



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 26/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-432-2024

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: DAVILA QUIROZ MANUEL

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA : VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"

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:

SEGUIMIENTO A RECOMENDACIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:	
HIDALGO DEL PARRAL	21/11/2024	21/11/2024

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 PUBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

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

DAVILA QUIROZ MANUEL

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
26 NOV. 2024
10:45 hrs
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Renaiz 14:06
26/11/2024



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 26/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-432-2024

BUENO POR: 600.00
 RECIBI DE: COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 LA CANTIDAD DE: SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
 POR CONCEPTO DE: SEGUIMIENTO A RECOMENDACIÓN
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: UNIDAD DE ATENCIÓN AL DISTINTIVO EMPRESA CON LOS DERECHOS HUMANOS.
 FORMA DE PAGO: DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN

PERSONA COMISIONADA: DAVILA QUIROZ MANUEL
 PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"
 ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
 NO. DE INVENTARIO: NO. DE PLACAS:
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL: 21/11/2024 AL: 21/11/2024

DESGLOSE DE VIATICOS

PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE	TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL FARRAL	21/11/2024	21/11/2024	1	0	600.00	-	600.00
MEXICO	CHIHUAHUA								-
TOTAL VIÁTICO:									600.00

DESGLOSE 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 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 VIATICOS 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.


 DAVILA QUIROZ MANUEL
 PERSONA COMISIONADA


 TORRES PEREZ ERIK ALEXIS
 AUTORIZÓ
 PERSONA SUPERIOR JERARQUICA
 DE LA PERSONA COMISIONADA


 ZUNIGA MORINGE BERTHA LARISSA
 REVISÓ
 ENCARGADA DE VIATICOS


 VALENZUELA LICÓN RAFAEL
 VALIDÓ
 DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

OPERADORA DE CABRITO DE PARRAL

RFC: OCP130218LU6

Factura

Domicilio y Expedido en:

KILOMETRO 4 CARRETERA A SANTA BARBARA Col.RUBEN AGUILAR CP.33826,HIDALGO DEL PARRAL,CHIHUAHUA,México

Lugar de expedición: 33826

Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Datos del receptor

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Régimen fiscal: 603

Domicilio: AVE. ZARCO N° Ext.2427 N° Int.. Col.ZARCO CP.31020,CHIHUAHUA,CHIHUAHUA,MEXICO



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 8961C975-F8D0-4930-9559-BFA5FBE23B78

Número de comprobante: A47488

Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito

Fecha comprobante: 2024-11-21T13:37:52

Fecha de certificación del CFDI: 2024-11-21T13:38:27

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	CONSUMO	521.55	521.55
Subtotal				521.55
Descuento				
IVA (16) %				83.45
Total				605.00

SEISCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000509998358

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|8961C975-F8D0-4930-9559-BFA5FBE23B78|2024-11-21T13:38:27|TSP080724QW6|EX+hl2lhV/z9lgHbbCM+QBMQHZBJKkEvzR6Y5TWo5P15VdPdrjC4IMrkcmmGgOTHj47ebRQ0rahA8WxTQR3BSFoVNPJ/9ceamLO5bw9sXUJ3dzJUIcWcNjmmXXLwcfOGaOIEZYUkJWBVeDZ7fyReJZ86rTX95awintWkQVkiECu0mVJCfpxMUTEFholCdbkYtJZL/4OzUGFshRE/Qh7S9Gu3x6M4hGZ7OYKtbXvL3l+G3LVRngU40uh3xTKjVLa7r/OAOa4MKhCaUyKQkZL8HJFhKf2BFKajmrWDb0C8VMvqvbjXc7F+d0bvG7JOZ8YwB6muA==|00001000000702693654|]

Sello Digital del Emisor:

EX+hl2lhV/z9lgHbbCM+QBMQHZBJKkEvzR6Y5TWo5P15VdPdrjC4IMrkcmmGgOTHj47ebRQ0rahA8WxTQR3BSFoVNPJ/9ceamLO5bw9sXUJ3dzJUIcWcNjmmXXLwcfOGaOIEZYUkJWBVeDZ7fyReJZ86rTX95awintWkQVkiECu0mVJCfpxMUTEFholCdbkYtJZL/4OzUGFshRE/Qh7S9Gu3x6M4hGZ7OYKtbXvL3l+G3LVRngU40uh3xTKjVLa7r/OAOa4MKhCaUyKQkZL8HJFhKf2BFKajmrWDb0C8VMvqvbjXc7F+d0bvG7JOZ8YwB6muA==

Sello digital del SAT:

PYzBOAX9II4MNbZMWE+GPI80mV9QII51q4q70MtSj37IE4qtsIbRvFI/x+uKxsYcNug/l4uWXPuHuwNIXr8zN1Fd9v66UawLheAdhrObw4ahuY2yS31zobl4n8TYxBWb7cEkpuUFFYG/OInCWEwDCTpxesgImCGARNFPj54n8c/+8UQyRhKIXX7AX53UmLCXhrT3cZ9zWBU20nQJ47JegmVWePlV0awLHM+Yn6xhVxbkRocEMjLhDq+pGruxmeR/P/Ebn00HellUjCCMRHoRGdTrDrAr+7UN1Hqu4CmLhXCdPvJ/rXPI00f05h74nnUw7fIVAKMleq65xA==





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
OCP130218LU6	OPERADORA DE CABRITO DE PARRAL	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8961C975-F8D0-4930-9559-BFA5FBE23B78	2024-11-21T13:37:52	2024-11-21T13:38:27	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$605.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir