



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00977 Del 27/05/2024

Concepto: REEMBOLSO GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS

Usu: DianaTrevizo

Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 02/jun./2024 12:32 p. m.
Página 1

Beneficiario: TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

Folio / Cheque : SPEI
129829

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF., REEMBOLSO GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0002	8260-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF., REEMBOLSO GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0003	2112-1-001321	ELSA SOCORRO ARROYO OLIVAS	\$400.00		FF., REEMBOLSO GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0004	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$400.00	FF., REEMBOLSO GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
Sumas iguales =>			800.00	800.00	



Lunes 27 de Mayo del 2024, 3:12:29 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **129829**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****241

Nombre: ERICK ALEXIS TORRES PEREZ (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN

\$ 400.00

Referencia Numérica

21

Concepto del pago

REEMBOLSO VIAT OJINAGA 06 FEB

Clave de rastreo

085901298294314849

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Física

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha valor

27/05/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

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



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: D00186 Del 19/03/2024

Concepto: PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 19/mar./2024 11:54 a. m.
Página | 1

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0002	8220-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0003	8250-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0004	8240-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$400.00		FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0006	2112-1-001321	ELSA SOCORRO ARROYO OLIVAS		\$400.00	FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0007	8260-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
0008	8250-521999-C0102Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	FF., PROV GASTOS DEL 06 FEB 24 OJINAGA REUNION SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES TORRES ALEXIS
Sumas iguales =>			<u>1,600.00</u>	<u>1,600.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO **CEDH:5S.1.4.21/2024**

FECHA **01/03/2024**

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **ERICK ALEXIS TORRES PÉREZ**
 LUGAR DE LA COMISIÓN : **Ojinaga, Chih.**
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **06/02/2024** AL **06/02/2024**
 MOTIVO DE LA COMISIÓN : **Reunion de seguimiento a recomendaciones con victimas y autoridades. Especificamente Rec. 68/2017**

VEHÍCULO : OFICIAL **X** PRIVADO
 KM. SALIDA **0** KM. ARRIBO KMS. RECORRIDOS **0**

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
17003	Lobbys	Alimentos	\$ 590.97	\$ 47.28	\$ 638.25
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL SEGUN MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS					\$ 638.25

1020

Recibo de 14/04/24 8,50

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	638.25
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 ERICK ALEXIS TORRES PÉREZ NOMBRE Y FIRMA	 DR. DAVID FERNANDO RODRIGUEZ P. NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA

Chihuahua, Chih., a 01 de marzo de 2024

OFICIO: CEDH:5s.1.4.31/2024

ASUNTO: Se solicita reposición de gastos

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

Por medio del presente le envío un cordial saludo, y a su vez, hago de su conocimiento que el día 06 de febrero del año en curso, fui designado para realizar una comisión en Ojinaga, Chih., por lo que me trasladé a dicha ciudad para llevar a cabo reunión de seguimiento con víctimas y autoridades de la Rec. 68/2017.

En virtud de lo anterior, y en razón de que en su momento se solicitaron viáticos, los cuales no fueron aprobados, me permito solicitarle la reposición de gastos al suscrito por la cantidad de \$638.25 (seicientos treinta y ocho pesos 25/100 M.N.) por concepto de alimentos, de acuerdo con la factura que anexo.

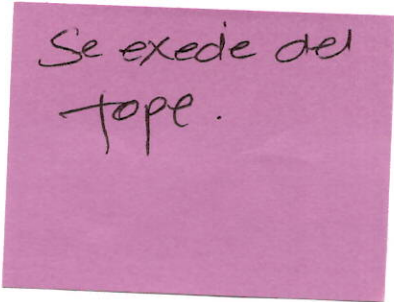
Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E



LIC. ERICK ALEXIS TORRES PÉREZ

VISITADOR ADSCRITO A LA SECRETARÍA TÉCNICA EJECUTIVA



Se excede del
tope.



LOBBYS

ELSA SOCORRO ARROYO OLIVAS AOOE540507956

Calle BLVD. LIBRE COMERCIO Y JUAREZ, No. 9, Col. CONSTITUCION, QJINAGA, QJINAGA, Chihuahua, MEX.México, CP 32880

Régimen fiscal: 612. Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

No. Comprobante: FAC0000017003

Lugar de expedición: 32880

Fecha comprobante: 2024-02-06T13:28:04

Tipo comprobante: I. Ingreso

RFC: CED920927MP5 Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 Domicilio: Calle AV. ZARCO, No. 2427, Col. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México, CP 31020 Teléfono:
 Uso de CFDI: G03.Gastos en general Reg. Fiscal: 603.Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Forma de pago: 28.Tarjeta de débito. Método de pago: PUE.Pago en una sola exhibición.
 Moneda: MXN

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	ALIMENTO S	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	590.9700	590.9700
Unidad medida SAT: E48. Unidad de servicio			Clave SAT: 90101501. Restaurantes	Descuento: 0.0000	

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Fecha de certificación del CFDI: 2024-02-06T13:27:34
 Folio fiscal: A440AE54-B4F8-4396-95CF-240EB34CA5C6
 Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000518713870
 Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000702693654



Subtotal: 590.97
 Descuento: 0.00
 IVA(8.00)% 47.28
Total: 638.25

SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO Pesos 25/100 MXN

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|A440AE54-B4F8-4396-95CF-240EB34CA5C6|2024-02-06T13:27:34|TSP080724QW6|PTWJRhs2Sig+ZGVWes0ao2xzXVxupk+I13B++Aesw/L0b
 oRPR+lJjXkQCTm6Hvuc0byHL51mGhmb2UzkJIs/UpCxsciY2mEEZx87CzvjdmjaQoYcmUyla0dmPoK0+JbVlJe+6tMIMxHAcylWJHKAhbK3n+0LBGSLro8bo/qv+IjmFeY0s90m+Owh4ovBHdt9gByoJYm3G/XSKwauny4N
 7g0paU+/WjD+afGvQjgxvete2urRZhZ6mN2HdIN1NWDJePokWtUFooiQY8wQsushkgxalQeDcedYSs38oXN7jIiWN4W5df/sFu87howtb53DFrwVoh5AxyfCu4DMpMGaA==|00001000000702693654||

Sello digital del Emisor:

PTWJRhs2Sig+ZGVWes0ao2xzXVxupk+I13B++Aesw/L0boRPR+lJjXkQCTm6Hvuc0byHL51mGhmb2UzkJIs/UpCxsciY2mEEZx87CzvjdmjaQoYcmUyla0dmPoK0+JbVlJe+6tMIMxHAcylWJHKAhbK3n+0LBGSLro8bo/qv+I
 jmFeY0s90m+Owh4ovBHdt9gByoJYm3G/XSKwauny4N7g0paU+/WjD+afGvQjgxvete2urRZhZ6mN2HdIN1NWDJePokWtUFooiQY8wQsushkgxalQeDcedYSs38oXN7jIiWN4W5df/sFu87howtb53DFrwVoh5AxyfCu4DM
 pMGaA==

Sello digital del SAT:

DQRh0lkdLA1DUx5E2qXqrApwAy4AYasC/SaZINnUl64H0O5g+2cRrNdAGMIXDgRRy+d25CaHajQGM/K/obbQFNsAz5jX44FtyrlmMfBUG2aH6+0u7Wjr/u7xEyR9y9xaN7LDf7ibgw4ve/TzO9um7/I8QwV0qJYVceGoqkW7
 y8+ZvFMuxAj7se/Kw22ujY3Qa4o4zHbkQhISyzaHc8LAXPIB4X+E6YGTkMKmHoLc8OsReyu8tlkSzqfI09b7oYzzknXLNODz/5jj+1l0kw5Z6dkTYjmbpcoNT5QkBu8dV9Xukft9jYvg795Gn0FpWcNlwMwV6lCkn5yjOrBRzS9
 Sw==



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
AOOE540507956	ELSA SOCORRO ARROYO OLIVAS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A440AE54-B4F8-4396-95CF- 240EB34CA5C6	2024-02-06T13:28:04	2024-02- 06T13:27:34	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$638.25	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir