

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: D00099 Del 29/02/2024

48

Fecha y hora de Impresión 05/mar./2024 11:18 a. m.
Página 1

Concepto: GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58

Beneficiario: VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$295.80		FF:521999, GC VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0002	8240-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.99		FF:521999, GC VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0003	8240-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$336.40		FF:521999, GC VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0004	8220-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$295.80	FF:521999, GC VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0005	8220-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.99	FF:521999, GC VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0006	8220-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$336.40	FF:521999, GC VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0007	8250-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$295.80		FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 262, Factura: A-3404
0008	8250-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.99		FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 263, Factura: 8733
0009	8250-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$336.40		FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 264, Factura: A-3419
0010	8240-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$295.80	FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 262, Factura: A-3404
0011	8240-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.99	FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 263, Factura: 8733
0012	8240-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$336.40	FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 264, Factura: A-3419
0013	5137-3751	Viáticos en el país	\$295.80		FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 262, Factura: A-3404
0014	5137-3751	Viáticos en el país	\$499.99		FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 263, Factura: 8733
0015	5137-3751	Viáticos en el país	\$336.40		FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 264, Factura: A-3419
0016	2112-1-001437	GABRIELA PEREA QUIÑONEZ		\$499.99	FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 263, Factura: 8733
0017	2112-1-001786	MANUEL ROBERTO SANCHEZ		\$295.80	FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 262, Factura: A-3404
0018	2112-1-001786	MANUEL ROBERTO SANCHEZ		\$336.40	FF:521999, GD VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA, Folio: 264, Factura: A-3419
0019	8260-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$295.80		FF:521999, GE VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0020	8260-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.99		FF:521999, GE VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0021	8260-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$336.40		FF:521999, GE VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0022	8250-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$295.80	FF:521999, GE VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0023	8250-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.99	FF:521999, GE VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0024	8250-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$336.40	FF:521999, GE VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA
0025	8270-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$295.80		FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0026	8270-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.99		FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0027	8270-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$336.40		FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0028	8260-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$295.80	FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0029	8260-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.99	FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0030	8260-521999-C0201C-31-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$336.40	FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0031	2112-1-001437	GABRIELA PEREA QUIÑONEZ	\$499.99		FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0032	2112-1-001786	MANUEL ROBERTO SANCHEZ	\$632.20		FF:521999, GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0033	1123-04-0408	VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA		\$1,125.37	FF: GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0034	2117-03-0009	RETENCION ISR RSC		\$3.63	FF: GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
0035	2117-03-0009	RETENCION ISR RSC		\$3.19	FF: GP VAZQUEZ CYNTHIA 12 AL 14 FEB 24 JIMENEZ CAPACITACION HOSPITAL REGIONAL, Folio Comprobación de Gasto: 62 Gasto por Comprobar: 58
			6,793.14	6,793.14	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

48

No. DE OFICIO

CEDH:8.3s.007/2024

FECHA

15/02/2024

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA

LUGAR DE LA COMISIÓN : JIMENEZ

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 12 de febrero 2024 AL 14 de febrero 2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN : ACUDI AL MPIO DE JIMENEZ A IMPARTIR LA PLATICA TRATO DIGNO PERSONAL DE SALUD-PACIENTE EN EL HOSPIRAL REGIONAL POR 3 DIAS

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

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
A-3404	MANUEL ROBERTO SANCHEZ PULIDO	CONSUMO DE ALIMENTOS DIA 12 DE FEBRERO 2024	\$ 255.00	\$ 43.99	\$ 292.61
8733	GABRIELA PEREA QUIÑONES	CONSUMO DE ALIMENTOS DIA 13 DE FEBRERO 2024	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99
A-3419	MANUEL ROBERTO SANCHEZ PULIDO	CONSUMO DE ALIMENTOS DIA 14 DE FEBRERO 2024	\$ 290.00	\$ 50.03	\$ 332.77
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 1,125.37

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	1,200.00
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	1,200.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	1,125.37
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	74.63
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
20 FEB. 2024
12:57 hrs.
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA NOMBRE Y FIRMA	 LICDA NANCY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



MANUEL ROBERTO SANCHEZ PULIDO

RFC: SAPM810109482

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 33980
Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Exportación: 01 - No aplica

Folio: A - 3404
Fecha: 12/2/2024 12:25:11
Tipo de cambio:

Observaciones del Documento:

Datos del cliente

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
R.F.C.: CED920927MP5
Domicilio fiscal: 31020

Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	CONSUMO	255.00	0.00	002 - IVA - 40.80	255.00

Importe con letra

DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N.

Subtotal	255.00
Impuestos Traslados	40.80
Retención ISR	3.19
Total	292.61

CFDI Relacionados:

Tipo Relación

CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000506611395
Folio fiscal: 62A38584-447B-4111-8545-3A31DF127470
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Febrero 12 2024 - 12:25:32

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

kBk5XOEzIDT8gjrWKjxvWqVOsPvkf5A+5W2Kn/gOdi7GbI4O/sYqVEYzvHkn2bMd1ulxUOovrtQeF46H87v31
44rFsp3GLjVTITyotp+ko452zbi04pM3iGSp891/g8I5iTUZzJb9I+CCJ6gnKaFfR2oOp5S5sJSaFwBumwUrJ
TQQGcUs0mFcIn14LjWuqg2VBd0Z0mS3ZiV88ubQ9hJaXdJA+SAk6CM+7P+B9UPIVMIXVezZhNJaS0cFCIskd6
XcLNbTCyAlPNSxW9icopXOr30CXHeg+SCQndyS2sLmfEEbWnDjQCNpXmImuznAdw3vTJGLITZtKhEdra1d/g==

Sello del SAT

Q/UtOkeXZZ1YTzKuxGW3kzeBKaKslxxKMDLBU6RiA7U4oQ+IESi2mEOjS3gSLoB+6qz+4iLsZtticCun
9cx22Nin0+wMYdZL/n0cV0f+b1V8Y4UxUKzxr49BvnnYAPUNVwaMNXLWcx1japGnB/ukLn0jIwJ0SJJ
RfTn3GMUOGWsvPujuRgKcGmcw2deANdT7EYzLbtJigOdHWPxOLOEPLLSiQ1FZ4VHM6imVF6ELCaXbRTE
kSyHyHq3Tk7PmG/5E496ZQPerl3qb233di6txlcJmaqwol+2PzEqPEpBkeN8Mn+vIs3WdejGayrYCWCU
NR4oceazf4cWV8hCt1+qDQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|62A38584-447B-4111-8545-3A31DF127470|2024-02-12T12:25:32|MAS0810247C0|kBk5
XOEzIDT8gjrWKjxvWqVOsPvkf5A+5W2Kn/gOdi7GbI4O/sYqVEYzvHkn2bMd1ulxUOovrtQeF46H87v
3144rFsp3GLjVTITyotp+ko452zbi04pM3iGSp891/g8I5iTUZzJb9I+CCJ6gnKaFfR2oOp5S5sJSaF
wBumwUrJTQQGcUs0mFcIn14LjWuqg2VBd0Z0mS3ZiV88ubQ9hJaXdJA+SAk6CM+7P+B9UPIVMIXVezZh
bNJaS0cFCIskd6XcLNbTCyAlPNSxW9icopXOr30CXHeg+SCQndyS2sLmfEEbWnDjQCNpXmImuznAdw3v
TJGLITZtKhEdra1d/g==|00001000000505142236||



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
SAPM810109482	MANUEL ROBERTO SANCHEZ PULIDO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
62A38584-447B-4111-8545-3A31DF127470	2024-02-12T12:25:11	2024-02-12T12:25:32	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$292.61	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Restaurant

EL CAZADOR

GABRIELA PEREA QUIÑONES

Av. Hidalgo 92

Fatima

Jimenez, Chihuahua CP: 33983

RFC: PEQG900904393

Factura

Cliente

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

629 542 3789

AVE.ZARCO 2427
ZARCO, CHIHUAHUA
Chihuahua, Chih CP: 31020
RFC: CED920927MP5

Fecha

Folio

13/feb./2024 12:32:31

8733

Orden de compra

Condiciones

Vendedor

Vía de embarque

CONTADO

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
CONSUMO		SERVICIO	1	431.03		431.03

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

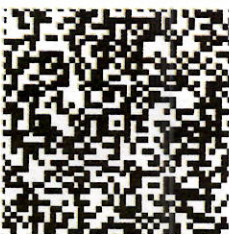
||1.1|F055563E-1F23-EF45-BC00-6B97BCE031F5|2024-02-13T12:33:55|SCD110105654|TEI5IHJYLImqAZ82kUc7tlaxJCIP+bW2+bxPFX70e91/9NTZEuM2wZWf0E6zCnK3lsGrVtZdLUyC262FvBOQdBCChXX377iHPBJ7zNdpqVweKGCmTShQ1RGS0ILS4I
V1ghH+E9bktDh1GuikF3kPgn8IjgqbevcvIrrq85czgrolMYtp2oLROhZY0tyKPkqXgu17sXUGSg1JleMRq2ag15Qntqe1J0xiaq6L4cbVHqmPjU2KzCQWTbwaegJhta95MzmhV9wyrPTxAhiq9x8t6nzorNVewy+kz0RVIsKgWhHX1OTzXD7hDBIK0XBykbMuv7yy8eU5

Sello digital del CFDI:

TEI5IHJYLImqAZ82kUc7tlaxJCIP+bW2+bxPFX70e91/9NTZEuM2wZWf0E6zCnK3lsGrVtZdLUyC262FvBOQdBCChXX377iHPBJ7zNdpqVweKGCmTShQ1RGS0ILS4IIV1gHH+E9bktDh1GuikF3kPgn8IjgqbevcvIrrq85czgrolMYtp2oLROhZY0tyKPkqXgu17sXUGS
g1JleMRq2ag15Qntqe1J0xiaq6L4cbVHqmPjU2KzCQWTbwaegJhta95MzmhV9wyrPTxAhiq9x8t6nzorNVewy+kz0RVIsKgWhHX1OTzXD7hDBIK0XBykbMuv7yy8eU5OGFhg==

Sello digital del SAT:

PNiuaIFIAgPzJ7VaoHR/r6/Udq5g458bKPJC/0TQHgFCsMoAxLGixoiHLXIOyspRDeLYvPcAFYKJ1hOJ5KVZfh+zWw5JTOtmKbW+QOINnR6IYoONxgmDNTTGVhLKHx1E9RyvoQUhK6g0b/86XayBM/IDqPyxwemJhIIPGjrvvzNEVPR4XEkNux1PxKQ3joGPTGNK8e/
Jg0zy1wgHHMzR59WxtlIiniUnIss3/sf4bOP47Nn19Ncr91s1VwxwdrRrDAIKotJ8H3ZeldueFkFHhN0W3wJL1OHKwoYJ+CREKOUoTzxsEH5uNuvZxuj9L31mBHua8wqYzuQ1imA==



(Cuatrocientos noventa y nueve pesos 99/100 m.n.)

Efectivo

Método de pago: 01 Efectivo

Subtotal
16% I.V.A.

431.03
68.96

Total

499.99

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Incorporación Fiscal
Folio del SAT: F055563E-1F23-EF45-BC00-6B97BCE031F5 Fecha de certificación: 13/feb./2024 12:33:55
Certificado del emisor: 00001000000516213312 Certificado del SAT: 00001000000702501858

CFDI 3



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
PEQG900904393	GABRIELA PEREA QUIÑONES	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F055663E-1F23-EF45-BC00-6B97BCE031F5	2024-02-13T12:32:31	2024-02-13T12:33:55	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$499.99	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



MANUEL ROBERTO SANCHEZ PULIDO

RFC: SAPM810109482

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 33980
Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Exportación: 01 - No aplica

Folio: A - 3419
Fecha: 14/2/2024 14:38:54
Tipo de cambio:

Observaciones del Documento:

Datos del cliente

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
R.F.C.: CED920927MP5
Domicilio fiscal: 31020
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	CONSUMO	290.00	0.00	002 - IVA - 46.40	290.00

Importe con letra

TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N.

Subtotal	290.00
Impuestos Traslados	46.40
Retención ISR	3.63
Total	332.77

CFDI Relacionados:

Tipo Relación

CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000506611395
Folio fiscal: 77E63A0B-5831-475C-98FB-737D30A47973
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Febrero 14 2024 - 14:38:57

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

OuZx32lDyOrqOkMrpWaPgYeVKz3x9q7h7iU8f6OhrX+VNwETGt6WEK6nPfnwKRwdhNESISrbQmgQWOWwsCNK5
DczxeQ5VVTLMHPsZbSf25Af84UG+ecqo4u+tPRd2iAvPHHTqkuGtAmqRN2l3FgWzahcM6nKmTRe7JRTVL80YRG
L1YEIfTo1s4qVN9O2dzKVWyn9plqxqSIS+DeNbrmYesdG88JTXspKh3be4fs2CTeffsoY4rsj12MQsAOZozRoo
pG456cCKAQ/PrawZQVrict2wyRmJkqEZbA1N88fJQmWrVdxQp4edEr+PQmqzVyA/cOizdF9T5dMwyGkstg==

Sello del SAT

pEZHrqMx9zRHDxU2Y8BxfPcH6Mb/cY2CkWgkEFcs53/+8JrOCyXo8f9nc3AM/9ysOQvKlve8V8t8J1Q
IUwtbXbWq8rV99qmiOWbs97zScP0mxzVzSteYgvTwaMJoOnyH8ezehz42cpJZWYXQM5MCakwy1fQKwc
EICAZHmtUAYi/BbEdeB4illoSG2N0zIalsD8wiW9PuY162EWXzDNyyX4mcgmbEavzRLGMGZyunLa7vA4
3j8f1m8k/ur7deHeeSSr4O6ol4Gk4cwC9z99xOrpestRagDd3RCi4by8BKoKLe8ZwRNAJNgqVquG2R+
LflqWUV/zPnfmY2AP+R8jQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|77E63A0B-5831-475C-98FB-737D30A47973|2024-02-14T14:38:57|MAS0810247C0|OuZx
32lDyOrqOkMrpWaPgYeVKz3x9q7h7iU8f6OhrX+VNwETGt6WEK6nPfnwKRwdhNESISrbQmgQWOWwsCN
K5DczxeQ5VVTLMHPsZbSf25Af84UG+ecqo4u+tPRd2iAvPHHTqkuGtAmqRN2l3FgWzahcM6nKmTRe7JR
TVL80YRGL1YEIfTo1s4qVN9O2dzKVWyn9plqxqSIS+DeNbrmYesdG88JTXspKh3be4fs2CTeffsoY4rs
j12MQsAOZozRooPrawZQVrict2wyRmJkqEZbA1N88fJQmWrVdxQp4edEr+PQmqzVyA/
cOizdF9T5dMwyGkstg==|00001000000505142236||



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
SAPM810109482	MANUEL ROBERTO SANCHEZ PULIDO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
77E63A0B-5831-475C-98FB-737D30A47973	2024-02-14T14:38:54	2024-02-14T14:38:57	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$332.77	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

BANCO NACIONAL DE MEXICO. S.A.

SUCURSAL: 550 ATLANTIDA, CARRAJ, CMH
5/19/607/09:40:31 A 39 DE FEBRERO DE 2024

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

RUC: 7016 C/A: ***8740

CTE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ALT: 82101

IMPORTE: \$75.00

IMPORTE TOTAL: \$75.00

FORMA DE PAGO / CREDITO

EFFECT. M.N. \$500.00

CREDITO M.N. 1425.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$75.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

Cynthia

Comprobación

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL 550 ALVISTA, MEXICO, D.F.
E: 4607109:40:31 A 28 DE FEBRERO DE 2024

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

RUC: 7016 CFE: ***740

CFE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ALT: 82101

IMPORTE: \$75.00

IMPORTE TOTAL: \$75.00

FORMA DE PAGO A CREDITO

EFFECTIVO M.N.

\$500.00

CHEQUE M.N.

1425.00

IMPORTE TOTAL M.N. \$75.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
C 8 MAR. 2024
14:07 hrs
DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Recibido 14:39
27 11/03/24

citibanamex citibanamex citibanamex

nex citibanamex citibanamex citiban

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURRAL: 550 ALTAVISTA, PARRAL, CHIH
5/FH6DT/09:40:31 A 28 DE FEBRERO DE 2024

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

RUC: 7016-CY9; ***740
CUE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
AUT: 82101

IMPORTE: \$75.00
IMPORTE TOTAL: \$75.00

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N. \$500.00
CAMBIO M.N. \$425.00
IMPORTE TOTAL M.N.: \$75.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

nex citibanamex citibanamex citiban

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
08 MAR. 2024
14:04 hrs
DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Devolucion de
viatico 007

C. Flores Magón 67-2, colonia Centro - Teléfono: (627) 523-55-46

Hidalgo del Parral, Chih.
www.cedhchihuahua.org.mx



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

INFORME DE COMISIÓN

48
000099

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: CEDH:8.3S.007/2024

FECHA: 15/02/2024

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

Por medio de la presente, le informo que fui comisionado a acudir al municipio de Jimenez los días 12, 13 y 14 de febrero del 2024 a impartir la plática DE TRATO DIGNO, PERSONAL MEDICO-PACIENTE en un horario de 10 am a 11:30 am y de 1 pm a 2.30 pm los 3 días consecutivos al personal del Hospital Regional.



LIC CYNTHIA PAOLA VAZQUEZ SILVA
COMISIONADO