



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-416-2024

Recibido
12:00
21/11/24

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"

ADSCRIPCIÓN:

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:

CAPACITACION EN MATERIA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

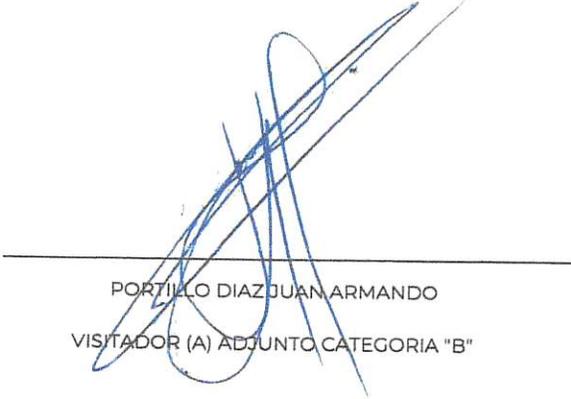
LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

| | | |
|-----------|------------|------------|
| CHIHUAHUA | 22/11/2024 | 22/11/2024 |
| | | |
| | | |

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


PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO
VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 21/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-416-2024

BUENO POR: 600.00
 RECIBI DE: COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 LA CANTIDAD DE: SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
 POR CONCEPTO DE: CAPACITACION EN MATERIA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
 FORMA DE PAGO: DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN

PERSONA COMISIONADA: RODRIGUEZ TORRES NICOLAS
 PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"
 ADSCRIPCIÓN: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
 TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
 NO. DE INVENTARIO: OFICIAL
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL: 22/11/2024 AL: 22/11/2024
 NO. DE PLACAS: DE-5543-A

DESCGLOSE DE VIÁTICOS

| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | NO. DE DIAS | NO. DE NOCHES | TARIFA ALIMENTOS | TARIFA HOSPEDAJE | TOTAL |
|-------------------|-----------|-----------|-----------------|------------------|-------------|---------------|------------------|------------------|--------|
| MEXICO | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | 22/11/2024 | 22/11/2024 | 1 | 0 | 600.00 | 1,520.00 | 600.00 |
| MEXICO | CHIHUAHUA | | | | | | | | |
| TOTAL VIÁTICO: \$ | | | | | | | | | 600.00 |

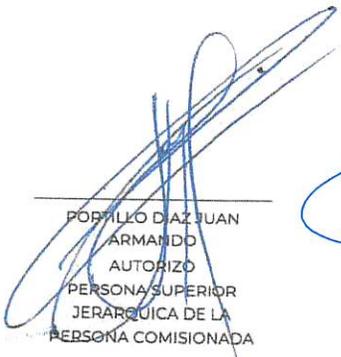
DESCGLOSE DE PASAJE

| | | | | | | |
|------------------|------|------------------|----------|--|---------------|-----------|
| KMS A RECORRER: | 0 | No. DE CILINDROS | 4 | | \$ | - |
| RENDIMIENTO KM/L | 10 | PRECIO/LITRO | 21 | | \$ | - |
| LTS. REQUERIDOS | 0.00 | COMBUSTIBLE: | GASOLINA | | \$ | - |
| JUSTIFICACIÓN: | | | | | TOTAL PASAJE: | \$ - |
| | | | | | TOTAL: | \$ 600.00 |

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TERMINO DE LA COMISION EFECTUARE LA COMPROBACION 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.


 RODRIGUEZ TORRES NICOLAS
 PERSONA COMISIONADA


 PORELLO DIAZ JUAN ARMANDO
 AUTORIZO
 PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA


 ZUÑIGA MONCE ERIKA LARISSA
 REVISÓ
 ENCARGADA DE VIÁTICOS


 VALENZUELA LICÓN RAFAEL
 VALIDÓ
 DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000507879886

FECHA DE EMISIÓN

26/11/2024 07:52:53 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

26/11/2024 08:52:53 a. m.

FOLIO FISCAL: 0BC3F041-D9C6-4206-BB09-3DEDE9401426

EMISOR

NOMBRE: OPERADORA SMOKEHOUSE MEXICO
RFC: OSM201123U16
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC: CED920927MP5
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 31020
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 31215
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito
TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes rows for CONSUMO DE ALIMENTOS and IMPUESTOS TRASLADADOS.

OBSERVACIONES: Códigos únicos -> 22/11/24: 22977RRR2ENGN.

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS, 11/100 MXN

Summary table with columns: SUBTOTAL, Base 002 - IVA Tasa 16.00 %, 002 - IVA Tasa 16.00 %, IMPUESTOS TRASLADADOS, TOTAL. Total amount is \$496.11.

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Shows keys for 90101501 (Restaurants) and C62 (Uno).

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

Long alphanumeric string representing the digital certification complement chain.



SELLO DIGITAL DEL CFDI

Detailed alphanumeric string for the digital seal of the CFDI.

SELLO DEL SAT

Detailed alphanumeric string for the SAT seal.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Pagando
check

OPERADORA SMOKE HOUSE
DE MEXICO S.A. DE
C.V. HACIENDAS
DE LA EMPRESA #3102,
Chihuahua, Chihuahua
CP. 31315
RFC: OSM201123U16
5f28a73d8b1a05002cb814
60, 5f28a20453888e0018
3ab96b
TEL: +52016141812365

Smokehouse
Venta normal
FOLIO: PAG-000004851678
TERMINAL ID: PC51000136844
TOTAL M.N. \$496.11 MXN
**** ** 4699
Débito MASTERCARD
AUTORIZADO POR FIRMA ELECTRÓNICA
AUT: 048912
ARQC: 7518f3725e8ff490
AID: A0000000041010
AFILIACIÓN: 9020635
22/11/2024 17:52:49
Copia del cliente
¡GRACIAS POR TU COMPRA!



Pagando
check

OPERADORA SMOKE HOUSE
DE MEXICO S.A. DE
C.V. HACIENDAS
DE LA EMPRESA #3102,
Chihuahua, Chihuahua
CP. 31315
RFC: OSM201123U16
5f28a73d8b1a05002cb814
60, 5f28a20453888e0018
3ab96b
TEL: +52016141812365

Smokehouse
Venta normal
FOLIO: PAG-000004851678
TERMINAL ID: PC51000136844
TOTAL M.N. \$496.11 MXN
**** ** 4699
Débito MASTERCARD
AUTORIZADO POR FIRMA ELECTRÓNICA
AUT: 048912
ARQC: 7518f3725e8ff490
AID: A0000000041010
AFILIACIÓN: 9020635
22/11/2024 17:52:49
Copia del cliente



¡GRACIAS POR TU COMPRA!

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 |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| OSM201123U16 | OPERADORA SMOKEHOUSE MEXICO | CED920927MP5 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 0BC3F041-D9C6-4206-BB09-3DEDE9401426 | 2024-11-26T07:52:53 | 2024-11-26T08:52:53 | LSO1306189R5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$496.11 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir