



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
 Póliza: C00665 Del 12/04/2024

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 166 Gasto por Comprobar: 0

Usr: DianaTrevizo
 Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2024 03:33 p. m.
 Página | 1

Beneficiario: **RAZO MENDOZA ALEJANDRO**

**Folio / Cheque : SPEI
 256002**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$162.92		FF:521999, GC RAZO MENDOZA ALEJANDRO
0002	8220-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$162.92	FF:521999, GC RAZO MENDOZA ALEJANDRO
0003	8250-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$162.92		FF:521999, GD RAZO MENDOZA ALEJANDRO, Folio: 662, Factura: 421363
0004	8240-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$162.92	FF:521999, GD RAZO MENDOZA ALEJANDRO, Folio: 662, Factura: 421363
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$162.92		FF:521999, GD RAZO MENDOZA ALEJANDRO, Folio: 662, Factura: 421363
0006	2112-1-000044	HOTEL FIESTA INN		\$162.92	FF:521999, GD RAZO MENDOZA ALEJANDRO, Folio: 662, Factura: 421363
0007	8260-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$162.92		FF:521999, GE RAZO MENDOZA ALEJANDRO
0008	8250-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$162.92	FF:521999, GE RAZO MENDOZA ALEJANDRO
0009	8270-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$162.92		FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 166 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-521999-C0201C-16-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$162.92	FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 166 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000044	HOTEL FIESTA INN	\$162.92		FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 166 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$162.92	FF:521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 166 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>977.52</u>	<u>977.52</u>	



Viernes 12 de Abril del 2024, 11:25:01 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 **256002**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas	Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
	Cuenta de depósito o beneficiario	Banamex - MXN 9046/8395273 Nombre: ALEJANDRO RAZO MENDO

Datos de la transferencia	Importe	\$ 162.92 MXN
	Referencia numérica	151
	Referencia alfanumérica	CEDH.8.3S.151.2024
Concepto: REEMBOLSO HOSPEDAJE JZ		

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

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
PRESENTE:

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 reembolso 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.



LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SAENZ
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	3,125.84	\$ 325.84
HELI TREVIZO BORJA	1 NOCHE	1,562.92	\$ 162.92
LUIS RAUL PORRAS PÉREZ	1 NOCHE	1,562.92	\$ 162.92
RAUL GONZÁLEZ IBARRA	1 NOCHE	1,562.92	\$ 162.92
ALEJANDRO RAZO MENDOZA	1 NOCHE	1,562.92	\$ 162.92
NICOLE ANDREA GOMEZ LUJAN	2 NOCHES	3,125.84	\$ 325.84

TARIFA II (FRONTERA)	HOSPEDAJE	No. DE NOCHES	
		1	2
	\$ 1,400.00	\$ 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 : gshficdj@posadas.com

FACTURA
 Certificado 00001000000504981051
 Fecha de Emisión 2024-02-29 03:42:52
 No. Certificado SAT 00001000000504041684
 Folio (UUID) D23F1181-BC43-4385-8B1E-C85E8EDC089D
 Fecha de Certificación del CFDI 2024-02-29 04:42:55 Folio (xml):421363
 Exportación 01

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 CED920927MP5
 Tipo CFDI : G03
 domicilio Fiscal : 31020
 Régimen Fiscal : 603

Huesped : RAZO, ALEJANDRO

Estancia : 20240228 20240229 Folio : 438454 - 0 HAB : 815 Reservación : I 473867 1
 Cajero : AN7 Formato de Factura : 00 Referencia : FFCIDJ557603
 Contra Code : L18449 Compañía : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS 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 Trasladado: IVA Tasa/Cuota 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$111.41 Base: 1392.65	1392.65	1392.65
Sub Total					1392.65
IVA(0.08)					111.41
ISH					57.94
Total Facturado					1562.00

*** UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01 PaidOut : 0.00
 MONEDA : MXN Propina : 0.00
 Total a Pagar : 1562.00

Sello Digital del CFDI

UUCwkB7duajHILnHvY3ROZg7LdnRTVWVs5swVC7ikd3VoW+DnE6LarMvdOixk77NuHO+tmxO95rH5Yqg/OX7kg57ON+qt0w5JrPyxOg11wnfpTu0BcNRlRv8p
 mnkEEJzoUzFoPkkLJfJT7MxpmjdKaqZZZ2QE6nix8dEIQKT8dgrkpkUPAJISWRZcgN1cqL1pOP9E9za6tnLScwbRVUxmHabs9uYJTkhCU0Y1m1UCW8Gq7sXxoT
 0IsZz3SgNF0OWUCssD2DGYa97wYTcrBLF5DKISOlyGZGrgsB9ZTDXfyXOs5zQNHJqhkZNGVwzPE3/LVv43untw==

Sello Digital

Id:HyDZOvmYJVp9QDygl8F10TjJUTPoQHDyowAs3ZD4ioSeEo+w9GcLHjQHLky90yYgIvTD+g9G20rqZISx1RFLkejYFkpsm7ICtqLJ5qc9L8lrBNSTFD7My3AvS3R
 06UYlnC6oV6rO3JPxwpQKXLP2ENWQMPYrX+jEQrB7zZXTaEKcor6CnueLZVuhZCu1H4TA0cA08ViaRWU.Z1hZi675WeOIZW2RDZXRAEY3Vx0VFNKkrJlYnt65
 yvBKZ1acXfnWITACdaYlafyvYxO+eH4j8dHMqY/PWloJtmj8O6klu49IX8zd8kiB9IAusVrgLZTh3+LJZRQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|D23F1181-BC43-4385-8B1E-C85E8EDC089D|2024-02-29T04:42:55|EFA100217SUS|UUCwkB7duajHILnHvY3ROZg7LdnRTVWVs5swVC7ikd3VoW+DnE6LarMvdOixk77NuHO+tmxO95rH5Yqg/OX7kg57ON+qt0w5JrPyxOg11wnfpTu0BcNRlRv8p
 mnkEEJzoUzFoPkkLJfJT7MxpmjdKaqZZZ2QE6nix8dEIQKT8dgrkpkUPAJISWRZcgN1cqL1pOP9E9za6tnLScwbRVUxmHabs9uYJTkhCU0Y1m1UCW8Gq7sXxoT0IsZz3SgNF0OWUCssD2DGYa97wYTcrBLF5DKISOlyGZGrgsB9ZTDXfyXOs5zQNHJqhkZNGVwzPE3/LVv43untw==|0000100000504041684||

Si su factura presenta algun 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 Huespedes 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 pagare a FIDEICOMISO F/1596
 I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



[Handwritten signature]