



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

No. DE OFICIO

CEDH:

FECHA

25/09/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN : Nuevo Casas Grandes, Chih.

PERÍODO QUE COMPRENDE : DEL 22/09/2023 AL 22/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN :

VEHÍCULO : OFICIAL X PRIVADO
 KM. SALIDA 5876 KM. ARRIBO 6480 KMS. RECORRIDOS 604

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
AAA16259	MARTHA PATRICIA HERNÁNDEZ HOLGUIN	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 232.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	400.00
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	400.00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	232.00
DEVOLUCIÓN DE EFECTIVO	168.00
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	-

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA

RFC emisor: HEHM780529419
Nombre emisor: MARTHA PATRICIA HERNANDEZ HOLGUIN
RFC receptor: CED920927MP5
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Código postal del receptor: 31020
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: AAA16259-BD1B-437B-B4D1-4F42EC30EA61
No. de serie del CSD: 00001000000504465028
Código postal, fecha y hora de emisión: 31700 2023-09-22 14:22:46
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
30101501	1	1.00	E46	Unidad de servicio	200.00	200.00			Si objeto de impuesto	
Descripción	CONSUMO DEL DIA 22/09/2023				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	200.00	Tasa	16.00%	32.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 200.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 32.00
Total \$ 232.00

Sello digital del CFDI:

Dm2iLsuG5YdUQ5S1/9flij4+kn85js0nOxyv0M20NhhWRbUZ+/NXblQJPivTZM8CbgZQqyK3RackjxwWduX6wvuqdgBOQcZKjeG0Sg1jP3YcUZRRPyy0OmrkUqPJmm/dCwGRnw6cdrg5/M LchBER0t+3sXs0MRpeU5TPcDZUGpG0dLCGh38ZS3wbYsc2afjQVif4l2rDkjdncdLdw0joE2RErWlhiYR9nkRHF/3su4jjo0mVl9o1lkfAih8ISYO9maYjits+whYlk8hgJpP0HG3qalKH00C EEEleRtumshdbbC9PavVKQbyVYaZ8JLHFh+mBOoRo69DstQ==

Sello digital del SAT:

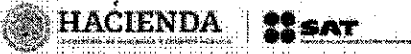
SXHOzy3VsTDuY82qBjdPRLQrae4zEkdxUsSldZgeZBf5v3QnS9ETaRWeLTVpBrhxGR1GwBp3XyQ8nPjllJ9aAEr7RxK6V1CS5VHYelz9cw2NS38fKAltch9wvaTXp7gwrZKnyUCvcbtLyT/ 8iGu2UHz9DykD4ytu8ftrF9RQJlVQPMDFYc1HLLgLOr9ds803WEkxHGkfxi4R33LoaRnk2CdK8t9bem97In91+T5drWhLpF+HskkLSHZHvApyN4eJHFZplHdxTqctsk1Eo2h0Kxy5ULvY+o lbxOW9yIhQ0C0x49hew5pxz7urXJzh+QQQLdcxVPFMYwOOfT==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA16259-BD1B-437B-B4D1-4F42EC30EA61|2023-09-22T14:22:46|SAT970701NN3|Dm2iLsuG5YdUQ5S1/9flij4+kn85js0nOxyv0M20NhhWRbUZ +/NXblQJPivTZM8CbgZQqyK3RackjxwWduX6wvuqdgBOQcZKjeG0Sg1jP3YcUZRRPyy0OmrkUqPJmm/dCwGRnw6cdrg5/MLchBER0t+3sXs0MRpeU5 TPcDZUGpG0dLCGh38ZS3wbYsc2afjQVif4l2rDkjdncdLdw0joE2RErWlhiYR9nkRHF/3su4jjo0mVl9o1lkfAih8ISYO9maYjits+whYlk8hgJpP0HG3qa lKH00CEEEleRtumshdbbC9PavVKQbyVYaZ8JLHFh+mBOoRo69DstQ==|00001000000504465028|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-09-22 14:22:46
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



**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
HEHM780529419	MARTHA PATRICIA HERNANDEZ HOLGUIN	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA16259-BD1B-437B- B4D1-4F42EC30EA61	2023-09-22T14:22:46	2023-09- 22T14:22:46	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$232.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir