

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 22/11/2024
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-426-2024

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

RAMIREZ BAQUERA INGRID NAYELI

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA :

SECRETARIA PARTICULAR Y RELACIONES PÚBLICAS

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

Asistir a reunión de Mecanismo de Discapacidad.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

JUÁREZ	20/11/2024	21/11/2024

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

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION. DESIGNADO PARA EJERCER LAS FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS





Expedido en
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315
AHM820824FR5

GAMMA CIUDAD JUAREZ

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566131310
Email Hotel : gggcjli@landstarhotels.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000510539362
Fecha de Emisión 2024-11-21 11:14:11
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) ADB4AAF3-F848-4E38-A82D-B5EA1DD01EFC
Fecha de Certificación del CFDI 2024-11-21 12:14:17 Folio (xml):90085
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31020

Régimen Fiscal : 603

Huesped : RAMIREZ, INGRID

Estancia : 20241120 20241121

Cajero : EMO

Contra Code : DEFORR

Folio : 48165 - 0

Formato de Factura : 00

Compañía : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

HAB : 200

Referencia : GCJLI 45964

Agencia : PART

Reservación : I 49660 1

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$129.18 Base: 1614.80	1614.80	1614.80
Sub Total					1614.80
IVA(0.08)					129.18
ISH					67.18
Total Facturado					1811.16

*** UN MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 16/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1811.16

Sello Digital del CFDI

g+ERCJKzfEXQaP3fhHjq0Egm8UoRMxCBTxovBrj8XsyWQcd6hNUSPld6nPbDlmtPAuE0F2SwJq+/s+1JmVb/cU4cwTnix8d/qBLTHpP3EYIHkijXpe6BJXepk
j3LPS/CD8+FXgnL8XlqVhj0oVQqzGczlqXvkA9G8vbt0XwQJlGLgYeVJ45SvvrU9pRqNCHDdjkH9EshXmVmTlW9P/rkWBa5GHhsH1W78eLQzCh6kAGKLz9+EO
CC/dR7sePP0fT9H5O6zE3kDa0wo+rHrOFIXnmJC/fZ3qWTQ29k41aFQpplbhsWvrenGP4yqnHFX69lDirMe2iqQ==

Sello Digital

g0zKDcgAxuLrKEkL9QJajMzhGVHQkmoDz8RI8J9mr3OT45YIXUHIhZ4nHoglvuXbx/FdxoB5JLXhnnvX+KxsnOodaVz1IKykME2/jckfOJC7Vdg3bz+IDX9p6GMPw
3kkAysCE3UJz7xllEryr1miEla8WonQDvWMX5N9uQ5XddQ+9lONm1R/yDlpq1MXExmB8aFf0YXdmorANaQZbOYoAGjgEbuyt++nSyjwe1BB0ve2/T50NjJfToz
O+SkOwqTxyBgschAww33TNUDO/d95X5n6U+keP+1rQz8hAvzljjaXSm3SMAz12ct9ag+3ZwUxtP0xUgM3ol1tM4gTkWVQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|ADB4AAF3-F848-4E38-A82D-B5EA1DD01EFC|2024-11-21T12:14:17|EFA100217SU5|g+ERCJKzfEXQaP3fhHjq0Egm8UoRMxCBTxovBrj8XsyWQcd6hNUSPld6nPbDlmtPAuE0F2SwJq+/s+1JmVb/cU4cwTnix8d/qBLTHpP3EYIHkijXpe6BJXepk|j3LPS/CD8+FXgnL8XlqVhj0oVQqzGczlqXvkA9G8vbt0XwQJlGLgYeVJ45SvvrU9pRqNCHDdjkH9EshXmVmTlW9P/rkWBa5GHhsH1W78eLQzCh6kAGKLz9+EOCC/dR7sePP0fT9H5O6zE3kDa0wo+rHrOFIXnmJC/fZ3qWTQ29k41aFQpplbhsWvrenGP4yqnHFX69lDirMe2iqQ==|00001000000707126185||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS

I agree to pay the balance due to ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS



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
AHM820824FR5	ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
ADB4AAF3-F848-4E38-A82D-B5EA1DD01EFC	2024-11-21T11:14:11	2024-11-21T12:14:17	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,811.16	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir