



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
 Póliza: C01519 Del 09/08/2024

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 418 Gasto por Comprobar: 0

Usr: DianaTrevizo
 Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 15/ago./2024 02:21 p. m.
 Página | 1

Beneficiario: ALVARADO VILLARREAL PEDRO

**Folio / Cheque : SPEI
 286698**

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|--|
| 0001 | 8240-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$332.00 | | FF:521999, GC ALVARADO VILLARREAL PEDRO |
| 0002 | 8220-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$332.00 | FF:521999, GC ALVARADO VILLARREAL PEDRO |
| 0003 | 8250-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$332.00 | | FF:521999, GD ALVARADO VILLARREAL PEDRO, Folio: 1774, Factura: AF1092 |
| 0004 | 8240-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$332.00 | FF:521999, GD ALVARADO VILLARREAL PEDRO, Folio: 1774, Factura: AF1092 |
| 0005 | 5137-3751 | Viáticos en el país | \$332.00 | | FF:521999, GD ALVARADO VILLARREAL PEDRO, Folio: 1774, Factura: AF1092 |
| 0006 | 2112-1-001465 | SANDRA SALAZAR NUÑEZ | | \$332.00 | FF:521999, GD ALVARADO VILLARREAL PEDRO, Folio: 1774, Factura: AF1092 |
| 0007 | 8260-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$332.00 | | FF:521999, GE ALVARADO VILLARREAL PEDRO |
| 0008 | 8250-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$332.00 | FF:521999, GE ALVARADO VILLARREAL PEDRO |
| 0009 | 8270-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$332.00 | | FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 418 Gasto por Comprobar: 0 |
| 0010 | 8260-521999-C0101Q-20-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$332.00 | FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 418 Gasto por Comprobar: 0 |
| 0011 | 2112-1-001465 | SANDRA SALAZAR NUÑEZ | \$332.00 | | FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 418 Gasto por Comprobar: 0 |
| 0012 | 1112-01-0009 | BANAMEX 70165902740 CHIH | | \$332.00 | FF:, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 418 Gasto por Comprobar: 0 |
| Sumas iguales => | | | <u>1,992.00</u> | <u>1,992.00</u> | |



Viernes 9 de Agosto del 2024, 12:43:10 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

| | |
|--------------|--------------------------------------|
| Cliente | 73562443 |
| Razón Social | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **286698**.

| | | |
|---------------|------------|-------------------------|
| Autorizadores | Usuario 10 | EMMA P MURILLO CARRILLO |
|---------------|------------|-------------------------|

| | | |
|---------|---|---|
| Cuentas | Cuenta retiro | |
| | COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740 | |
| | Cuenta de depósito o beneficiario | |
| | BBVA MEXICO - MXN *****111 | Nombre: PEDRO ALVARADO VILLARREAL (Dato no verificado por esta institución) |

| | | |
|---------------------------|----------------------|--|
| Datos de la transferencia | Importe MXN | \$ 332.00 |
| | Referencia Numérica | 090824 |
| | Concepto del pago | VCEDH122204 REEMBOLSO PEDRO VILLA CHIHUA |
| | Clave de rastreo | 085902866984322240 |
| | Tipo de cuenta | CLABE |
| | Tipo de beneficiario | Persona Física |
| | Fecha de aplicación | Mismo Día |
| | Fecha valor | 09/08/2024 |

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
INFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN: 05/08/2024

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-122-2024
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: ALVARADO VILLARREAL PEDRO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE OFICINA REGIONAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:
Se acude a las oficinas centrales a completar la entrega de la información solicitada por parte del Organismo Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos.

RESULTADOS OBTENIDOS:
Se cumple con la petición hecha por el Organismo Interno de Control.

CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:
Se le brinda la información solicitada al Organismo Interno de Control.

CONCLUSIONES:
Se le hace entrega de la información solicitada al Organismo Interno de Control de este organismo para el seguimiento de investigación iniciada.

| | |
|--------------------------|--------|
| PASAJE TERRESTRE | - |
| TAXIS, UBER, AUTOBUS | - |
| HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 332.00 |

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO(A) DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDADE A LOS DATOS ASENTADOS.

| Nº DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | CONCEPTO | PROVEEDOR | TOTAL |
|---------------|------------------|-----------|----------------------|----------|
| AF 1092 | 05/08/2024 | ALIMENTOS | SANDRA SALAZAR NUÑEZ | \$332.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | \$332.00 |

COMPROBADO EN FACTURAS: \$332.00

IMPORTE NO EROGADO: \$0.00

TOTAL COMPROBADO: \$332.00

ALVARADO VILLARREAL PEDRO
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERICKA LARISSA
REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 05/08/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-122-2024

| | |
|------------------------|---|
| BUENO POR: | 332.00 |
| RECIBI DE: | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| LA CANTIDAD DE: | TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS |
| POR CONCEPTO DE: | Se acude a las oficinas centrales a completar la entrega de la información solicitada por parte del Órgano Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos. |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIRECCIÓN DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN |
| FORMA DE PAGO: | DÉPOSITO-TRANSFERENCIA |

| DATOS DE LA COMISIÓN | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|
| PERSONA COMISIONADA: | ALVARADO VILLARREAL PEDRO | DEL: | AL: |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | TITULAR DE OFICINA REGIONAL | PERIODO DE LA COMISIÓN: | 05/08/2024 05/08/2024 |
| ADSCRIPCIÓN: | DELICIAS, CHIHUAHUA | | |
| TIPO DE TRANSPORTE: | OFICIAL | | |
| NO. DE INVENTARIO: | OFICIAL | NO. DE PLACAS: | DWW-360-A |

| DESGLOSE 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 | 05/08/2024 | 05/08/2024 | 1 | | 332.00 | - | 332.00 |
| MEXICO | CHIHUAHUA | | | | | | | | - |
| TOTAL VIÁTICO: | | | | | | | | | 332.00 |

| DESGLOSE DE PASAJE | | | | | | |
|--------------------|------|-------------------|----------|---------------|--------|-----------|
| KMS A RECORRER: | 0 | No. DE CILINDROS: | 4 | | \$ - | |
| RENDIMIENTO KM/L: | 10 | PRECIO/LITRO: | 16.49 | | \$ - | |
| LTS. REQUERIDOS: | 0.00 | COMBUSTIBLE: | GASOLINA | | | |
| JUSTIFICACIÓN: | | | | TOTAL PASAJE: | \$ - | |
| | | | | | TOTAL: | \$ 332.00 |

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 VIÁTICOS 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.

ALVARADO VILLARREAL PEDRO
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA
DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
08 AGO, 2024
12:38 hrs
09:00
Reub
08/08/24

FECHA: 05/08/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-122-2024

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: ALVARADO VILLARREAL PEDRO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE OFICINA REGIONAL
ADSCRIPCIÓN: DELICIAS, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

Se acude a las oficinas centrales a completar la entrega de la información solicitada por parte del Organismo Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

| | | |
|-----------|------------|------------|
| Chihuahua | 05/08/2024 | 05/08/2024 |
| | | |

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

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION



TORTAS PIOLINES
NUEVA ESPAÑA
FECHA: 05/08/2024

No. 17002

CANT. DESCRIPCION IMPORTE

1 CONSUMO \$286.21

Total: \$332

Si requiere factura ingrese al portal.

tortaspiolinesnuevaespana.timbraplus.com



FOLIO FACTURACION: 240805160631

DUDAS O ACLARACIONES WHATSAPP:
6142781202

RECUERDE QUE TIENE 48 HRS. PARA EMITIR



INGRESO AF 1092

Folio fiscal: 0D725CE6-1725-43C7-AFB1-FF20BBAF6C72
Número de serie del CSD del emisor: 00001000000507302661
Número de serie del SAT: 00001000000705928441

Versión: 4.0
Fecha y hora certificación: 2024-08-06T13:31:49
Fecha y hora de emisión: 2024-08-06T13:31:46

SANDRA SALAZAR NUÑEZ

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: SANS9807161C4

RFC: CED920927MP5

Régimen Fiscal: 621-Incorporación Fiscal

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

Lugar y fecha de expedición: 2024-08-06T13:31:46 CP: 31063

Uso del CFDI: Gastos en general CP: 31020 Exportación: 01-No Aplica

| No. Id. | Clave SAT | Cantidad | Clave - Unidad | Conceptos | Obj Impuesto | Valor unitario | Descuento | Impuestos | Importe | |
|--|-----------|----------|----------------|-----------|--------------|----------------|-----------|------------------|------------------|------------------|
| 54 | 90101501 | 1 | E48 | CONSUMO | 02 | \$286.21 | | IVA 16.0000% Tra | \$45.79 | |
| Forma de pago: 04-Tarjeta de crédito | | | | | | | | | Subtotal | \$286.21 |
| Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición | | | | | | | | | Descuento | \$0.00 |
| Condiciones de pago: | | | | | | | | | Impuestos | IVA 16.0000% Tra |
| Moneda: MXN | | | | | | | | | | \$45.79 |
| Tipo de Cambio: | | | | | | | | | | |
| Importe con letra: TRECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 | | | | | | | | | Total | \$332.00 |

Observaciones:

Sello digital del emisor:

W4ue7jaTBKSDhZ2zW2VVN/RecDgpsHTBW2XEYcpRAQeIHjCm7bxVqS3eWz+tw0pDICKZfOillf4j+na1prXm5A1V7Fu4zQa
poK78DHjuR2g5OwTOOPICHjovzu7qAcZBAlywDi9KIUNqH3GfXoehnaDP+x6LHk4wlf9kE/HF7gSOCIB5LeZoSDr1pnpFA8Co
HYQpPKUSIN2TeDrM3x7Tuyh1f7EjolBucPXNnKiO2w3j8M83xdulxn3u0najh7ozmnr4ftfP4+K9mc8ufY+dAu+231V9jh4m3
BvboWSMLbPTbSHmfKNodbrpk6VgyIO4fyCaOZRbQFZCwnZTnsw==



Sello digital SAT:

SLsu5NwoNcUNgmjqKc2s1a1xMg3q8DN0Wsu2Fbyz8CjKo0JuL/apwicxkwIVgiztX2iANVKXp+Rdh1gDy0sjD6L2RtJR7ayqFtZ
hyod7CTob7Ti+lumVnmlVby8YyucrW6MmRXS8Wbzbcm+qfWPVoxQpucgioc4oLd9/qFUUvwcZAJrYbahI07Fy+qDtB4Mfbb/
DjIi5SbSj/oRiGwtBaSAp762j7QfKf/nPHtpyIBoi33BTMIQLhDsf9shTg79rjGc3MNnsfZMOHI6xUNLWXcdljjx+3eHMyoQoSVUZ
K4U5hmGdS2RvZlury8zXDvQ7twh88IBP3wzrG/qLJEPA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0D725CE6-1725-43C7-AFB1-FF20BBAF6C72|2024-08-06T13:31:49|PPD101129EA3|W4ue7jaTBKSDhZ2zW2VVN/RecDgpsHTBW2XEYcpRAQeIHjCm7bxVqS3eWz+tw0pDICKZfOillf4j+na1prXm5A1V7Fu4zQaNpoK78DHjuR2g5OwTOOPICHjovzu7qAcZBAlywDi9KIUNqH3GfXoehnaDP+x6LHk4wlf9kE/HF7gSOCIB5LeZoSDr1pnpFA8CoHYQpPKUSIN2TeDrM3x7Tuyh1f7EjolBucPXNnKiO2w3j8M83xdulxn3u0najh7ozmnr4ftfP4+K9mc8ufY+dAu+231V9jh4m3BvboWSMLbPTbSHmfKNodbrpk6VgyIO4fyCaOZRbQFZCwnZTnsw==|00001000000705928441|

**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 |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| SANS9807161C4 | SANDRA SALAZAR NUÑEZ | CED920927MP5 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 0D725CE6-1725-43C7-AFB1-FF20BBAF6C72 | 2024-08-06T13:31:46 | 2024-08-06T13:31:49 | PPD101129EA3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$332.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

[Imprimir](#)