

601 - General de Ley Personas Morales

Lugar de expedición: 03300

Suc. Insurgentes

Receptor:

CED920927MP5 - COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio fiscal: 31020

G03 - Gastos en general

Descripción	Cant.	Unidad	CodProdServ	Precio	Importe
Consumo de alimentos	1.00	E48	90101501	\$338.79	\$338.79
Impuesto: 002 - IVA Factor: Tasa Base: 338.793103 Tasa: 0.160000 Importe: \$54.21					

Observaciones:

Factura correspondiente al ticket 172113 de la fecha 06/02/2024 (65c27cab282d7acb7532bd57)

Sub Total \$338.79

IVA \$54.21

Importe con letra:

Total \$393.00

TRECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

Sello Digital de CFDI:

IPFPRajK8GhxxzUyCf0wNBQSP/Pb3ntesR0Fp51Wkx4YPw5b6KJeaVA73knF+y67D6w1G4FvC3b7b- exveMqB16Ub8mXJLxxKFC00Wp0WdA9Y+ pMacRMQam5b7Wxxw5b+DhRb1yva10xKGLXrC36kC4oV812FTiHwz29G1LT/P49dnYt3FE1h3Ts31K0615WA0IenaGrhBvH4GjaTqImcYVrna /Wv3G639T6+hc1J3cJvY1HfYwFUG4HAedcURMCtR5LcJ(Rv1cQ/KCdL2+u5vXdnogR0qMUKtFPb553vLGw0TAKFRraDrovMajn20c+Ay5w4VWRI g1U1p7hPq==

Sello Digital SAT:

ndaWyyqomIPFPRajK8GhxxzUyCf0wNBQSP/Pb3ntesR0Fp51Wkx4YPw5b6KJeaVA73knF+y67D6w1G4FvC3b7b- exveMqB16Ub8mXJLxxKFC00Wp0WdA9Y+ pMacRMQam5b7Wxxw5b+DhRb1yva10xKGLXrC36kC4oV812FTiHwz29G1LT/P49dnYt3FE1h3Ts31K0615WA0IenaGrhBvH4GjaTqImcYVrna /Wv3G639T6+hc1J3cJvY1HfYwFUG4HAedcURMCtR5LcJ(Rv1cQ/KCdL2+u5vXdnogR0qMUKtFPb553vLGw0TAKFRraDrovMajn20c+Ay5w4VWRI g1U1p7hPq==

Cadena Original SAT:

1111158E99C26-FD87-4EDC-8A71-EDBCE249F65C1202+-02-07T09:39:12MAC0610247C01TFPRajK8GhxxzUyCf0wNBQSP/Pb3ntesR0Fp51Wkx4YPw5b6KJeaVA73knF+y67D6w1G4FvC3b7b- exveMqB16Ub8mXJLxxKFC00Wp0WdA9Y+ pMacRMQam5b7Wxxw5b+DhRb1yva10xKGLXrC36kC4oV812FTiHwz29G1LT/P49dnYt3FE1h3Ts31K0615WA0IenaGrhBvH4GjaTqImcYVrna /Wv3G639T6+hc1J3cJvY1HfYwFUG4HAedcURMCtR5LcJ(Rv1cQ/KCdL2+u5vXdnogR0qMUKtFPb553vLGw0TAKFRraDrovMajn20c+Ay5w4VWRI g1U1p7hPq==100010000005051422361





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
CVI010928E14	LA CALLE DEL VINO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
58E99C26-FD87-4EDC-8A71-EDBCE249F65C	2024-02-07T08:34:03	2024-02-07T09:39:12	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$393.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

El Bajío Insurgentes

La Calle del Vino S.A. de C.V.

Av Insurgentes 800 Loc 1

Col Del Valle, Del Benito Juárez

CP 03100, Ed de México

RFC CVI010928E14

1082 Yanelli Sanchez

CHK 172113 IBL 21/1

6 Feb'24 11:34 AM

GST 2

1 Pan Dulce Bajío 37.00

2 Cafe Olla @ 50.00 100.00

1 Hvos al Gusto 121.00

Jamon Pavo 39.00

2 Taco de Carnitas @ 48.00 96.00

Subtotal \$393.00

Total Pagado \$393.00

Change Due \$7.00

Efectivo \$400.00

Check Closed

6 Feb'24 12:38 PM

Este importe incluye IVA

Lugar de Exp Ciudad de Mexico

Matriz, Alejandro Dumas 7 Loc 3

Col Polanco Chapultepec CP11560

Miguel Hidalgo Ciudad de Mexico

Tel 5523-7693, 5543-1037

Si usted requiere factura entre a la siguiente pagina:

www.restauranteehbajio.com.mx

Se facturan tickets solamente del mes de consumo.

https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx

1/1

— El Bajío Insurgentes —

La Calle del Vino S.A. de C.V.
Av Insurgentes 800 Loc 1
Col Del Valle, Del Benito Juarez
CP 03100, Cd de Mexico
RFC CVI010928E14

1082 Yanelli Sanchez 1

CHK 172113 TBL 21/1 GST 2
6 Feb'24 11:34 AM

1 Pan Dulce Bajío	37.00
2 Cafe Olla @ 50.00	100.00
1 Hvos al Gusto	121.00
Jamon Pavo	39.00
2 Taco de Carnitas @ 48.00	96.00

Subtotal \$393.00 —

Total Pagado \$393.00

Change Due \$7.00

— Efectivo \$400.00

----- Check Closed -----
6 Feb'24 12:38 PM

Este importe incluye IVA
Lugar de Exp Ciudad de Mexico
Matriz, Alejandro Dumas 7 Loc 3
Col Polanco Chapultepec CP11560
Del Miguel Hidalgo Ciudad de Mexico
Tel 5523-7693, 5543-1037

Si usted requiere factura entre a la
siguiente pagina:

www.restauranteelbajio.com.mx

Se facturan tickets solamente
del mes de consumo.



(Copia)

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 934 SANTO NIÑO, CHIHUAHUA, CHIH.
3/FGR7/10:01:52 A 27 DE FEBRERO DE 2024

DEPOSITO A LINEA BANAMEX

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CUENTA CONCENTRADORA: 7016-****740
REF. ALFANUMERICA: DEV VIAT RVL

IMPORTE TOTAL: \$1,047.00

DEPOSITO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CUBRO

EFFECT.M.N.

\$1,047.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,047.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 334 SANTO NIÑO, CHILANILLA, CHI.
3/FEB/27/10:01:52 A 27 DE FEBRERO DE 2024

DEPOSITO A LINEA BANXEL

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS ALTERNOS
CUENTA CONCENTRADORA: 7045-***740
REF. ALFALMEICA: DEV VIAT AVL

IMPORTE TOTAL: \$1,047.00

DEPOSITO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(EN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CUBRO

EFECT.M.N.

\$1,047.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,047.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1