

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

| CEDII | | | FECHA DE ELABORACIÓN: | 20/12/2024 | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|
| N° DE OFICIO DE COMISIÓN: | V-CEDH-522-20 | 024 | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: | VAZQUEZ CORRAL MARIA GUADALUPE | | | | | | | | | |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE LA UNIDAD DE IGUALDAD DE GÉNERO | | | | | | | | | | |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | UNIDAD DE IG | UALDAD Y GENERO | | | | | | | | |
| BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDA | DES REALIZADA | S: | | | | | | | | |
| Se impartió el taller para la transe | vrsalización de la | perspectiva de genero en la C | EDH al personal adscrito, al icmujeres en juárez y | / unidades de igualdad invitadas | | | | | | |
| RESULTADOS OBTENIDOS: | | | | | | | | | | |
| | | | a incorporarla en planes y programas QUE ELAB | ORA LA Oficina Regional | | | | | | |
| CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO | AN ELECTRONISTE ALABORATOR DE LA PROPERTIE | | | | | | | | | |
| Favorece el cumplimiento de la ne | ormatividad vige | ne en materia de institucional | ización de la perspectiva de genero afin de que p | planes y programas permitan ser | | | | | | |
| elaborados con PG y se inst | itucionalice su ol | oservación tal como lo indican | los lineamientos y marcos jurídicos internaciona | les, nacionales y estatales | | | | | | |
| CONCLUSIONES: | | | | | | | | | | |
| Se tuvo presencia del personal | adscrito a la cedh | n en oficina juárez con buena e institucione | e importante participación en los diferentes tem es invitadas | as impartidos así como de las | | | | | | |
| | | | PASAJE TERRESTRE | 999.00 | | | | | | |
| | | | TAXIS, UBER, AUTOBUS | | | | | | | |
| | | | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 1,430.04 | | | | | | |
| DECLARO BAJO PROTESTA DECI SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO | R VERDAD QUE I D HACER ACREED | LOS DATOS CONTENIDOS EN POR TANTO POR EL INCUMPL | EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QU IMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSE | E ESTOY ENTERADO(A) DE LAS EDAD A LOS DATOS ASENTADOS. | | | | | | |
| N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | CONCEPTO | PROVEDOOR | TOTAL | | | | | | |
| OMB1 7361 | 20/12/2024 | PASAJE | OMNIBUS DE MEXICO | \$999.00 | | | | | | |
| ISJUUF-36945 | 20/12/2024 | HOSPEDAJE | OPERADORA HOTELES JUAREZ | \$1,430.04 | | | | | | |

| N° DE FACTURA | FECHA DE | CONCEPTO | DDOV/EDOOD | |
|---------------|------------|-----------|--------------------------|------------|
| N BETMETON | FACTURA | CONCEPTO | PROVEDOOR | TOTAL |
| OMB1 7361 | 20/12/2024 | PASAJE | OMNIBUS DE MEXICO | \$999.00 |
| ISJUUF-36945 | 20/12/2024 | HOSPEDAJE | OPERADORA HOTELES JUAREZ | \$1,430.04 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | , | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | t2 (20.0) |
| | | | | \$2,429.04 |

COMPROBADO EN FACTURAS:

\$2,429.04

IMPORTE

NO

EROGADO:

TOTAL

COMPROBADO:

\$2,429.04

VAZQUEZ CORRAL MARIA GUADALUPE

PERSONA COMISIONADA

FELIX DURAN CHEDARDO IVAN

COMISIONADA

PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA

ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA

REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

FECHA:

10/12/2024

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-522-2024

| NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: | VAZQUEZ CORRAL MARIA GUADALUPE | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA : | TITULAR DE LA UNIDAD DE IGUALDAD DE GÉNERO | | | | | | | | |
| ADSCRIPCIÓN: | CHIHUAHUA, CHIHUAH | JA | | | | | | | |
| enseguida se detalla: ACTIVIDAD: | nformar a usted que se le asigna a realizar la ación de la perspectiva de género en la CEE | | | | | | | | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: | PERIODO: | | | | | | | | |
| JUÁREZ | 15/12/2024 | 16/12/2024 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANS DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

FELIX DURANGILDARDO IVAN

SECRETARIO TÉCNICO EJECUTIVO



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

| | | | | | | NO. OFIC | FECHA : IO DE COMISIÓN: | 10/ V-CED | 12/2024 H-522- | |
|--|-----------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---|
| BUENO POR: | | | | | | | | | | |
| RECIBI DE : | COMISIÓN ESTA | ATAL DE LOS DERECH | OS HUMANOS | | 2,429.04 | 4 | | | | |
| LA CANTIDAD DE: | | ROCIENTOS VEINTINU | | CUATRO CENTA | VOS | | | | | |
| POR CONCEPTO DE: | | zación de la perspectiva d | | | ! | | | | | |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | | JALDAD Y GENERO | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO | DÉPOSITO-TRAI | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| DEDCOMA COMICIONADA | \/470\\E7 00 F | | | OS DE LA COMIS | IÓN | | | | Our State | |
| PERSONA COMISIONADA: PUESTO DE LA PERSONA | | RAL MARIA GUADALUI | | | | | DEL: | AL: | 0 | |
| COMISIONADA: | | UNIDAD DE IGUALDA | D DE GÉNERO | | PERIODO | DE LA COMISIÓN: | 15/12/2024 | 16/12/2024 | | |
| ADSCRIPCIÓN: TIPO DE TRANSPORTE: | PUBLICO | HIHUAHUA | | | _ | , | | | _ | |
| NO. DE INVENTARIO: | POBLICO | | | | | | | | | |
| | | | | | NO. DE P | LACAS: | | | | |
| | | | DES | GLOSE DE VIÁTI | cos | | | - | | 7 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - |
| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA DE | FECHA DE | NO. DE | | TARIFA | TARIFA | | |
| 50 FOLKO 19 | | LOGALIDAD | INICIO | TERMINO | DIAS | NO. DE NOCHES | ALIMENTOS | HOSPEDAJE | | TOTAL |
| MEXICO | CHIHUAHUA | | 15/12/2024 | 16/12/2024 | 2 | 1 | | 1,430.04 | | 1,430.04 |
| MEXICO | CHIHUAHUA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | TOTAL VIÁTICO | : | 1,430.04 |
| | | | DES | SGLOSE DE PASA | JE | | | | | 7, EF |
| | IS A RECORRER: | | | No. D | E CILINDROS | | | ₽ì | | #¡DIV/0! |
| REN | DIMIENTO KM/L | FALSO | | PF | RECIO/LITRO | | | 3 | \$ | |
| | S. REQUERIDOS | #¡DIV/0! | | | MBUSTIBLE | | | | \$ | 999.00 |
| JUSTIFICACIÓ | N: Uso tra | ansporte publico de reg | greso,de ida con la | a capacitadora en | su vehículo | personal regreso po | sterior | TOTAL PASAJE | : \$ | 999.00 |
| | | | | | | | | TOTAL | \$ | 2,429.04 |
| ESTE VIATICO DEBERA DE SER HÁBILES SIGUIENTES A LA TERI PARA LAS PERSONAS SERVIDOI | | | | | | | _A COMPROBACIÓ AMIENTO DE VIÁ | ÓN EN UN PLAZO I TICOS Y GASTOS CO | NO MA ORRES | YOR A 5 DIAS PONDIENTES. |
| | | TOOMSON ESTATAL | DE LOS DERECHO | JS HUMANUS DE | LESTADO DI | E CHIHUAHUA. | | | | |
| EL VEHICULO OFICIAL EN MENI DEL USO ADECUADO DE LA RESPONSABILIDAD DE LA PERS | DIVIDAD DORANTE | LL PERIODO SLIVAL | STATAL DE LOS D ADO; CUALQUIE | DERECHOS HUMA ER DAÑO, INFRA | NOS, SE ASI CCIÓN O IN | GNA A LA PERSONA NCIDENTE OCASION | QUE REALIZA LA IADO POR EL US | , COMISIÓN Y SE H SO INADECUADO | IACE R | ESPONSABLE EHICULO ES |
| | | | | | |) _ | // | | | 1 |

VAZQUEZ CORRAL MARIA GUADALUPE

PERSONA COMISIONADA

FELIX DURAN GILDARDO IVAN

AUTORIZÓ PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA

REVISO ENCARGADA DE VIÁTICOS DIREC

VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ

DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Folio de factura:

Tipo de comprobante:

Lugar, fecha y hora de emisión



ombre emisor:

OMNIBUS DE MEXICO

FC emisior:

OME561118AA8

égimen Fiscal:

624 Coordinados

ombre receptor:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

FC receptor:

CED920927MP5

.P. Receptor:

31020

égimen Fiscal Receptor.

603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

so CFDI:

G03 - Gastos en general

| Cve. producto/servicio | No. Identificación | Cantidad | Clave unidad | Unidad | Descripción | Valor Unitario | Importe | Descuento |
|--|--------------------|----------|------------------------|----------|---|----------------|---------|-----------|
| 78111802 Servicios de buses con horarios programados | 277877395 | 1 | E48 Unidad de servicio | Servicio | SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS | 861.21 | 861.21 | |
| | TRACIADO | 20 | | | | | | |

 TRASLADOS
 Base
 Impuesto
 Tipo factor
 Tasa o cuota
 Importe

 861.21
 IVA
 Tasa
 0.160000
 137.79

Moneda:

MXN

Tarjeta Débito

Subtotal:

861.21

OMB1 7361

I Ingreso

20230 20/12/202412:12:04

Forma de Pago:

28

anjoid Dobito

Impuestos Trasladados IVA 0.160000%

137.79

Método de pago:

PUE

Pago en una solo exhibición

Total:

999.00

Total con letra:

(NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN

Sello digital CFDI:

Sello digital SAT:

u0lvKekJ0l08vjz7c3PPXpbGTwrHXRJyBp+0eNRJM2EfZmebP+Y6SeDcrKP1U65CkOl2CBBUmQ7o3uc2j2EH4EjSZD93JSNh/ySWJi7cY/DKT6dcKoglnGrwPlFKDUkN0ULh+ah43j7RNtUzovbLNUhVWiW9w5RzhyR4sKBGBndWkUqwxpRVKJNWHbBBr5BEAK8q+8+Pdy9fncBcXNz8iyCHUJcCwJo4Of+K/pPDkIZvjjWgFsjxtN7/6PsI/AGhc/gwQIAMdCwWSal6JqqeAG6PFcYm3B5QTktc5tBJ+UsVjVQHA6dYyU1daYY+tbxbRYmIZX1YKkx+pUYBz2bYgQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:



||1.1|489342B4-F07D-45C1-A238-9A1BECF497D2|2024-12-20T12:12:04|SST060807KU0|2gtMdyQGZoY1GLC3V5ONI31+C5Tc+0c7nkMyjdeo5DGoCJmSKmdRwuTCsRcUKsnXaUd9slGsEqKOMUsRrxjaz7k7/ta6lBjolcgwoS9odmD98rxd91nCabMWPzGfJilHE/UX0MZetMLFmFwAbGDV+BiaFL//QRmml+rjk4FEqtZcb0K7baCtQwcJ8M5KSMb/8z+WFFGLfwvl8/+THUC7EzbHMR2UDEqeBiTMZtSdG5LYRyR61J+tSFl5s9+MKO4Y6+e2lPqpywMt/w5iTs+xRSkClUH/qr2uR5xZbTphCpfjQ/SJNFZDc+F87293WKQpq4ihDsjfusHS3TCOu9yHbg==|00001000000506202789||

Folio fiscal:

489342B4-F07D-45C1-A238-9A1BECF497D2

No. de serie del certificado SAT:

00001000000708623397

Fecha y Hora de Certificación:

2024-12-20 12:12:04

RFC del proveedor de certificación:

SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI



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 |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|
| OME561118AA8 | OMNIBUS DE MEXICO | CED920927MP5 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 489342B4-F07D-45C1-A238- 9A1BECF497D2 | 2024-12-20T12:12:04 | 2024-12- 20T12:12:04 | SST060807KU0 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$999.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir



OPERADORA DE HOTELES JUAREZ

RFC: OHJ071009JG7 General de Ley Personas Morales (601) AVE PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3745 Circuito pronaf Juarez, 32310, Chihuahua ISTAY CIUDAD JUAREZ

FACTURA

FOLIO

ISJUAAF-36945

FECHA EMISIÓN

20/12/2024 10:58:17 AM

Tipo de comprobante

I - Ingreso

NOMBRE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RÉGIMEN FISCAL Personas Morales con Fines no Lucrativos (603)

DIRECCIÓN AV. ZARCO, No. exterior 2427, Zarco, Chihuahua, Chihuahua, Mexico Referencia AV. ZARCO

R.F.C. CED920927MP5 USO DE CFDI Gastos en general (G03) C.P. 31020

Fecha de Certificación

2024-12-20T11:58:18

Certificado SAT

00001000000707310321

| CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO/DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | OBJETO IMPUESTO | BASE | IMPUESTO | TIPO FACTOR | TIPO TASA | IMPORTE IMPUESTO | TOTAL |
|----------|--------------|----------------------|--------------------|------------|--------------------|------------|-----------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-----------|
| 1.0 | E48 Servicio | 90111800 Hospedaje | \$1,275.00 | \$1,275.00 | 02 | \$1,275.00 | ISH 4% (ISH) Impuesto | IVA (Tasa) ISH 4% (Tasa) Impuesto universitario (Tasa) | 8.00 % 4.00 % 0.16 % | \$102.00 \$51.00 \$2.04 | \$1,430.0 |

CANTIDAD CON LETRA

UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 04/100 MN

SUBTOTAL: \$1,275.00

DESCUENTO: \$0.00 IVA 8%:

\$102.00 ISH 4%: \$51.00

Impuesto universitario: \$2.04

TOTAL: \$1,430.04

PAIDOUT: \$0.00 PROPINA: \$0.00 **GRAN TOTAL:** \$1,430.04

Observaciones Numero(s) de cuenta: XXXXXXXXXXXX4894

Entrada: 15/12/2024 Salida: 16/12/2024 Habitación: 116 Huesped: VAZQUEZ MARIA Reservación: 4329600 Folio interno: 191761

Forma de pago Tarjeta de débito (28)

Método de pago Pago en una sola exhibición (PUE)

No. de cuenta XXXXXXXXXXXX4894

Moneda Peso Mexicano (MXN)

Tipo de cambio

No. de serie del certificado CSD

00001000000701494214

Folio Fiscal

774EBCB3-A52E-5230-AA77-0126B74E2E16

Expedido en

32310

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|774EBCB3-A52E-5230-AA77-0126B74E2E16|2024-12-20T11:58:18| ||TIJI/Y4EBCB3-ASZE-3230-7447-9178074EZE-10J2024-12-20111.36.16||
hOljCQqK26VFFClauNEld1qci5eghaNGJoApBgOmxsl8avRYFK7IsvQ3hHnM9YSgBS8ZW/Ogj1N7IIRIh+fRQrwp4WunYm/AsCLitRG7yNjzcdz+wxp0
+jRPVQgqlvxEJtvnJEKtndEli6PP0XbUJQjC4XQ1slNrDimeb5ij6y8nNt6DcDCcfD8pU0eKqEGO2UeVJRic5jYzQSK8tKO9QYfLq0uQ24nyyBpyZAjTBrVVplrSAqFQPLEO
PjslldBsN3iLii8OkvWjQtq4jW2+GhsZSrMejLwW0ohlMv91OaUTETpOPPsQPaf5b/ZdoSWKj4Ce4y0pi7QEK7Nrz5g==|00001000000707310321||

Sello Digital CFDI

bhOljCQqK26VFFClauNEldt1qcl5eqhaNGJoApBgOmXsl8avRYFK7lsvQ3hHnM9YSgBS8ZW/Ogj1N7llRlh+fRQrwp4WunYm/AsCLitRG7yNjzcdz+wxpo +jRPVQgqlvxEJtvnJEKtndEli6PP0XbUJQjC4XQ1slNrDlmeb5ij6y8nNt6DcDCcfD8pU0eKqEGO2UeVJRlc5jYzQSK8tKO9QY/Lq0uQ24nyyBpyZAjTBrVVplrSAqFQPLEO Pjsltd8sN3iLli8DcvVvJQqq4jW2+GhsZSrMejLwW0ohlMv91OaUTETpOPPsQPaf5b/ZdoSWKj4Ce4y0pi7QEK7Nrz5g==

Sello Digital del SAT

vd5rMaD5QKXGVcPVefSfHWWebAf

NYKR7ZhjAFWCGxw56AmZPD/FPHdeLu5pCldtksRHeNpZ6HSQvcqxFRZL4VyG9QTUnEYTfenxPojURou3fA/lzg8l8N7Rw1kdH3ihY0sSk +hZTbCJI95JynUZMGK6piWEaqf1WwlfV7ia32PivVdf79DQylshKv
+hSWCgNuqQ4li2MEUGmRHZ7Xj3FPEIzJ1K3oiqjQCSACp1ZVe8TEDCujXfXcDu2RLXmSQVjrPOzDFSGjvGCohhBfzLqPRqRav62nhKHCP5GbtSk5kzT8vwKJbja9Zi32

M0PQ9Cmgioig1UzU2UHmK6lAoQ==





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 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|---|
| OHJ071009JG7 | OPERADORA DE HOTELES JUAREZ | CED920927MP5 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 774EBCB3-A52E-5230-AA77- 0126B74E2E16 | 2024-12-20T10:58:17 | 2024-12- 20T11:58:18 | CVD110412TF6 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$1,430.04 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir