

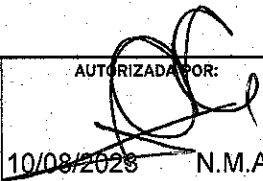
DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

46

C01141 GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 375 Gasto por Comprobar:
0

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$253.00
8270-522099-C0302Q-18-3751-1		Viáticos en el país G. Corriente		\$253.00	
			Total :	253.00	253.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE  FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: DTP/ALHA L.S.A.R.	REVISADA POR: D.F.R.P. R.V.L. 10/08/2023	AUTORIZADA POR:  N.M.A.L.	POLIZA No. C01141 15137
---	-------------------------------------	---	--	-------------------------------



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015137

FECHA

46

10/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

253.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01141

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 375 Gasto por Comprobar.

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$253.00
8270-522099-C03020-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$253.00	
		Total :	253.00	253.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01141

15137

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R. D.F.R.P. R.V.L. 10/08/2023 N.M.A.L.

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

No. 0015137

FECHA

10/agosto/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

\$

253.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

citibanamex

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

CONCEPTO DEL PAGO

C01141

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 375 Gasto por Comprobar:

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$253.00
8270-522099-C03020-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$253.00	
		Total :	253.00	253.00
		SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01141

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA L.S.A.R.

D.F.R.P. R.V.L

10/08/2023

N.M.A.L.

15137

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000502895972

FECHA DE EMISIÓN

04/08/2023 04:02:53 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

04/08/2023 04:02:53 p. m.

FOLIO FISCAL: 6E4913F7-1D5C-4B9A-874B-33F24D36FA5D

EMISOR

NOMBRE: ESTEBAN LIONEL THIESSEN MARTENS
RFC: TIME010404M23
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC: CED920927MP5
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 31020
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 33730
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 04 - Tarjeta de crédito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes rows for 'CONSUMO DE ALIMENTOS' and 'IMPUESTOS TRASLADADOS'.

OBSERVACIONES: Folios: 14940 Factura parcial del 50%

Summary table with rows: SUBTOTAL, Base 002 - IVA Tasa 16.00 %, 002 - IVA Tasa 16.00 %, IMPUESTOS TRASLADADOS, TOTAL.

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Includes rows for '90101501 Restaurantes' and 'E48 Unidad de servicio'.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

[[1.1|6e4913f7-1d5c-4b9a-874b-33f24d36fa5d|2023-08-04T16:02:53|LSO1306189R5|ev80QOU9+TZ68warJCY9mkapR+igu14OcLoktXqXwmk54shT6Na0Nk6FJ3FNqIHXnEeLMmrsalP8E5sET6860yltcHd3bypdlrj/2sYoIVG2GD18kVKBem1u0idxcNdDFb9I93gWcF7ibWGDWTzdYWilg0RLzN9Y/ewUx3GAE/BIsBsxpx2Fic98/nquQQdiG9MIGX2un9SZ7koDngOpENYb1eYFQIWThiJCji+miEa34N6vVpSmzsYmVdaQ8nvLrgNkhB0tF6nizKEQIXRb0JdLJoO5FAfR2j79JOpyt3sJ+7gWnkvoYClldR4w646nOCbWvA1zr8Ju9LkUQ==|00001000000509846663]]



SELLO DIGITAL DEL CFDI

ev80QOU9+TZ68warJCY9mkapR+igu14OcLoktXqXwmk54shT6Na0Nk6FJ3FNqIHXnEeLMmrsalP8E5sET6860yltcHd3bypdlrj/2sYoIVG2GD18kVKBem1u0idxcNdDFb9I93gWcF7ibWGDWTzdYWilg0RLzN9Y/ewUx3GAE/BIsBsxpx2Fic98/nquQQdiG9MIGX2un9SZ7koDngOpENYb1eYFQIWThiJCji+miEa34N6vVpSmzsYmVdaQ8nvLrgNkhB0tF6nizKEQIXRb0JdLJoO5FAfR2j79JOpyt3sJ+7gWnkvoYClldR4w646nOCbWvA1zr8Ju9LkUQ==

SELLO DEL SAT

gITC086wMHZ2/V20IZwwQTSrP/P6/tDPaLRkT56ujqM+7GAvxUgJB9J7UAd89M9Qb1/k/PEqOOkXlqhrOVP/nDdrn/lw4mycAadfNvrOnk0y250CtcVG+1YU3kSLwbJALnCN2zra0a/biY4fXPY/rpdY7a4lUA+MscBldj7tdGkiVuTb0JT3TzfoWe28++Y7yfvVw1YpJTykQ82zvmgKKzcPKEFsRxqortHtP06ZmGzfwuu/d8bzmmJtd6AUWxkr4dCXbtffqPEjHEhK59xDt5wTe7goGehsLImoqyrfsVYflqd6MF0JFOgmk5wPhBR0XTQtfyBXVAMeH40t1Uia==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



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
TIME010404MZ3	ESTEBAN LIONEL THIESEN MARTENS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6E4913F7-1D5C-4B9A-874B-33F24D36FA5D	2023-08-04T16:02:53	2023-08-04T16:02:53	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$253.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE**

No. DE OFICIO
FECHA

CEDH.12.1
07/08/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ
 LUGAR DE LA COMISIÓN : CIUDAD PARRAL, CHIH.
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 04/08/2023 AL 04/08/2023
 MOTIVO DE LA COMISIÓN : ACOMPAÑAMIENTO AL LIC. NESTOR M. ARMENDARIZ LOYA A LA CIUDAD DE PARRAL A REUNION EN LA 42A. ZONA MILITAR

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

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
E261	ESTEBAN LEONEL THIESEN MARTENZ	ALIMENTOS	\$ 218.10	\$ 34.90	\$ 253.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 253.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	253.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	253.00

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
RECEBIDO
 AGO. 2023
 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ NOMBRE Y FIRMA	 MTRO. NESTOR M. ARMENDARIZ LOYA NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON NOMBRE Y FIRMA



Comisión Estatal de los Derechos Humanos
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 OFICIO DE COMISIÓN

RECURSOS HUMANOS
 03 AGO 2023

No. DE OFICIO CEDH.12C.
 FECHA 04/08/2023

RECURSOS HUMANOS

NOMBRE DEL COMISIONADO LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ

PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

No. EMPLEADO 367

LUGAR DE LA COMISIÓN: PARRAL, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 04/08/2023 AL 04/08/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO A LA CIUDAD DE PARRAL EN ACOMPAÑAMIENTO AL LIC. NESTOR ARMENDARIZ LOYA PRESIDENTE DE LA COMISION A LA 42/a. ZONA MILITAR

VEHÍCULO OFICIAL PRIVADO

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. VICTORIANO DIAZ-MARQUEZ	MTR. NESTOR M. ARMENDARIZ LOYA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN:

FECHA:

21
CEDH:

07/08/2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

SE ACUDIO A LA CIUDAD DE PARRAL A LAS INSTALACIONES DE LA 42a. ZONA MILITAR A REUNION SOLICITADA POR EL GENERAL SILVA PARA TRATAR DIVERSOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS.


LIC. VICTORIANO DIAZ MARQUEZ
COMISIONADO