

VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN



FECHA: 11/09/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-208-2024

14:10
17/09/24

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: CAMPOS CORNELIO ARMANDO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: VISITADOR (A) GENERAL
ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

REVISIÓN EXPEDIENTES

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

HIDALGO DEL PARRAL	10/09/2024	10/09/2024

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

PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 11/09/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-208-2024

BUENO POR :	100.00
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	REVISIÓN DE EXPEDIENTES
UNIDAD	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
ADMINISTRATIVA:	
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN	
PERSONA COMISIONADA:	CAMPOS CORNELIO ARMANDO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE:	
NO. DE INVENTARIO:	NO. DE PLACAS:

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	HIDALGO DEL PARRAL	10/09/2024	10/09/2024	1	0	600.00	1,520.00	100.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									100.00

DESGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:		No. DE CILINDROS	6						
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO/LITRO							
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
JUSTIFICACIÓN:									
TOTAL PASAJE: \$									-
TOTAL: \$									100.00

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.

CAMPOS CORNELIO ARMANDO
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA
ALEJANDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA

ZUÑIGA MONTE ERIKA
LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



RESTAURANTE LOS PINOS

RFC emisor: DOGE740315P27

Nombre emisor: EMA DOMINGUEZ GOMEZ

Folio: 528

RFC receptor: CED920927MP5

Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Código postal del receptor: 31020

Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 71E8D90D-E978-43F0-94CB-9D5004402454

No. de serie del CSD: 00001000000702038332

Serie: DG

Código postal, fecha y hora de emisión: 33650 2024-09-10 17:24:30

Efecto de comprobante: Ingreso

Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Exportación: No aplica

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		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	86.21	Tasa	16.00%	13.79
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano

Forma de pago: Efectivo

Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

\$ 86.21

IVA 16.00%

\$ 100.00

Sello digital del CFDI:
b83E83QvCzjhpNjwC1LeXcuUITalbfNLgXoP8K6wNroqb3mXyp0egeFpYec/a9mueMVcHbSVewe5566XwxquaE50G1zFAePF70YDPDtrxt9+MGoAHU2crfWURcl2fPzzfKANY0WaqnT2ThUyz4ok20EcSqSVZ4zW2v/SgxnQ/09Qk5qkCaqT1P10Nr+RLxzo51LG5u4nvyVKqT4p4pqf0JX+FE/TLghH62oaymTHc7JF+BMTGy86+V7Y4eBYOSmk/QWPtgXQZaad25HmW8OngpwapiJM FEDqATYtC2+0u/nfn5GHU31kdh4L1pFnQ0hzGKpfyNpJCWzZy9Z/Gt4wQ==

Sello digital del SAT:
N9ispYtaO/Lr7BhrXb3SISaiQwQiniSIUNXSjx/yH8OhYjXL/Leh90cq2HUD0N/gYPh9UeBMRqt4fNLL5Fh+KFDk+QhYHW/9Dzm82cD/huCl3qPUGyWE7dB3PRnU3N/51bLwm7dJzV1IUd/MPxE1pGfdjWxdSAeMLp+EoZ9KU3B4oMS2fDf9CHO5Wcgk1NX0hD494j1KCAJqWFSI+cpjzFI0gElbWoHse8h9C+5aOwo5051JS8XI284i2t5f4WHQUfNQABFEagjyQnYMSoEddLe3/T1YGe eUqKjeOCZXpDcKntKmf1t2CLKkSMh1Vh4IY4z9EwFN1tQh1RQxR+A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[1.1]71E8D90D-E978-43F0-94CB-9D5004402454[2024-09-10T17:24:50]SAT970701NN3|b83E83QvCzjhpNjwC1LeXcuUITalbfNLgXoP8K6wNroqb3mXyp0egeFpYec/a9mueMVcHbSVewe5566XwxquaE50G1zFAePF70YDPDtrxt9+MGoAHU2crfWURcl2fPzzfKANY0WaqnT2ThUyz4ok20EcSqSVZ4zW2v/SgxnQ/09Qk5qkCaqT1P10Nr+RLxzo51LG5u4nvyVKqT4p4pqf0JX+FE/TLghH62oaymTHc7JF+BMTGy86+V7Y4eBYOSmk/QWPtgXQZaad25HmW8OngpwapiJMFEDqATYtC2+0u/nfn5GHU31kdh4L1pFnQ0hzGKpfyNpJCWzZy9Z/Gt4wQ=|[00001000000705250068]|
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-09-10 17:24:50
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





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
71E8D90D-E978-43F0-94CB-9D5004402454	2024-09-10T17:24:30	2024-09-10T17:24:50	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$100.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir