

Lugar: Chihuahua, Chihuahua.
Fecha: 13 de marzo de 2024
No. of.: CEDH/8.3S.151/2024
Asunto: Rembolso

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
P R E S E N T E:

Por este conducto reciba un cordial saludo. Así mismo le informo que, en relación a los viáticos otorgados con motivo de la puesta en escena del Performance "Yo No Discrimino" se solicita el rembolso por el importe adicional gastado en el hospedaje de las siguientes personas:

Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz (2 noches)

Licda. Heli Trevizo Borja (1 noche)

Lic. Raúl Porras Pérez (1 noche)

Lic. Raúl González Ibarra (1 noche)

Lic. Alejandro Razo Mendoza (1 noche)

Licda. Nicole Gómez Luján (2 noches)

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
13 MAR. 2024
13:13 PM

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Realiza 15:00
13/03/24

Para lo cual me permito anexar las facturas.

Sin otro particular, quedo a la orden.

Nancy Gutiérrez Sáenz
LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ

**TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN,
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CEDH**



Expedido en
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566860700
Email Hotel : gshfcdj@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000504981051
Fecha de Emisión 2024-02-29 03:24:47
No. Certificado SAT 00001000000504041684
Folio (UUID) 9EFC2BED-1F6F-41C4-A9DA-5F693D2B1F4D
Fecha de Certificación del CFDI 2024-02-29 04:24:50
Folio (xml):421347
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31020

Régimen Fiscal : 603

Huesped : TREVIZO BORJA, HELI

Estancia : 20240228 20240229

Cajero : AN7

Contra Code : L18449

Folio : 438480 - 0

Formato de Factura : 00

Compañía : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

HAB : 214

Referencia : FFICDJ557586

Agencia : CUS077807

Reservación : I 473870 1

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$111.48 Base: 1393.47	1393.47	1393.47
Sub Total					1393.47
IVA(0.08)					111.48
ISH					57.97
Total Facturado					1562.92

*** UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 92/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1562.92

Sello Digital del CFDI

JODR06g13oPKZIZJN4gmmYbbCioCrXTOYQDdPQluwU8u45ADCiwQPgNo+PAuOrtuPWZeBqwAzy8L0UTpB6lhQYM4poZWobF3ng8WM0+eyxCMYAUDzofm
sk76Bn2Esg4Y0oygmPVHPjnbwqluDBfUINiirQEVOAxDLT2IH52yPVRWrfYxrmFr3o8e1vMbBdkb0i+8VI9AN7KpmqPbDCfqlwxjqdGNoxneYG7dfHkXn0cuXK8
9nQjRnpMSThQWuhIC54Zb+tvFXwWuLVzgmTmPSEP4fq/PDMFQPPgijeHGSFIIBXUPCR4fbbldnNMYNMtznjY7nLhL5pC51A==

Sello Digital

vKX39NKdpSFBafNpWl4K9f3mV/vkMETbhf2rzs26nrfFeM3kAbpgCovcmis3zp7asURBZjuNNsQ40hOTux9Gv3zfzinzugTjGVcPJ/C6Ft8W6lffppmFFHhBg1YCF
AW27o1EOn3NzQ9uqGwKKZf2OmE3Hsfz0/RcDJl2b38vEYbe50A4e1sa92HY9zfifKZvt12IRKIQNPYCMJeiQ14tI7++P5BGtPjU0eTZIjy6b4QQH/n8bq3TV56Zc
gvZ8MmhCbDf32jh7HJUUIar82IRqprfB5rX02vVkpqTY86W+dejHyA7UVfqs7dgyHQLwma3Dxv5YcAp+bcvqc+Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|9EFC2BED-1F6F-41C4-A9DA-5F693D2B1F4D|2024-02-29T04:24:50|EFA100217SU5|q7dODrO6g13oPKZIZJN4gmmYbbCioCrXTOYQDdPQluwU8u45ADCiwQPgNo+PAuOrtuPWZeBqwAzy8L0UTpB6lhQYM4poZWobF3ng8WM0+eyxCMYAUDzofmksk76Bn2Esg4Y0oygmPVHPjnbwqluDBfUINiirQEVOAxDLT2IH52yPVRWrfYxrmFr3o8e1vMbBdkb0i+8VI9AN7KpmqPbDCfqlwxjqdGNoxneYG7dfHkXn0cuXK89nQjRnpMSThQWuhIC54Zb+tvFXwWuLVzgmTmPSEP4fq/PDMFQPPgijeHGSFIIBXUPCR4fbbldnNMYNMtznjY7nLhL5pC51A==|0001000000504041684||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

