



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

64  
200445

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.073/2024  
FECHA 21/05/2024

## DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : Lic. Alejandro Razo Mendoza  
LUGAR DE LA COMISIÓN : Cd. Chihuahua  
PERIODO QUE COMPRENDE : 20/05/2024 AL 20/05/2024  
MOTIVO DE LA COMISIÓN : Se realizó capacitación al personal del CONAPAN con el tema "Masculinidades".

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.   |           |
| 310771                   | PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE | ALIMENTOS | \$ 330.17             | \$ 52.83 | \$ 383.00 |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           |                       |          | \$ -      |
|                          |                                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                          |                                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                          |                                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                          |                                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
|                          |                                     |           | \$ -                  | \$ -     | \$ -      |
| TOTAL DE GASTOS DE VIAJE |                                     |           |                       |          | \$ 383.00 |

## 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        | 383.00 |
| DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO             | 17.00  |
| DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+) | -      |

29/05/24 12:54  
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
RECIBIDO  
23 MAYO 2024 9:48 hrs  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
09:55 21/05/24

| COMISIONADO                                       | REVISÓ                                          | AUTORIZO           |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|
| <br>Lic. Alejandro Razo Mendoza<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>Lic. Nancy Gutiérrez Sáez<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>NOMBRE Y FIRMA |



PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE  
ANTONIO DE MONTES #4301 SAN FELIPE 31240,  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO  
TELEFONO: (614)413-17-19  
PRN000324UY2

Emisor  
PRN000324UY2

PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE  
Regimen:601 - General de Ley Personas Morales

Receptor

CED920927MP5

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

USO CFDI:G03 - Gastos en general

Av. Zarco 2427 Col. Zarco

Chihuahua

Ciudad Chihuahua CP. 31020

Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal

0C00BDCF-1712-11EF-824C-5F15EB93A660

Certificado SAT

00001000000700047508

Fecha y hora de certificación

2024-05-20T19:33:06

Folio/Serie

310771

Fecha y hora de emisión

2024-05-20T19:05:56

Lugar de expedición

31240 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO

Fecha de expedición

2024-05-20T19:05:56

Certificado emisor

00001000000506348149

Tipo de comprobante

I - Ingreso

Método de pago

Pago en una sola exhibición

Forma de pago

01 Efectivo 01

Moneda

MXN

Tipo de cambio

1

| Clave Prod | No. Identificación | Descripción del producto | Cantidad | Unidad   | Clave Unidad | Valor unitario | Descuento | Importe  |
|------------|--------------------|--------------------------|----------|----------|--------------|----------------|-----------|----------|
| 90101501   |                    | CONSUMO RESTAURANT       | 1.00     | Servicio | E48          | \$330.17       | \$0.00    | \$330.17 |

Importe con letra \*\*\* Trescientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N. \*\*\*

Desglose de impuestos trasladados

| Impuesto | Tipo Factor | Tasa o Cuota                 | Importe |
|----------|-------------|------------------------------|---------|
|          | Tasa        | Tasa Reducida al 0.02 88 RFN |         |

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| Subtotal              | \$330.17 |
| Descuentos            | \$0.00   |
| Impuestos trasladados | \$52.83  |
| Impuestos retenidos   | \$0.00   |

TOTAL \$383.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

!!1:110C00BDCF-1712-11EF-824C-5F15EB93A660|2024-05-20T19:33:06|CIDIJR+ZAqqaq5uPUHWSHs4uq9KRRZvEs1hG9t0SnE+kg1GOyMTYzwp7IDAkmne2D/LK6|O9DKKz  
h1+DGCYCsnkMa2C5dS7sdnemiZekZ8C8rO1mOhC0dY5P5v42h8S6MR4IHCW7B9N7QITrm/OFD1JeY6gF3oF70tuhX+xsStA158Y9yjiHul+vnqjpNs1q7Crc8p7HAC3SpDyzv  
MQB8Xurw7RW3WnXVpYmiL2Fk8EBXaUWfYi2yd2hXnNzSxyDNEZXqUjKu2eqn0cwlJRk7Yc6G4iNh:O79v7lghVyyblzjEplfxuHhHoiRprzMrTpJISR39raA4Tqvg==|0000100000  
0700647508|

Sello digital del contribuyente que lo expide

CxDguR+ZAqqaq5uPUHWSHs4uq9KRRZvEs1hG9t0SnE+kg1GOyMTYzwp7IDAkmne2D/LK6|O9DKKz1+DGCYCsnkMa2C5dS7sdnemiZekZ8C8rO1mOhC0dY5P5v42h8S6MR  
R4IHCW7B9N7QITrm/OFD1JeY6gF3oF70tuhX+xsStA158Y9yjiHul+vnqjpNs1q7Crc8p7HAC3SpDyzvMQB8Xurw7RW3WnXVpYmiL2Fk8EBXaUWfYi2yd2hXnNzSxyDNEZXq  
UKu2rpnkwlJRk7Yc6G4iNh:O79v7lghVyyblzjBpLfxuHhHoiRprzMrTpJISR39raA4Tqvg==

Sello Digital del SAT

mLJ7GH2y2+NoZuySQaVvpqXr1YqFv6UJlR6G-wMcaikVJUNYXHDYPoGHZs0eJ29PW3f3GhO4WQ/qJss02lB9sz2NoD4SNYV8lqgdFba3WHOR2gK5yRqcnbl6WE/IKkqpp  
7h4BrMXxHNC1QvxA/O6k69MGtnv58qbMqCagnMLDr/pJvrmwDi7jpcwRYnK/ODeTtrA3eqGVCBdZfKyDfrMUvuAJd4XPz1WhtNm9b0ASnj7YkGQR02NpaxXJUH5ddidN16Cik  
Hq+MmmwV1qgSCuO+S214xgzCROWHzZJBjy403glTBUHVPtHb+A8t2EJdYdQ14Vulgg==

PAGARE

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE LA CANTIDAD DE  
\$383.00 Trescientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N.  
IMPORTE POR LAS MERCANCIAS RECIBIDAS A ENTERA SATISFACCION. SIESTE PAGARE NO FUESE CUBIERTO EN SU FECHA DE VENCIMIENTO,  
CAUSARA UN 3% DE INTERES MENSUAL

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ACEPTO



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       |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| PRN000324UY2                         | PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE | CED920927MP5            | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición                 | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                        |
| 0C00BDCF-1712-11EF-824C-5F15EB93A660 | 2024-05-20T19:32:55                 | 2024-05-20T19:33:06     | EME000602QR9                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante              | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                   |
| \$383.00                             | Ingreso                             | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                |

Imprimir





Comprobante de transferencia

Transferencia realizada por: ALEJANDRO RAZO MENDOZA

Fecha: 21 May 2024

Hora: 09:36:51 h Centro de México

Página: 1 de 1

Transferencias Terceros Banamex

Tu transferencia ha sido aplicada con número de autorización #295822

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

\$17.00 MXN

Tipo de beneficiario

Empresa

Referencia numérica

210524

Concepto de pago

devolucion viaticos lic Razo Chih

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