



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: D00166 Del 23/03/2023

Fecha y hora de Impresión 11/abr./2023 12:14 p. m.
Página 1

Concepto: GP TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA, Folio Comprobación de Gasto: 97 Gasto por Comprobar: 89

Beneficiario: TREVIZO BORJA HELI

Folio / Cheque : 14827

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$350.00		GC TREVIZO BORJA HELI
0002	8220-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$350.00	GC TREVIZO BORJA HELI
0003	8250-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$350.00		GD TREVIZO BORJA HELI, Folio: 413, Factura: 124
0004	8240-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$350.00	GD TREVIZO BORJA HELI, Folio: 413, Factura: 124
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$350.00		GD TREVIZO BORJA HELI, Folio: 413, Factura: 124
0006	2112-1-001118	ADELAIDA RAMIREZ GONZALEZ		\$350.00	GD TREVIZO BORJA HELI, Folio: 413, Factura: 124
0007	8260-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$350.00		GE TREVIZO BORJA HELI
0008	8250-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$350.00	GE TREVIZO BORJA HELI
0009	8270-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$350.00		GP TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA, Folio Comprobación de Gasto: 97 Gasto por Comprobar: 89
0010	8260-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$350.00	GP TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA, Folio Comprobación de Gasto: 97 Gasto por Comprobar: 89
0011	2112-1-001118	ADELAIDA RAMIREZ GONZALEZ	\$350.00		GP TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA, Folio Comprobación de Gasto: 97 Gasto por Comprobar: 89
0012	1123-04-0349	TREVIZO BORJA HELI		\$350.00	GP TREVIZO HELI 11 MAR 23 CAMARGO EVENTO DIA DE LA FAMILIA, Folio Comprobación de Gasto: 97 Gasto por Comprobar: 89
Sumas iguales =>			2,100.00	2,100.00	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO

CEDH/8.35.134/2023

FECHA

23/03/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : HELI TREVIZO BORJA

LUGAR DE LA COMISIÓN : DELICIAS

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 11/03/2023

AL 11/03/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN : EVENO DIF ESTATAL Y DIF MUNICIPAL POR EL DIA DE LA FAMILIA

VEHÍCULO : OFICIAL

X

PRIVADO

KM. SALIDA

0

KM. ARRIBO

0

KMS. RECORRIDOS

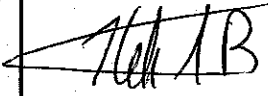
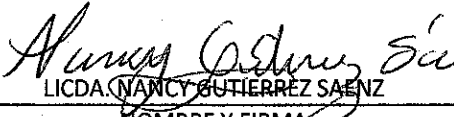
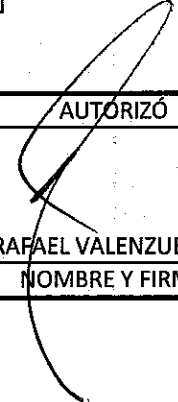
0

DETALLE DE GASTOS

CUENTA	SUBCTA	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
5270	2525	PASAJES (AÉREOS, TERRESTRES)	\$ -	\$ -	\$ -
5270	2526	VIÁTICOS (ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE)	\$ 301.72	\$ 48.28	\$ 350.00
5270	2527	TRASLADOS (GASOLINA, PEAJES, ALQUILER)	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 350.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	350.00
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	350.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	350.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	-

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 HELI TREVIZO BORJA NOMBRE Y FIRMA	 LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA

ADELAIDA RAMIREZ GONZALEZFACTURA AL CONTADO 100
V3.3

RAGA6509171P9

INDEPENDENCIA No. 18 Boquilla de Babisas (La Boquilla del Conchos)
San Francisco de Conchos México

Folio: 124

Fecha 21/3/2023

Emisión: 11:09:22

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

R.F.C.: CED920927MP5

Domicilio: ZARCO No. 2427

C.P.: 31020

Id Fiscal

Residencia

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Receptor

Fiscal:

Extranjero:

Cant	Clave ProdServ	U.M	Clave U.M.	Concepto	Impuesto	P.Unitario	Importe
1.00	90101503	SERVICIO	E48	CONSUMO	002	301.7240	301.72

Importe con letra

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 301.72

IVA 0.160000 48.28

TOTAL 350.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Tipo de 1.0000

Cambio:

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: 29F9EF93-D75C-477D-8D72-9C7DA7CF150E

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236

Fecha y hora de certificación: Marzo 21 2023 - 11:09:25

Serie del Certificado del CSD: 00001000000510059891

CFDI RELACIONADO

Tipo Relación: -

UUID Relacionado:

Sello digital del CFDI

B1ZdGzs0ohxJXE8DleLZ9g2pgy8jYld64zcjOq7YMYE0CnAw0L9DwP8E/I1u1Ru9uL5W4vpbrWpdiFe6dvOTgE
 nzha0Jl1ym8g8xj5aDtPwz4MGrCywnnMxQz7zuDhVpuHy7S65652EmjPPI5QkbV6G9XbHg9QHJoZBhHgZ8K9AIX
 6/Ck1PeWFLx98hdgYnFNv1DHEPVFSbZkMdwzZgiOQIZZmWHxKR112Mltxd04qRX605xka2zbgeKY4yEECEt6TH
 22BYAKQ/00BL9JtjicK5/trvoVNcm/ktJRE+hk74c96kCPsDyttjQwBiFbkrbCOSSL4WtRYDkgnfooU5qMlg==

Sello del SAT

QIECKwhWLLiXpZ/aqODN0+x+HNSfXdmxdexdi+AiplhU6rXoa0xvbZWox3GBxj2r8U4jEEKMVOuVx/jYv
 lRe56J0wjGE36rTLC5jehUY6spKscIn3/vRBg0lC4o005BWAX/XjF6vqXCHLSUhLP5XKYYxTYEWKdX24
 aYqlvkzMQL0sexhXEyKcPoPE635GtpBudsPaPl/7C5eEWw9pGBuUrMtyGTb+1hhQht4XJl0kf6DNzh10
 +WzlxnzK2GnLZB+spzCGv8yCt6H0fRkpEkxuFVleeVDNv+e8k84frN6KJXL4DIA0uljMirJr1007ox41
 hKYaCTVcxExFngcKpII2yg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|29F9EF93-D75C-477D-8D72-9C7DA7CF150E|2023-03-21T11:09:25|MAS0810247C0jB1Zd
 Gzs0ohxJXE8DleLZ9g2pgy8jYld64zcjOq7YMYE0CnAw0L9DwP8E/I1u1Ru9uL5W4vpbrWpdiFe6dvOT
 gEnzhaoJl1ym8g8xj5aDtPwz4MGrCywnnMxQz7zuDhVpuHy7S65652EmjPPI5QkbV6G9XbHg9QHJoZBhH
 gZ8K9AIX6/Ck1PeWFLx98hdgYnFNv1DHEPVFSbZkMdwzZgiOQIZZmWHxKR112Mltxd04qRX605xka2zb
 geKY4yEECEt6TH22BYAKQ/00BL9JtjicK5/trvoVNcm/ktJRE+hk74c96kCPsDyttjQwBiFbkrbCOSSL
 4WtRYDkgnfooU5qMlg==||00001000000505142236||

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ATENCIÓN AL PAGADOR**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
RAGA650917IP9	ADELAIDA RAMIREZ GONZALEZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
29F9EF93-D75C-477D-8D72-9C7DA7CF150E	2023-03-21T11:09:22	2023-03-21T11:09:25	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$350.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.134/2023
FECHA 24/03/2023

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

Reciba por este medio un cordial saludo. Así mismo, le informo que, en relación a los viáticos ejercidos con motivo de la comisión que me fuera encomendada para acudir a la ciudad de Delicias al evento del DIF estatal en coordinación con el DIF municipal por el día de la familia, el día 11 de marzo en la ciudad de Delicias, Chihuahua, la factura realizada por parte de la razón social que obra en la comprobación de gastos, fue emitida con fecha 21 de marzo siendo la correcta el 11 de marzo, día en que se realizó el evento.

Sin otro particular de momento, quedo a la orden.

LICDA. HELI TREVIZO BORJA
COMISIONADA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH/8.3s.134/2023

FECHA 24/03/2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

Reciba por este medio un cordial saludo. Hago de su conocimiento que el día sábado 11 de marzo del año en curso, acudí a la ciudad de Delicias al evento del DIF estatal en coordinación con el DIF municipal por el día de la familia.

LICDA. HELI TREVIZO BORJA

COMISIONADA