



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA: 20/11/2024

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-380-2024
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: RODRIGUEZ TORRES NICOLAS
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"

IMPORTE VIÁTICO: 600.00
IMPORTE COMPROBADO: 344.00
IMPORTE REINTEGRADO: 256.00

Transferencia exitosa
\$256.00 MXN

Cuenta origen
 MiCuenta **268

Cuenta destino
 Cedh **7016/740
BANAMEX COMISION ESTA...

Datos de la transferencia

Numero de autorización: **799937**

Tipo de beneficiario: **Persona**

Concepto: **Devolucion viaticos chih**


RODRIGUEZ TORRES NICOLAS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 11/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-380-2024

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

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

ADSCRIPCION: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

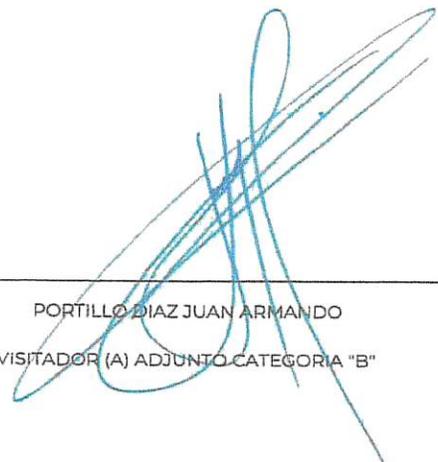
PRESENTE:
Por medio del presente me permito informar a usted que se le asigna a realizar la comisión que enseguida se detalla:

ACTIVIDAD:
REUNION, PARA EFECTO DE VER EL ESTADO QUE GUARDA CADA VISITADURIA.

LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:	
CHIHUAHUA	13/11/2024	13/11/2024

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"

Revisado
08:29
12/11/24



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 11/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-380-2024

BUENO POR: 600.00
 RECIBI DE: COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 LA CANTIDAD DE: SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
 POR CONCEPTO DE: REUNION, PARA EFECTO DE VER EL ESTADO QUE GUARDA CADA VISITADURIA.
 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"
 DESCRIPCIÓN: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
 TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
 NO. DE INVENTARIO: OFICIAL
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 13/11/2024 AL 13/11/2024
 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	13/11/2024	13/11/2024	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		\$	-
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 VIATICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

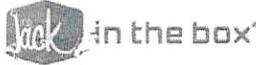
EL VEHICULO OFICIAL EN MENCIÓN, ES PROPIEDAD DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS, SE ASIGNA A LA PERSONA QUE REALIZA LA COMISIÓN Y SE HACE RESPONSABLE DEL USO ADECUADO DE LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO SEÑALADO; CUALQUIER DAÑO, INFRACCIÓN O INCIDENTE OCASIONADO POR EL USO INADECUADO DEL VEHICULO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

RODRIGUEZ TORRES NICOLAS
 PERSONA COMISIONADA

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

ZUÑIGA MONSE ERIKA
 BRISSA
 REVISÓ
 ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
 VALIDÓ
 DIRECTOR SERVICIOS
 ADMINISTRATIVOS



PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE
RFC: PRN000324UY2

Factura 3605

Tipo De Comprobante: i - Ingreso
Lugar De Expedición: 31109
Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Telefono: (614)413-17-19

Forma de pago 28 Tarjeta de Debito 28
Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda MXN

Folio Factura 3605
Fecha 2024-11-15 10:07:53
Sucursal Jack in the box Chihuahua / Ortiz Mena

Datos Del Cliente

Cliente COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC CED920927MP5 Uso CFDI G03 - Gastos en general
Domicilio AVE ZARCO 2427 Col. ZARCO CHIHUAHUA ,Ciudad CHIHUAHUA CP. 31020
Regimen Fiscal 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cant	Unidad	Clave Unidad	Clave Producto	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Iva	Importe
1	Servicio	E48	90101501	CONSUMO RESTAURANTE JIB	\$296.55	\$47.45	\$296.55

Importe Con letra
Trescientos cuarenta y cuatro 00 /100 MXN

Subtotal \$296.55
Impuestos Trasladados \$47.45
Impuestos Retenidos \$0.00
Total \$344.00



Serie del certificado emisor 00001000000506348149
Folio Fiscal C3962656-A36B-11EF-ADC9-577C22E88A53
No. De serie del certificado del SAT 00001000000700047508
Fecha y hora de certificación 2024-11-15T10:07:54

Sello Digital del CFDI

HDHpnMG3ygCPOPRgsvkhZctI9YjVdqxLrtma9tmGdCn4eHLqF5gPstsqHPvE6T7v7i75AB+ADzDOEY7X+Lva60iF6omCG3uTny3CANNiChQsRb4E1oLDH5+KHcEYHO
gg68XXUPXBdxURewzrwDk7pEBtubx3ngU1L0EtPwIWZHUgRqcTszNMLiR3R2HbvlzpyoATD3IZPERihelNT2bYp0Zzgjui24S30hKAv+Qqt78PmkH1Ogqx4RtEsAq332E
dtkoXTaekIQYSu43eabkDNfo/+ZKS8bmLR3pg/jzPeED1iqCjSLqgbuYldXqZduzCngzr1lo5XnMuglPP3mQ==

Sello del SAT

i8NhpSYhulP4uxu8QTWx6JEmI/3a83pbx311YSpaj8s/Cdf79mEgbAPDTQI9KibBhF8TEj27z6eUj2APg0Q1WbNzCpib9TUyspdsQreh/KpQgHjYzSVDxClvgB345BBF39f
F2AETSu0R2ib21EBD+/+1Mp2CXcfZfuuVVDQ7cZGAPtkospiQXb2n1fRYBw5HWvB1MUmsTz78caMzncpCspJzZmVWyyiMIRnR4wFVqj/mbt8kwoFyrrftWnLd1KDqS8GD
nuNLbOWOqrVDbchlGY5l+zqd3GRPdGaPn9qJPz1Osp3pjz5S84JkLtyjWeZRF500ecvyJaW7bP18Ke7QQA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|C3962656-A36B-11EF-ADC9-577C22E88A53|2024-11-15T10:07:54|HDHpnMG3ygCPOPRgsvkhZctI9YjVdqxLrtma9tmGdCn4eHLqF5gPstsqHPvE6T7v7i75AB+
ADzDOEY7X+Lva60iF6omCG3uTny3CANNiChQsRb4E1oLDH5+KHcEYHOgg68XXUPXBdxURewzrwDk7pEBtubx3ngU1L0EtPwIWZHUgRqcTszNMLiR3R2HbvlzpyoAT
D3IZPERihelNT2bYp0Zzgjui24S30hKAv+Qqt78PmkH1Ogqx4RtEsAq332EdtkoXTaekIQYSu43eabkDNfo/+ZKS8bmLR3pg/jzPeED1iqCjSLqgbuYldXqZduzCngzr1lo5X
nMuglPP3mQ==|00001000000700047508||

Pagare

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE LA CANTIDAD DE: \$344.00 (TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00 /100 MXN) IMPORTE POR LAS MERCANCIAS RECIBIDAS A ENTERA SATISFACCION. SI ESTE PAGARE NO FUESE CUBIERTO EN SU FECHA DE VENCIMIENTO, CAUSARA UN DE INTERES MENSUAL.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Comedor Orden#905
Jack in the box #5600

Promotora de Restaurantes del Norte SA de CV
PRN000324UY2
Av. Cristóbal Colón 11390
Chihuahua, Chih., C.P. 31136
Régimen General de Ley Personas Morales

Ticket: #143905
Fecha Expedición: 13/11/2024 13:48:34
Cajero: PatriciaP Caja: 2 Para: Aquí

Descripción:

2 #11 Cluck Sandwich \$344.00
Combo Chico@172.00
Cluck Sndw
Coca Cola
French Fries

TOTAL: \$344.00

TARJETAS GN-T2: \$344.00

CAMBIO: \$0.00

Tarjeta: **** 8270 Monto: \$344.00
Oper: /90609408 Aut: 032063
Tipo: MasterCard Débito

Lugar de expedición: Blvd. Ortiz Mena
3901, San Felipe I 31203, Chih.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
Los precios ya incluyen IVA
facturacion@jackinthebox.jax

Facturación en línea

<http://jackinthebox.lax/facturacion/>
Folio: 1-1439051731527258



Escanea el código QR de la izquierda u accede al enlace de facturación e ingrese el folio

Este es un comprobante fiscal simplificado conforme la regla 2.7.1.21 y forma parte de la factura global del IVA, por lo que no desglosa IVA y no tiene efectos fiscales para quien lo recibe.

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
PRN000324UY2	PROMOTORA DE RESTAURANTES DEL NORTE	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C3962656-A36B-11EF-ADC9-577C22E88A53	2024-11-15T10:07:51	2024-11-15T10:07:54	EME000602QR9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$344.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)