

SOSA ORDAZ MARIA ALEJANDRA

CONCEPTO DEL PAGO

104

C01275

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 414 Gasto por Comprobar:

0

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$311.00
8270-522099-C0301C-18-3751-1		Viáticos en el país G. Corriente		\$311.00	
			Total : SUMAS	311.00	311.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

C01275

15185



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
R.F.C. CED-920927-MP5
CLABE: 002150093435132136

No. 0015185

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SOSA ORDAZ MARIA ALEJANDRA

\$

311.00

*** (TRESCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.) ***

MONEDA NACIONAL

citibanamex
El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

SOSA ORDAZ MARIA ALEJANDRA

C01275

GP Recuperacion de Gasto; Folio Comprobación de Gasto: 414 Gasto por Comprobar.

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$311.00
8270-522099-C0301C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$311.00	
		Total SUMAS	311.00	311.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOO J.J.A.G. R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.I.

C01275

15185



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
R.F.C. CED-920927-MP5
CLABE: 002150093435132136

No. 0015185

FECHA

08/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SOSA ORDAZ MARIA ALEJANDRA

\$

311.00

*** (TRESCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.) ***

MONEDA NACIONAL

citibanamex

Banco Nacional de México, S.A.
Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

SOSA ORDAZ MARIA ALEJANDRA

C01275

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 414 Gasto por Comprobar:

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$311.00
8270-522099-C0301C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$311.00	
		Total : SUMAS	311.00	311.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC J.J.A.G. R.V.L.

08/09/2023

N.M.A.L.

C01275

15185



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO

S/N

FECHA

22/08/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : MARÍA ALEJANDRA SOSA ORDAZ

LUGAR DE LA COMISIÓN : DELICIAS, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 18/08/2023

AL 18/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN : PROGRAMA ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS 2024-2027, ENCABEZADA POR LA RED ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS, SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO.

VEHÍCULO : OFICIAL X PRIVADO

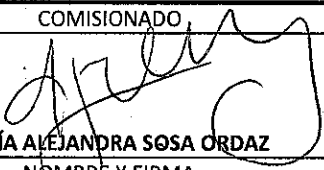
KM. SALIDA 0 KM. ARRIBO KMS. RECORRIDOS 0

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
DL 26365	APPLEMEX, S.A. DE C.V.	CONSUMO	\$ 268.10	\$ 42.90	\$ 311.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
Menos: Importe pagado en exceso de tarifa			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL SEGUN MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS					\$ 311.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	311.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	- 311.00

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 MARÍA ALEJANDRA SOSA ORDAZ NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO

S/N

FECHA

07/07/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : MARÍA ALEJANDRA SOSA ORDAZ

LUGAR DE LA COMISIÓN : DELICIAS, CHIH.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 18/08/2023 AL 18/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN : PROGRAMA ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS 2024-2027, ENCABEZADA POR LA RED ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS, SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO.

VEHÍCULO : OFICIAL X PRIVADO
KM. SALIDA 0 KM. ARRIBO KMS. RECORRIDOS 0

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
DL 26365	APPLEMEX, S.A. DE C.V.	CONSUMO	\$ 268.10	\$ 42.90	\$ 311.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
Menos: Importe pagado en exceso de tarifa			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL SEGUN MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS					\$ 311.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	311.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	311.00

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
MARÍA ALEJANDRA SOSA ORDAZ		C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

**APPLEMEX, S.A. DE C.V.**

Matriz

R.F.C.: APP0104096Z4

Municipio: CHIHUAHUA

PERIFERICO DE LA JUVENTUD Num. 5708

Colonia: LA CANTERA

Ciudad: CHIHUAHUA

Estado: CHIHUAHUA

Codigo Postal: 31236

Tels.: 614 430 1000 al 05

Factura: DL 26365

www.applemex.com

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Folio Fiscal: 8bf98a46-9cda-4f05-a203-e182f653adf3

Sucursal

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000507247013

AV. 3a. ORIENTE No. 801 Col.: SECTOR ORIENTE

No. Certificado Emisor: 00001000000506913630

Ciudad: DELICIAS Estado: CHIHUAHUA Cod. Postal: 33000

Fecha y Hora de Emisión: 2023-08-22 09:27:22 A.M.

Tel.: 6394675585

Lugar de Expedición: 33000

Fecha y Hora de Certificación: 2023-08-22T10:27:23

Regimen Fiscal Emisor: 601 - General de Ley Personas Morales

CLIENTE

Razon Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

R.F.C.: CED920927MP5

Domicilio : AVE. ZARCO 2427

Colonia: ZARCO

Ciudad: CHIHUAHUA

Estado: Chihuahua Cod. Postal: 31020

Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Clave de Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave Un./Med	Descripción	Precio Unitario	Impuesto	Total
90101501 - Restaurantes		1.000	E48 - Unidad de servicio	CONSUMO SEGUN TICKET [2669]	268.10	002 - IVA Base: 268.100 Tasa: 0.160000 Importe: 42.900 Tipo Factor: Tasa	268.10

IMPORTE CON LETRA			TOTAL
*** (TRESCIENTOS ONCE Pesos 00/100 M.N.) ***			SubTotal: 268.10
Forma de Pago	Método de Pago	Moneda	Total Impuestos 42.90
04 - Tarjeta de crédito	PUE - Pago en una sola exhibición	MXN - Peso Mexicano	Trasladados:
			Total Factura: 311.00

Num. Cta. Pago 1288

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

RFC Proveedor Certificado : CAD100607RY8

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION DE UN CFDI



Sello Digital del CFDI: aBpkn8zalnnB6CUeKAETm/Hrwaw/bwYTTY5rFKU8y+XxaKYcmclUOBDD
+1K8gu6YRCpZZJpGXHcAbeH7MGdX8kq3wVfeDR/kYdy4aXE/uuQ1SDUITQ+dLUGXOtWZ8SLZFkoqWb9TYRzQXVJbSn2BMq056ZW2w
+PjvNZJvMfT+IZgNwKkVdO2+HfL+hfTKmSs621Tr1qCX7KgSN
+RkZpDSD5dXL3TVgRLbzc0XB1va24cgk08GkLhqKepwA7YvVHCf9Od01iZD6HGq7zHeLvC0b7kdsxPIEJe
+FpSoGnXcANKIkMFE8ZvklEnwck6lHa+4uqjYX6gieg==

Sello del SAT: S2hvArPqJiY1pSkNqV6VUHQU41Z5MHjVky89yZsv8smzql2jcgCasaqUBF0qocGE09O0IBJbCpWvVfSkwf+Y9ygr
+KJIBS1Q8G/JOHCykV5I9AKUwRK7YYxEHM1PFS7x2JcDDqzM4MxijN6bxOC4jUYZc7hsWfKnHPizsJulizkfCWmawBLQJfEBILN9Uo2IacvaF9
7fP+FXuax+FY4jIYozE7z6O1h8kyZh/ut/gmVzkhuNSK2HijYaHdkEwp2tg5OSZt8RJo3NMZ8amVwBEeCedrmwOsLZF1WdfhFx2M
+kvqx489I6IW7OePwRysQFabi8yiupb432Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: [1.0|8bf98a46-9cda-4f05-a203-e182f653adf3|2023-08-22T10:27:23|
aBpkn8zalnnB6CUeKAETm/Hrwaw/bwYTTY5rFKU8y+XxaKYcmclUOBDD
+1K8gu6YRCpZZJpGXHcAbeH7MGdX8kq3wVfeDR/kYdy4aXE/uuQ1SDUITQ+dLUGXOtWZ8SLZFkoqWb9TYRzQXVJbSn2BMq056ZW2w
+PjvNZJvMfT+IZgNwKkVdO2+HfL+hfTKmSs621Tr1qCX7KgSN
+RkZpDSD5dXL3TVgRLbzc0XB1va24cgk08GkLhqKepwA7YvVHCf9Od01iZD6HGq7zHeLvC0b7kdsxPIEJe
+FpSoGnXcANKIkMFE8ZvklEnwck6lHa+4uqjYX6gieg==|00001000000507247013|]

Applebee's #10234
Applemex S.A. De C.V.
AVE. 3ra ORIENTE #801
SECTOR ORIENTE
RFC APP0104096Z4
Tel # (639) 467 55 85

144 EDER ALA

Tbl 30/1 Chk 2669 Gst 1
Aug18'23 01:29PM

**Closed Check
Reprint**

1 Limonada Minera	56.00
1 Chicken Parmigia	255.00
Visa/M.C.	311.00

Subtotal	311.00
Payment	311.00

-----10067 Aug18'23 02:14PM-----

MATRIZ

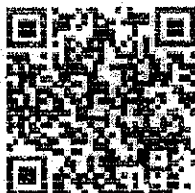
Applemex S.A. De C.V.
Periferico De La -Juventud #5708
La Cantera C.P. 31236 Chih. Chih

Tipo Cambio Dls:
17.00

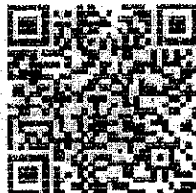
Contaras con 30 dias a partir de
la fecha de tu consumo para soli
citar tu factura y ver nuestra
politica de facturacion en
<https://applemex.com>

Referencia Electronica:
3026692308181329

Tienes problemas para facturar?
Mandanos por correo tu ticket y
Constancia de Situacion Fiscal
a facturacion@applemex.com



Android
Descarga nuestra aplicacion
Applebees Rewards



Iphone

Applebee's #10234
Applemex S.A. De C.V.
AVE. 3ra ORIENTE #801
SECTOR ORIENTE
RFC APP0104096Z4
Tel # (639) 467 55 85

144 EDER ALA

Tbl 30/1 Chk 2669 Gst 1
Aug18'23 01:29PM

**Closed Check
Reprint**

1 Limonada Minera	56.00
1 Chicken Parmigia	255.00
Visa/M.C.	311.00

Subtotal	311.00
Payment	311.00

-----10067 Aug18'23 02:14PM-----

MATRIZ

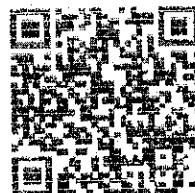
Applemex S.A. De C.V.
Periferico De La -Juventud #5708
La Cantera C.P. 31236 Chih. Chih

Tipo Cambio Dls:
17.00

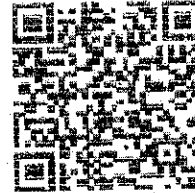
Contaras con 30 dias a partir de
la fecha de tu consumo para soli
citar tu factura y ver nuestra
politica de facturacion en
<https://applemex.com>

Referencia Electronica:
3026692308181329

Tienes problemas para facturar?
Mandanos por correo tu ticket y
Constancia de Situacion Fiscal
a facturacion@applemex.com



Android
Descarga nuestra aplicacion
Applebees Rewards



Iphone



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN:

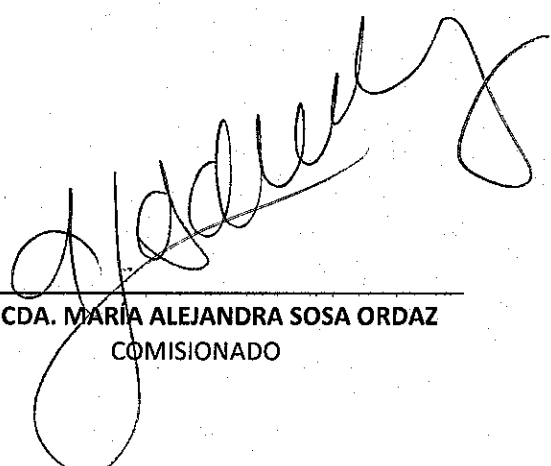
S/N

FECHA:

22/08/2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
P R E S E N T E :

CON FECHA 18 DE AGOSTO DE 2023, ACUDÍ AL EVENTO "PROGRAMA ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS 2024-2027" PARA EL DESARROLLO DEL SEGUNDO FORO DE CONSULTA CIUDADANA CON SEDE EN EL MUNICIPIO DE DELICIAS, ENCABEZADO POR LA RED ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS, SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO, COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Y ALGUNAS OTRAS DEPENDENCIAS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.



C. LICDA. MARIA ALEJANDRA SOSA ORDAZ
COMISIONADO