



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA  
Póliza: C00666 Del 12/04/2024

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 167 Gasto por Comprobar: 0

Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/abr./2024  
Página | 03:35 p. m.  
1

Beneficiario: GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA

Folio / Cheque : SPEI  
258993

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 GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA
0002	8220-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G Corriente		\$325.84	FF 521999, GC GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA
0003	8250-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G Corriente	\$325.84		FF 521999, GD GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA, Folio: 663, Factura: 421534
0004	8240-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G Corriente		\$325.84	FF 521999, GD GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA, Folio: 663, Factura: 421534
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$325.84		FF 521999, GD GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA, Folio: 663, Factura: 421534
0006	2112-1-000044	HOTEL FIESTA INN		\$325.84	FF 521999, GD GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA, Folio: 663, Factura: 421534
0007	8260-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G Corriente	\$325.84		FF 521999, GE GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA
0008	8250-521999-C0201C-18-3751-1	Viáticos en el pais G Corriente		\$325.84	FF 521999, GE GOMEZ LUJAN NICOLE ANDREA
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: 167 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: 167 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000044	HOTEL FIESTA INN	\$325.84		FF 521999, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 167 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$325.84	FF, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 167 Gasto por Comprobar: 0
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,955.04</u>	<u>1,955.04</u>	



Viernes 12 de Abril del 2024, 11:27:38 AM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

<b>Cliente</b>	73562443
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **258993**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

### Cuentas

<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	Banamex - MXN 9047/7107744 <span style="float: right;">Nombre: NICOLE ANDREA GOMEZ</span>

### Datos de la transferencia

<b>Importe</b>	\$ 325.84 MXN
<b>Referencia numérica</b>	151
<b>Referencia alfanumérica</b>	CEDH.8.3S.151.2024
<b>Concepto:</b> 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 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.

*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	3,125.84	\$ 325.84
HELLI 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 : gshfcdj@posadas.com

**FACTURA**  
**Certificado** 00001000000504981051  
**Fecha de Emisión** 2024-03-01 04:46:45  
**No. Certificado SAT** 00001000000504041684  
**Folio (UUID)** B25298FB-1907-4E77-8259-80ECF565FF74  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2024-03-01 05:46:48 **Folio (xml):**421534  
**Exportación** 01

Tipo régimen : 601

**DATOS DE FACTURACIÓN**

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 CED920927MP5  
 Uso CFDI : G03  
 Domicilio Fiscal : 31020  
 Régimen Fiscal : 603

Huesped : GOMEZ LUJAN, NICOL ANDREA

Fecha : 20240228 20240301 Folio : 438483 - 0 HAB : 516 Reservación : 473868 1  
 Número : AN7 Formato de Factura : 00 Referencia : FFICDJ557750  
 Contra Code : L18449 Compañía : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS 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 : 28  
 MONEDA : MXN  
 T.C : 1

PaidOut : 0.00  
 Propina : 0.00  
 Total a Pagar : 3125.84

**Sello Digital del CFDI**

IR1SrP6KEKSAFhAh+Ps1yPDfMnJSg68AOKmoA11XGDhqlRfGhxNdNzCBzb+bfFaJUBsB9jo4Ue6y33pCMH8i7h0NECuetIX0mqg2bespgFaFPeHHRFCvGs8p  
 NuUZqcBm7ckhDkcEuXDpdpdMNAFEmecCAq3elqk4yMK5J/UpzY5BSXC6lsw/lmZFrqoWXoJxyV5sAd8u964Gmd/6k/VoIDbmpiYOYMPglumZHeO8U+NBZoCar  
 /4b+kwPNluiuJsvmj4amWl4rXm1F8sHktyXkJKvPub+oaDQXGJb5FTHOJEAVNBEU4O6M5gsw6AtUlu8Km+AZ7PeJcXNfig==

**Sello Digital**

toZ4mTg9wnyRMDMGoalT/hEMyWA2TsGjmAllrQteX+PomwyMHN+0TPphXRc0WbG3hvnN1mEaMMiq+uw1Hg1SxHJ5vwnmlbvYGHgLTt3hAWMHuXdcMJ  
 /a8vaxPFGwqkD0rksIEsA52+IN8+yiU5hj+6kkaT0onTb4sO8aEymst8l+7acva3qswb3dD6hwSKhBtjcnU+po0usGXJRRc6wET365hjc322kn/3Jq/M8oQCKmX  
 rUnr2UIRuzrx3fwpajbSBXssdnkvOWdMN6M5XQc3+vG8PRwGfGEEFTs0WNlbgbMu514viNN+ezyS4AmSzCxxA==

**Imagen Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|B25298FB-1907-4E77-8259-80ECF565FF74|2024-03-01T05:46:48|EFA100217SU5|IR1SrP6KEKSAFhAh+Ps1yPDfMnJSg68AOKmoA11XGDhqlRfGhxNdNzCBzb+bfFaJUBsB9jo4Ue6y33pCMH8i7h0NECuetIX0mqg2bespgFaFPeHHRFCvGs8pNuUZqcBm7ckhDkcEuXDpdpdMNAFEmecCAq3elqk4yMK5J/UpzY5BSXC6lsw/lmZFrqoWXoJxyV5sAd8u964Gmd/6k/VoIDbmpiYOYMPglumZHeO8U+NBZoCar/4b+kwPNluiuJsvmj4amWl4rXm1F8sHktyXkJKvPub+oaDQXGJb5FTHOJEAVNBEU4O6M5gsw6AtUlu8Km+AZ7PeJcXNfig==|00010000000504041684||



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