



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00662 Del 12/04/2024

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 163 Gasto por Comprobar: 0

Usu: DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2024
Página | 03:25 p. m.
1

Beneficiario: **GUTIERREZ SAENZ NANCY**

**Folio / Cheque : SPEI
247921**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente	\$325.84		FF 521999, GC GUTIERREZ SAENZ NANCY
0002	8220-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente		\$325.84	FF 521999, GC GUTIERREZ SAENZ NANCY
0003	8250-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente	\$325.84		FF 521999, GD GUTIERREZ SAENZ NANCY, Folio: 659, Factura: 421542
0004	8240-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente		\$325.84	FF 521999, GD GUTIERREZ SAENZ NANCY, Folio: 659, Factura: 421542
0005	5137-3751	Viáticos en el pais	\$325.84		FF 521999, GD GUTIERREZ SAENZ NANCY, Folio: 659, Factura: 421542
0006	2112-1-000044	HOTEL FIESTA INN		\$325.84	FF 521999, GD GUTIERREZ SAENZ NANCY, Folio: 659, Factura: 421542
0007	8260-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente	\$325.84		FF 521999, GE GUTIERREZ SAENZ NANCY
0008	8250-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente		\$325.84	FF 521999, GE GUTIERREZ SAENZ NANCY
0009	8270-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente	\$325.84		FF 521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 163 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G. Corriente		\$325.84	FF 521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 163 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000044	HOTEL FIESTA INN	\$325.84		FF 521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 163 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$325.84	FF, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 163 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>1,955.04</u>	<u>1,955.04</u>	



Viernes 12 de Abril del 2024, 11:17:59 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **247921**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 9049/192785

Nombre: NANCY GUTIERREZ SANE

Datos de la transferencia

Importe

\$ 325.84 MXN

Referencia numérica

151

Referencia alfanumérica

CEDH.8.3S.151

Concepto: REEMBOLSO HOSPEDAJE JZ

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



"2024, Año del Bicentenario de la Fundación del Estado de Chihuahua"

Lugar: Chihuahua, Chihuahua.
Fecha: 13 de marzo de 2024
No. of.: CEDH/8.3S.151/2024
Asunto: Rembolso

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

Por este conducto reciba un cordial saludo. Así mismo le informo que, en relación a los viáticos otorgados con motivo de la puesta en escena del Performance "Yo No Discrimino" se solicita el rembolso por el importe adicional gastado en el hospedaje de las siguientes personas:

- Licda. Nancy Gutiérrez Sáenz (2 noches)
- Licda. Heli Trevizo Borja (1 noche)
- Lic. Raúl Porras Pérez (1 noche)
- Lic. Raúl González Ibarra (1 noche)
- Lic. Alejandro Razo Mendoza (1 noche)
- Licda. Nicole Gómez Luján (2 noches)

Para lo cual me permito anexar las facturas.
Sin otro particular, quedo a la orden.



Nancy Gutiérrez Sáenz

LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ
TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN,
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CEDH

REEMBOLSO POR IMPORTE ADICIONAL			
	FACTURADO	IMPORTE DE MANUAL	REEMBOLSO
NANCY GUTIERREZ SAENZ	2 NOCHES	2,800.00	\$ 325.84
HELI TREVIZO BORJA	1 NOCHE	1,400.00	\$ 162.92
LUIS RAUL PORRAS PÉREZ	1 NOCHE	1,400.00	\$ 162.92
RAUL GONZÁLEZ IBARRA	1 NOCHE	1,400.00	\$ 162.92
ALEJANDRO RAZO MENDOZA	1 NOCHE	1,400.00	\$ 162.92
NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN	2 NOCHES	2,800.00	\$ 325.84

TARIFA II (FRONTERA)	HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	
			1	2
			\$ 1,400.00	\$ 2,800.00



Expedido en
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CIUDAD JUAREZ

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6566860700

Email Hotel : gshfcdj@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000504981051

Fecha de Emisión 2024-03-01 04:54:09

No. Certificado SAT 00001000000504041684

Folio (UUID) E51BE3D7-1ED8-4B9E-A3CE-BC8C4F36D4D3

Fecha de Certificación del CFDI 2024-03-01 05:54:12

Folio (xml):421542

Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31020

Régimen Fiscal : 603

Huesped : GUTIERREZ SAENZ, NANCY

Estancia : 20240228 20240301

Folio : 438481 - 0

HAB : 315

Reservación : I 473869 1

Cajero : AN7

Formato de Factura : 00

Referencia : FFICDJ557762

Contra Code : L18449

Compañía : COMISION ESTATAL

Agencia : CUS077807

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 \$222.96 Base: 2786.94	2786.94	2786.94
Sub Total					2786.94
IVA(0.08)					222.96
ISH					115.94
Total Facturado					3125.84

*** TRES MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 84/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 3125.84

Sello Digital del CFDI

EnRI9iWfhsqVzXOSc1Xs/HAF7CPkjr6LMQF7BS0HPrlpg7EFPuduYb49ekc9kle4J9qGy/3gMDx+DhKGorWqPwQ+c9XdvHKKDL7nWMzXDexQfyhDUebrZR9Kg6xcjLbvGTDxrVvXn1keWwn1bNvr2DoFtjsVYIlyekIKH8dm4hYfgVsKlom1rH72AhHUK7HAtdNU7OXm37tFdFb3n6RNxPN26dA66RcUld5gfOPhJ5vHNEEqdP1Kv9xvQIV7FIA0Zf0tnBq7s9Je0/cQvSuzTf9nEsFXYVBDjKe3X3oiVeb6ZpQyhu2xjeMkodVY4/lq2DrO2R59YtepAw==

Sello Digital

Ppy2mQn3bXwPE4TVc6ZMFCx33YRGffNngOtG3JaEpAFnNOuGuWMvc1sH7yGsnJYv9Y6VrmLRK5Xb+nMv0PQgn5V7uA1zvBzgLHGv50zhOlt8+bXQHxC65GDWYfOw6IPkDPBDZwWdhWIKHU00pERupaQh89g+Lrf+QaHJ+8gIPUoeLwKQ9r1sQQiNoICf8m4bGbaaZvMCFcn9DJv1VpInZAc/S70oqL8sFhbBo4X6EfaeFOT7skt+9Q+KlcBiU1h/7uwPj7gOC8XXktgDOGHUNJ2+xy/jG3yHH/5p5YNimZIOae3kXXdFideV2sB7t3gUcOVFFGUfyGO2yg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|E51BE3D7-1ED8-4B9E-A3CE-BC8C4F36D4D3|2024-03-01T05:54:12|EFA100217SU5|WEnRI9iWfhsqVzXOSc1Xs/HAF7CPkjr6LMQF7BS0HPrlpg7EFPuduYb49ekc9kle4J9qGy/3gMDx+DhKGorWqPwQ+c9XdvHKKDL7nWMzXDexQfyhDUebrZR9mTKg6xcjLbvGTDxrVvXn1keWwn1bNvr2DoFtjsVYIlyekIKH8dm4hYfgVsKlom1rH72AhHUK7HAtdNU7OXm37tFdFb3n6RNxPN26dA66RcUld5gfOPhJ5vHNEEqPBP1Kv9xvQIV7FIA0Zf0tnBq7s9Je0/cQvSuzTf9nEsFXYVBDjKe3X3oiVeb6ZpQyhu2xjeMkodVY4/lq2DrO2R59YtepAw==|0000100000504041684||

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 remisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

