

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 26/08/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-170-2024

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:
PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA :
ADSCRIPCIÓN:

PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO
VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA



PRESENTE:

Por medio del presente me permito informar a usted que se le asigna a realizar la comisión que enseguida se detalla:

ACTIVIDAD:

Evento en Conmemoración del día Internacional de los Pueblos y Comunidades Indígenas.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

GUACHOCHI	15/08/2024	16/08/2024

SE AUTORIZA LA COMISIÓN DEL VIÁTICO MISMA QUE DEBERA DE SER COMPROBADA AL 100% CONFORME AL CAPÍTULO III DEL ACUERDO EJECUTIVO DE PRESIDENCIA 10/2024, POR MEDIO DEL CUAL SE EMITE EL MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

AL TERMINO DE SU COMISIÓN, DEBERA USTED RENDIR SU INFORME DE ACTIVIDADES


CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 26/08/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-170-2024

BUENO POR:	2,136.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	DOS MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	Evento en Conmemoración del día Internacional de los Pueblos y Comunidades Indígenas.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO:	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"	PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL: 15/08/2024 AL: 16/08/2024
ADSCRIPCIÓN:	HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	DE-5543-A

DESGLOSE DE VIÁTICOS									
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE	TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	GUACHOCHI	15/08/2024	16/08/2024	2	1	696.00	1,440.00	2,136.00
MEXICO									-
TOTAL VIÁTICO:									2,136.00

DESGLOSE DE PASAJE					
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	23.9		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	DIESEL		
JUSTIFICACIÓN:					TOTAL PASAJE: \$ -
					TOTAL: \$ 2,136.00

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL VEHICULO OFICIAL EN MENCIÓN, ES PROPIEDAD DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS, SE ASIGNA A LA PERSONA QUE REALIZA LA COMISIÓN Y SE HACE RESPONSABLE DEL USO ADECUADO DE LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO SEÑALADO; CUALQUIER DAÑO, INFRACCIÓN O INCIDENTE OCASIONADO POR EL USO INADECUADO DEL VEHICULO ES RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA COMISIONADA.

 PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO PERSONA COMISIONADA	 CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO AUTORIZÓ PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA	 ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS	 VALENZUELA LICÓN RAFAEL VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
---	--	---	---



Fecha y Hr de
certificación

Agosto 16 2024 -
14:40:02

Tipo de Comprobante:
I - Ingreso

Lugar de expedición CP 33185 20 de Noviembre No. 230 Altavista Guachochi, Chihuahua México
IARM8202093C5 Régimen fiscal 612

RFC: CED920927MP5

Condiciones de pago:

Moneda: MXN - Peso Mexicano

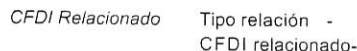
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general.

Régimen Fiscal:

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Importe con letra
MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N

SUBTOTAL:	1,200.00
I.V.A. (16%):	192.00
IMP hospedaje%:	48.00
TOTAL:	1,440.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI. Versión 4.0
Facture electrónicamente en: www.comprobantes-fiscales.com.mx

Serie Certificado

emisor 00001000000512904221

Folio fiscal 842EA0E6-F5D1-42A7-BE6E-091E3D9BE3C9

NºSerie Certificado 00001000000505142236

SAT

Sello digital del CFDI

TSUWVGfwlwkS+vgIVXEHFdz34T9nGxSx7IIIZClg5IYkrubZYVZU22ADAFmIlSBIFsyssqtVHC+cz3U7BJ
hvs4007n2XfVqGhlozVWVX+47y1nSZqKKkl3BjUJL7U4AEnj2HwDlJnl48754XFbEElwVJlUazKns2rjfp
Vys24307q3VwCkHcXAVHvUzEJaWRJ3JdJL5QCG0S2P3bfxje+m0VDChVgbe+uEUVlSC0mBNl52arIdG
K4Y1IIZS+KkHY3TAHvqplzIdzXc7at7+uJ1ow5WeGSe+vgIYVodohVwLwK943Qm0mBNl0Knulw

Sello del SAT

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[illegible]



HACIENDA

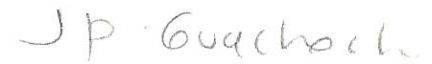


SAT

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
IARM8202093C5	MARTIN ISLAS RAMOS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
842EA0E6-F5D1-42A7-BE6E-091E3D9BE3C9	2024-08-16T14:39:59	2024-08-16T14:40:02	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,440.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



MARTIN ISLAS RAMOS

IARM8202093C5 Régimen fiscal 612

RFC: CED920927MP5

Condiciones de pago:

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Régimen Fiscal:

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Importe con letra

SUBTOTAL:	600.00
I.V.A. (16%):	96.00
IMP hospedaje%:	0.00
TOTAL:	696.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI. Versión 4.0
Facture electrónicamente en: www.comprobantes-fiscales.com.mx

Serie Certificado

emisor 00001000000512904221

Folio fiscal 1343D3DF-4C0F-4169-B2AD-ECEDA71D9A44

NºSerie Certificado 00001000000505142236

SAT

Sello digital del CFDI

[illegible]

Sello del SAT

[illegible]

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[illegible]

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
IARM8202093C5	MARTIN ISLAS RAMOS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1343D3DF-4C0F-4169-B2AD-ECEDA71D9A44	2024-08-16T14:45:37	2024-08-16T14:45:41	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$696.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir