





*Reubi*  
*14.53*  
*03/01/25*

**Oficio CEDH:4.10s.0186/2024**  
**OFICIO LIQUIDACION DE GASTOS**  
**VIATICOS LIC. GONZALEZ DEL 18 y 19 DE DICIEMBRE 2024**  
**NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA; A 20 DE DICIEMBRE 2024**

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**DE LA CEDH CHIHUAHUA**

Por medio de la presente, remito a usted la liquidación de gastos, correspondientes a viáticos otorgados a favor de Ana Laura Alvarez Carrasco, por la cantidad de \$1520.00 (Mil quinientos veinte pesos 00/100m.n.) por concepto de viaje realizado a ciudad de CHIHUAHUA, en fecha del 18 y 19 de diciembre de 2024, con motivo de acudir a reunión de Reconocimiento de antigüedad del personal de la CEDH Chihuahua.

Es por tal motivo que se adjunta la documentación comprobante de dichos gastos.

DOCUMENTO/FACTURA	CANTIDAD
HIGHLAND- HOTEL CHIHUAHUA H6914	\$1300.00
TOTAL GASTADO	\$1300.00
TOTAL OTORGADO	\$1520.00
SOBRANTE (SE INCLUYE RECIBO DE DEPOSITO A LA CEDH CHIH)	\$220.00

Sin más por el momento reciba un cordial saludo, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

  
**LIC. LUIS MANUEL LERMA RUIZ**

**TITULAR DE LA CEDH**

**OFICINA REGIONAL EN NUEVO CASAS GRANDES, CHIH.**



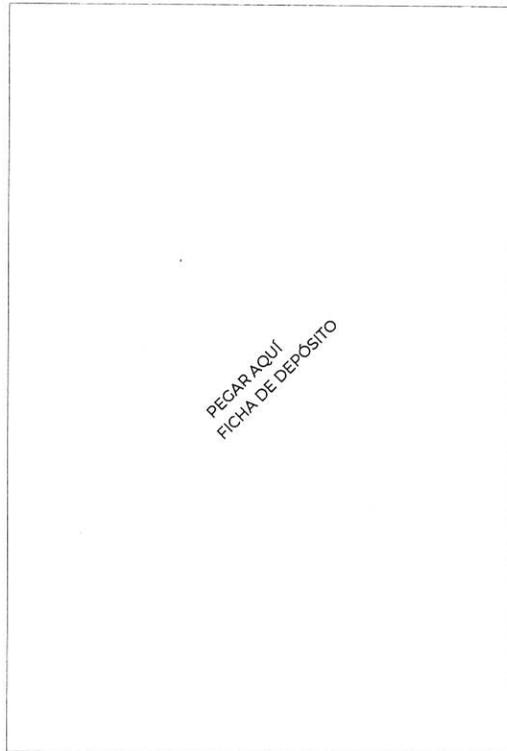


COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA: 19/12/2024

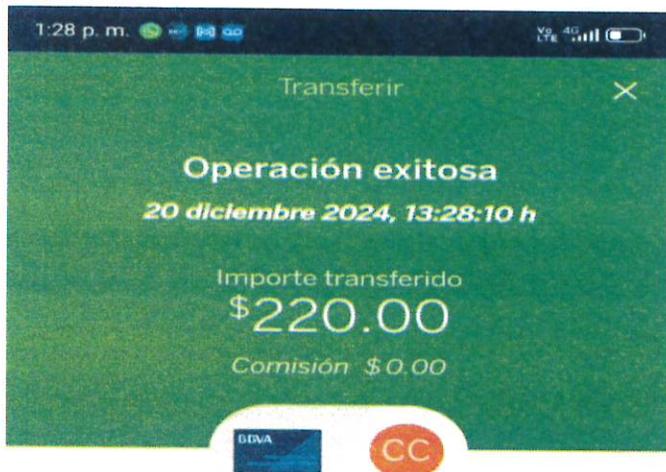
Nº DE OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-519-2024  
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA  
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

IMPORTE VIÁTICO:	<u>1,520.00</u>
IMPORTE COMPROBADO:	<u>1,300.00</u>
IMPORTE REINTEGRADO:	<u>220.00</u>



PEGAR AQUÍ  
FICHA DE DEPÓSITO

  
ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA



Cuenta Ahorro CEDH Chih

•77340 •27403

Cuenta BANAMEX

Concepto

*devol sobrante de viaticos Ana Laura*

Referencia

2610240

Tipo de operación

Transferencia a otros bancos

Folio de operación

3690090231

Clave de rastreo

MBAN01002412200055956059





COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN

*Revisado*  
19/12/24  
11:22

FECHA: 17/12/2024  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-519-2024

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA  
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
ADSCRIPCIÓN: NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

Reconocimiento por antigüedad CEDH.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

Chihuahua	18/12/2024	19/12/2024

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

LERMA RUIZ LUIS MANUEL

DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION. DESIGNADO PARA EJERCER LAS FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA CEDH



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 17/12/2024  
NO. OFICIO DE COMISION: V-CEDH-519-2024

BUENO POR:	1,520.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	Reconocimiento por antigüedad CEDH
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
FORMA DE PAGO	DEPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	DEL:	AL:
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PERIODO DE LA COMISION:	18/12/2024 19/12/2024
ADSCRIPCIÓN:	NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	PUBLICO		
NO. DE INVENTARIO:		NO. DE PLACAS:	

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	18/12/2024	19/12/2024	0	1	600.00	1,520.00	1,520.00
MEXICO	CHIHUAHUA				0	0			
<b>TOTAL VIÁTICO: \$</b>									<b>1,520.00</b>

DESCGLOSE DE PASAJE				
KMS A RECORRER:	0	NO. DE CILINDROS:	6	
RENDIMIENTO KML:	8	PRECIO/LITRO:	25	
LTS REQUERIDOS:	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA	
JUSTIFICACIÓN:	Reconocimiento por antigüedad de la CEDH			TOTAL PASAJE: \$
				TOTAL: \$ 1,520.00

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 HABILES SIGUIENTES A LA TERMINACION DE LA COMISION CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PUBLICAS DE LA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA  
PERSONA COMISIONADA

LERMA RUIZ LUIS MANUEL  
AUTORIZO  
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA  
DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONROY ERICKA LARISSA  
ENCARGADA DE VIATICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL  
VALIDO  
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



CORPORATIVO SAN FELIPE

CSF981024KE4

PERIFERICO DE LA JUVENTUD 3115  
PUERTA DE HIERRO II ETAPA  
chihuahua  
chihuahua  
MEXICO  
31207

REGIMEN FISCAL:

601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA: H6914

FOLIO (UUID)

32055230-BE08-11EF-A3A6-71AB22D02BE8

FECHA DEL COMPROBANTE

2024-12-19T06:53:08

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT

2024-12-19T08:53:10

LUGAR DE EXPEDICION: 31207

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO

Emisor: V4.0 / 0000100000703530408

SAT: V4.0 / 0000100000700047508

RECEPTOR

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

AV. ZARCO 2427 s/n

ZARCO

CHIHUAHUA

CHIHUAHUA

31020 MÉXICO

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

NOTAS

Estadia del 2024-12-18 al 2024-12-19, Hab: 420

Folio: 73518, Huesped: Álvarez Ana Laura

Uso de CFDi: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

Mo MXN - Peso Mexicano

Forma de Pago: 28 - Tarjeta de débito

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Metodo de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
1	A9	90111501	HOSPEDAJE	\$1,083.33	\$1,083.33

TOTAL CON LETRA

MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N

TOTAL

Total	\$1,083.33
Descuento	\$0.00
SubTotal:	\$1,083.33
+ 002 IVA 16%:	\$173.33
+ ISH 4%:	\$43.34
Gran Total	\$1,300.00
Servicio	\$0.00
Total a Pagar	\$1,300.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.1|32055230-BE08-11EF-A3A6-71AB22D02BE8|2024-12-19T08:53:10|EM|E000602QR9|GURx3SHmLvBhIOX+XUBJSGbAehxcCak+hCrC8HIJ6PQqqqV/ZBz8ArFddod1VDzrrSB6SBtw51y3mtVqHS85EkjezJrdl3ZUEoq7acDYQrzXrjvj/wqkRNOIGNUE5A5gHeVBX0qo52uWemnsK7z2MpQ2tdq8vz3IZyS7IIB9uhlBE1kGq8Ec12ryexnA18NZYJxUbjlrNX/GuGfyBYqnUMuv8V7suhyaT+CGa9QY54Tno/1rlmARiHudXyyMMMbK11f+IVcKcm5oX4hf0/vrNcPBMGe615p3vDvCJn9lymC6T9pp0W6QBxjEPMbOcQAUXCv12Yn0x5J/4iKHKGv/Z4Q==|0000100000700047508||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

GURx3SHmLvBhIOX+XUBJSGbAehxcCak+hCrC8HIJ6PQqqqV/ZBz8ArFddod1VDzrrSB6SBtw51y3mtVqHS85EkjezJrdl3ZUEoq7acDYQrzXrjvj/wqkRNOIGNUE5A5gHeVBX0qo52uWemnsK7z2MpQ2tdq8vz3IZyS7IIB9uhlBE1kGq8Ec12ryexnA18NZYJxUbjlrNX/GuGfyBYqnUMuv8V7suhyaT+CGa9QY54Tno/1rlmARiHudXyyMMMbK11f+IVcKcm5oX4hf0/vrNcPBMGe615p3vDvCJn9lymC6T9pp0W6QBxjEPMbOcQAUXCv12Yn0x5J/4iKHKGv/Z4Q==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

XG1+uM8M5PRX+Ism2QyDDvDJ/ggumUXVJ5ZmTVVodva2jupLSal1GOFUQ8F8S7yapm0DRb9LvmJ2JColtE9Z0kXY6K12N18bdfM9hJbedKezajTuBlz7xNG9dOISm53MgtlVOePnvZcsQFdm3kGp8/ut3Vq47UDJLU+Sm1b4xmesu5gGD4S0e9LKAAdSrMB3h9Mrw7GFqqtU123pbAVvhuGiFzoN+sj00yKZNFh/NG30Zt8yRebR3NM519DTw414lkt3Hjv7YNHlHlGFiDLHQmsVVDJQd7YkgGPuN8JhtZKFRedaTlz0Cu20/E6QZDteRxxv4R5NtIBGLiw==

Este Documento es una representacion impresa de un CFDI.





## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
CSF981024KE4	CORPORATIVO SAN FELIPE	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
32055230-BE08-11EF-A3A6-71AB22D02BE8	2024-12-19T06:53:08	2024-12-19T08:53:10	EME000602QR9
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,300.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir