


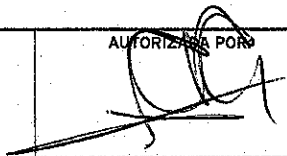
SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
 VIATICOS A OCAMPO 19 DE MAYO 2023

CONCEPTO DEL PAGO

218

95

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,000.00
			SUMAS		1,000.00

<p>RECIBI CHEQUE</p>  <p>FIRMA DEL COBRADOR</p>	<p>HECHA POR:</p>	<p>REVISADA POR:</p> <p>R.V.L. 26-05-23</p>	<p>AUTORIZADA POR:</p> 	<p>POLIZA No.</p> <p>14964</p>
---	-------------------	---	---	--------------------------------



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. 0014964

FECHA

Mayo 26, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

\$ 1,000.00

(Mil pesos 00/100 m.n.)

COPIA

MONEDA NACIONAL



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.

CONCEPTO DEL PAGO

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
 VIATICOS A OCAMPO 19 DE MAYO 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,000.00
			SUMAS		1,000.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 26-05-23

14964

FIRMA DEL COBRADOR

**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. 0014964

FECHA

Mayo 26, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ

\$

1,000.00

(Mil pesos 00/100 m.n.)

COPIA

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.

CONCEPTO DEL PAGO

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
VIATICOS A OCAMPO 19 DE MAYO 2023

	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,000.00
					1,000.00
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 26-05-23

14964

FIRMA DEL COBRADOR



Utr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00711 Del 26/05/2023

Fecha y hora de Impresión: 02/jun./2023 03:32 p. m.
Página: 1

95

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: **CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO**

Folio / Cheque : 14964

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		GC CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0002	8240-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GC CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0003	8220-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	GC CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0004	8220-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GC CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0005	8250-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 974, Factura: WEB936
0006	8250-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 975, Factura: LJ5591
0007	8240-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 974, Factura: WEB936
0008	8240-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 975, Factura: LJ5591
0009	5137-3751	Viáticos en el país	\$600.00		GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 974, Factura: WEB936
0010	5137-3751	Viáticos en el país	\$400.00		GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 975, Factura: LJ5591
0011	2112-1-000158	IMPULSORA DE SERVICIOS LAS		\$600.00	GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 974, Factura: WEB936
0012	2112-1-001406	VERONICA ALEXANDRA		\$400.00	GD CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO, Folio: 975, Factura: LJ5591
0013	8260-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		GE CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0014	8260-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GE CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0015	8250-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	GE CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0016	8250-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GE CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
0017	8270-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
0018	8270-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
0019	8260-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
0020	8260-522099-C0302C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
0021	2112-1-000158	IMPULSORA DE SERVICIOS LAS	\$600.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
0022	2112-1-001406	VERONICA ALEXANDRA	\$400.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
0023	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,000.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 235 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>6,000.00</u>	<u>6,000.00</u>	



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: CEDH:8.35.212/2023

FECHA: 24/04/2023

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

Por medio de la presente, le informo que fui comisionado a acudir al Municipio de Ocampo, Chihuahua a la mina de Agnico Eagle a dar la capacitación de empresas y derechos humanos el día 19 de mayo del presente año.

SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ
COMISIONADO



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN**

No. DE OFICIO CEDH:8.35.212/2023
FECHA 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ

PUESTO: CAPACITACIÓN

No. EMPLEADO 242

LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE OCMAPO, CHIHUAHUA

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/05/2023 AL 19/05/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE SEGURIDAD PATRIMONIAL DEL PERSONAL DE
AGNICO EAGLE EN PINOS ALTOS, OCAMPO.

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
 AÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LICDA. NACY GUTIERREZ SAENZ NOMBRE Y FIRMA	 C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



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

No. DE OFICIO **CEDH:8.3s.212/2023**
FECHA **24/05/2023**

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ**
LUGAR DE LA COMISIÓN : **MUNICIPIO DE OCAMPO CHIHUAHUA**
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **19/05/2023** AL **19/05/2023**
MOTIVO DE LA COMISIÓN :


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.	
LJ5591	VERONICA ALEXANDRA LETKEMAN IBARRA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$353.45	\$ 56.55	\$ 410.00
WEB936	IMPULSORA DE SERVICIOS LA MONTAÑA	COMBUSTIBLE	\$ 519.32	\$ 80.68	\$ 600.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 1,010.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	1,010.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	1,010.00

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 SAUL ALONSO CASTAÑEDA DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA		
	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



IMPULSORA DE SERVICIOS LAS MONTAÑAS
ISM120202KP4

601 General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: 33325

Serie y Folio WEB 936
UID 73CB63C1-452B-4FAF-B17F-F7FD1DED871C
No. Certificado SAT 00001000000504204971
No. Certificado Emisor 00001000000516844722
Fecha Emision 2023-05-19T12:06:21
Fecha Certificación 2023-05-19T11:06:11
Tipo Comprobante I - Ingreso
RFC Prov. Cert PPD101129EA3
Version Cfdi 4.0

Forma de pago: 28 - Tarjeta de Débito

Clave Moneda: MXN Tipo Cambio: 1

RECEPTOR

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Domicilio Fiscal: 31020

USO CFDI: G03 Gastos en general.

Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cant	Cve. Prod. Serv.	No. Ident.	Descripción	Unidad	Valor Unit.	Importe
23.58491	15101515	PL/6568/EXP/ES/2015-2519612	Premium	LTR - LITROS	\$22.019164	\$519.32
		Impuesto: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa	Tasa o Cuota: 0.160000		Importe: 80.68

CANTIDAD CON LETRA

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL

\$519.32

IVA(16%)

\$80.68

TOTAL

\$600.00

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Exportacion:01 - No Aplica

Sello digital del SAT

sZvSXk6CKe4/dUdEYxyGN+Yz72/2NDSjnP/FRIBJOMitx09Ovj1w8jVTLbzFFYkLZKL4YUq7N/ALWUmiRknB5LmOTLsG5I9eJU990LkRi+dKjW/zOBVDZxBqp4xYZBQC2a1KZfcSQgz51R53MZhPd2zoAQdvXvLbYgZVNR2thZ082NgRjzQuDzaA5FF8oVz5zIUvF67DH77m7JScWxVDqqsmWCR+kHGOzLUpMTgNQnGVz5StfDVHqL2v66PyU1ykJVCmdv8On9Mny+2693UIVRGkEeF8wjGykchxPLjoXjSaX3xgqrGIG5KHkvb32V2h2mTGCS0TQBWg7tw1ndvw==

Sello digital del Emisor

Aa7qCzqPARGT8G0fKP/aerd7a1z5dBklgB9rvuEhuYwqr0M7TTOehlydEUlm6TzKzOX4mbL2c2vVUZmrmB0Swjdrhdo8STvroBD/dd9aupth9pS6MCCLaPqnf7UgBB8CwVAZr2hsXW5cZuOiOyuseoXe6pkXLQ5K07m8Zg64AqJ3aB3Dk8tR+d0xB/vVla7co2NE0BhZKjgtiHRHmLIXJ/FciqS2IA+qKwT7atT4QU8oDdh42yz7vtLtl1oS+sQ8GaPPsw2DPuD+ZHb2z9loC/TYY3ls2ydFjV8XrhE844C6qTn4sYgUg3Rt/9OzR5gTuMRWYVeSoUg/3hzpr6sdQ==

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.1|73CB63C1-452B-4FAF-B17F-F7FD1DED871C|2023-05-19T12:06:21|Aa7qCzqPARGT8G0fKP/aerd7a1z5dBklgB9rvuEhuYwqr0M7TTOehlydEUlm6TzKzOX4mbL2c2vVUZmrmB0Swjdrhdo8STvroBD/dd9aupth9pS6MCCLaPqnf7UgBB8CwVAZr2hsXW5cZuOiOyuseoXe6pkXLQ5K07m8Zg64AqJ3aB3Dk8tR+d0xB/vVla7co2NE0BhZKjgtiHRHmLIXJ/FciqS2IA+qKwT7atT4QU8oDdh42yz7vtLtl1oS+sQ8GaPPsw2DPuD+ZHb2z9loC/TYY3ls2ydFjV8XrhE844C6qTn4sYgUg3Rt/9OzR5gTuMRWYVeSoUg/3hzpr6sdQ==|00001000000504204971||





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
ISM120202KP4	IMPULSORA DE SERVICIOS LAS MONTAÑAS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
73CB63C1-452B-4FAF-B17F-F7FD1DED871C	2023-05-19T11:06:11	2023-05-19T12:06:21	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000514803486

FECHA DE EMISIÓN

19/05/2023 02:53:22 p.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000504204971

FECHA DE CERTIFICACIÓN

19/05/2023 02:53:23 p.m.

FOLIO FISCAL: 1F2CD340-FA19-4566-8E9D-786AFE5CAEB8

EMISOR

NOMBRE: VERONICA ALEXANDRA LETKEMAN IBARRA
RFC: LEIV8505038T2
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

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: 31690
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

TIPO COMPROBANTE: 1 - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$353.45	\$0.00	\$353.45
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto		IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$56.55	

SON: CUATROCIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$353.45
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$353.45
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$56.55
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$56.55
TOTAL	\$410.00

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE/SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

||1.1|1F2CD340-FA19-4566-8E9D-786AFE5CAEB8|2023-05-19T14:53:23|PPD101129EA3|KZNJNWeyAvXM/Avom2KpOry4Vi+zbTCw0rW6K7InOPpDfruvqORFWYxvemMY5SkiDUB7UV2RihNb+ShyvnmZnKvYbv4ylqEUh0WJ40ISZKI5KHuD0MUhJ+J0BVB2DBmtXFN5J7WlxJtm9Kvml+fqlpSjuxh/PvZYIGyy2whRagID+7ZkeUm6GQVVKXddaKAF7N5FulzaBAmyjaSgTL3wEKDF+MNVU0Jqwo8xdepsDhtH18cxb5TFRTEWQ84TfscSueTbloq6Ags3XlDyDFaH72sua0eAk60x8N38B/xXzfDlIhLyljo4aBt/CGgEnd76behpn9JCuWtrmXBYuA==|00001000000504204971||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

KZNJNWeyAvXM/Avom2KpOry4Vi+zbTCw0rW6K7InOPpDfruvqORFWYxvemMY5SkiDUB7UV2RihNb+ShyvnmZnKvYbv4ylqEUh0WJ40ISZKI5KHuD0MUhJ+J0BVB2DBmtXFN5J7WlxJtm9Kvml+fqlpSjuxh/PvZYIGyy2whRagID+7ZkeUm6GQVVKXddaKAF7N5FulzaBAmyjaSgTL3wEKDF+MNVU0Jqwo8xdepsDhtH18cxb5TFRTEWQ84TfscSueTbloq6Ags3XlDyDFaH72sua0eAk60x8N38B/xXzfDlIhLyljo4aBt/CGgEnd76behpn9JCuWtrmXBYuA==

SELLO DEL SAT

dk4x3H10IUaS5ylZsILDauqONFxrSyB507X3zMKVvUP+FWXTzgpPjAYVrhzxCCDyNLol29zbJlocJSgfecUryS9qX5pg60G+12CbQOrqbhDgKml1wgZxiFpMqKajakexQR/XhpWpPtFH5e3MFFsZ3M5jm57SM30KSRLkiv+uRjI0eH8ZkwhXb6WvB59U0HdQXQD3V1uIPqXcREUBAwdhYBbrUTFFTUGXAJNA7AriA8/jTU+j97SPs/MrqLiyC5HihA6JRVmhwdoonA3KhfXtutSCDgwwVkosBMWxRctwDgoV0cvyf3cJbgsY+fqiU0EtB Wgxp0z5nMhvRaXmuLFQA==

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
LEIV8505038T2	VERONICA ALEXANDRA LETKEMAN IBARRA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1F2CD340-FA19-4566- 8E9D-786AFE5CAEB8	2023-05-19T14:53:22	2023-05- 19T14:53:23	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$410.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: **CEDH:8.35.212/2023**
 FECHA: **18/05/2023**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: **SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CAPACITACIÓN**
 PUESTO: **CAPACITADOR**

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: **CAPACITACIÓN EN LA MINA AGNICO EAGLE EN EL MUNICIPIO DE OCAMPO SOBRE EL TEMA DE DERECHOS HUMANOS Y EMPRESAS**

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE **MUNICIPIO DE OCAMPO, CHIHUAHUA** A
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **19/05/2023** AL **19/05/2023**

DESGLOSE DE VIÁTICOS

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

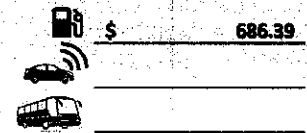
HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	1	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	0	SUBTOTAL	\$ -

TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	315	No. DE CILINDROS	4		
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO POR LTO.	21.79		
LTS. REQUERIDOS	31.50				



ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 686.39
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,086.39

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: Haber recibido la cantidad total y 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 DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
SAÚL ALONSO CASTAÑEDA DOMÍNGUEZ	LICDA. NANCY GUTIERREZ SAENZ	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA