



**COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

ÁREA: PRIMERA VISITADURÍA GENERAL  
OFICIO: 1VCV-003/19  
ASUNTO: COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

San Luis Potosí, S.L.P., 27 de marzo de 2019

C. GUILLERMO CONTRERAS GARCÍA  
C. DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA  
COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
P R E S E N T E.-

Por este conducto y de acuerdo a la siguiente relación y documentos que se anexan, le solicito que en caso de proceder se me reciban estos como comprobación de la cantidad que recibí para la comisión a la que fui asignada mediante oficio No. 1VOC-017/19 de fecha 15 de marzo del presente año y entrego la cantidad de \$80.50 como sobrante de la misma.

CONCEPTO	RAZON SOCIAL	No.	FECHA	IMPORTE
Consumo de Alimentos	Juana María Limón Izar	A 13396	20-MAR-19	\$147.00
Consumo de Alimentos	Juan Manuel Castillo Martínez	A 1479	20-MAR-19	\$132.50
<b>OBSERVACIONES:</b>				

Total de gastos con comprobantes: \$ 279.50  
 Total de gastos sin comprobantes: \$ 40.00  
 Suman los gastos: \$ 319.50  
 Recibido: 400.00  
 Diferencia a favor de la CEDH: 80.50

**Entrega**

\_\_\_\_\_  
LIC. FRIDA LIBERTAD CEBALLOS JUÁREZ

Vd. Bn.

\_\_\_\_\_  
LIC. ALEJANDRO GARCÍA ALVARADO

**Recibe**

\_\_\_\_\_  
GUILLERMO CONTRERAS GARCÍA

80.50  
 para  
 28/03/19  
 P.D.  
 19



**Emisor**  
 RFC CAMJU740301D21  
 Nombre JUAN MANUEL CASTILLO MARTINEZ  
 Regimen fiscal 621

**Receptor**  
 RFC CED920922MG1  
 Nombre COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Residencia

**Uso CFDI**  
 G03-Gastos en general

**CFDI 3.3**

Folio Fiscal E969A7FB-5F42-4365-B446-154BF47F207F  
 Fecha y hora de certificación 2019-03-20T17:48:34  
 Certificado del SAT 00001000000406258094  
 Fecha de expedición 2019-03-20T17:43:34  
 Certificado del emisor 00001000000411791538  
 Tipo de comprobante 1  
 Condiciones de pago CONTADO  
 Forma de pago 01-EFECTIVO  
 Moneda MXN  
 Tipo de cambio \$1.00  
 Serie A  
 Folio 1479  
 Método de pago PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Lugar de expedición 79650

Norden	Cantidad	Unidad	Precio U	ClaveProdServ	ClaveUnidad	Descuento	Importe			
1	1.00	1	\$ 114.22	907101500	E48	\$0.00	\$ 114.22			
Descripción: Consumo de alimentos										
Impuestos trasladados	Base	114.22	TipoFactor	Tasa	TasaCuota	0.160000	Impuesto	002	Importe	18.28

**SUBTOTAL** \$114.22  
**DESCUENTO** \$0.00  
**Impuestos Traslados** \$18.28  
**Impuestos Retenidos** \$00.00  
**TOTAL** \$132.50

*[Handwritten signature]*

**IMPORTE CON LETRA**  
 CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 50/100 M.N.

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

uKPTXnuGqQIBRaQm4zXzSezm1AqfF6QJ8eNtQlSs1r1Wz6GmT9naquUlVtUlUGasQndYgVOTTC31SFAGY8EJEL9M+29E9A4DQAGsFgIgfKpHS8N7sY4R1fFE7GNqM1pmgscXlNfPZDMAMwV/OXMs3KvVrsqJf57dMlJrUvFp895g9J6s07h3X8XG1pnl50Gm3uK04n0b0xk1ChYjmgpYVkdYAGkneVWwSAmLlFueVUkCds0d473pXJNBP-LlRlBSFwGS

**SELLO DEL SAT**

oXkP6s8B8Y+wlUjV/CNB387zqLkS5+uLTJhJ2cpGV4z6hQ3I7JouF3jeA2mZnSf8IbWcWKPQgF0VgnKpB5H4R7C01s4BSB3AmmbqM407B1NVS1ZXQhN1520G9A4E3k4gSn0dX8O-C38CwJmYVwZd5+egJUlPn+SMYBea4ynWISZyAyvsmCzqleKKKc2GgsoTtXjYfVf1407d2g7OzLvbIdzgcR9zCR9hPnlUvV+OXIdQXU06hNCgI44G8YNNVlKme4ZBICV9AulGquABD

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**

11E969A7FB-5F42-4365-B446-154BF47F207F12019-03-  
 20T17:48:34IDCD090706E4ZlXpTXnuGqQIBRaQm4zXzSezm1AqfF6QJ8eNtQlSs1r1Wz6GmT9naquUlVtUlUGasQndYgVOTTC31SFAGY8EJEL9M+29E9A4DQAGsFgIgfKpHS8N7sY4R1fFE7GNqM1pmgscXlNfPZDMAMwV/OXMs3KvVrsqJf57dMlJrUvFp895g9J6s07h3X8XG1pnl50Gm3uK04n0b0xk1ChYjmgpYVkdYAGkneVWwSAmLlFueVUkCds0d473pXJNBP-LlRlBSFwGSVunz56IMJvRUE5MvUjBhqpnt9U0UAZz4g683xyA+bc==10000100000040625809411



N° . DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL ESTABLECIMIENTO: 000010000000410648706  
 FECHA DE EMISIÓN: 20/03/2019 11:20:06 a. m.  
 N° . DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 000010000000404998014  
 FECHA DE CERTIFICACIÓN: 20/03/2019 11:26:25 a. m.

FOLIO FISCAL : 1206C445-FD08-4FAA-A537-E7A5E9E4C600

**EL ESTABLECIMIENTO**  
 NOMBRE: JUANA ARIANNA ZAR  
 RFC: LUJ500724FI A  
 REGISTRO EN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**RECEPTOR**  
 NOMBRE: CARMEN ESTALIA DERECHISHUANA  
 RFC: CED920922I G1  
 USOCFDI: 003 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 79610  
 ÉTODOPAGO: PUE - Pago en una sola exhibición  
 RADEPAGO: 01 - Efectivo

TIPOCIOPROBANTE: 1 - Ingreso  
 NEDAS: XN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANTIDAD	NÚMERO IDENTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESCRIPCION	DESCRIPCION	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC01	DESCRIPCION	\$126.72	DESCRIPCION	DESCRIPCION	\$126.72
RESERVAIONES: Folios: 30221					VALOR UNITARIO: \$126.72 VALOR TOTAL: \$126.72			

CLAVE SAT	DESCRIPCION
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

**SUBTOTAL** \$126.72  
 002 - IVA Tasa 16.00 % \$20.28  
**TOTAL** \$147.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPROBANTE DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
 RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACION: PPD101129EA3

1111206C445-FD08-4FAA-A537-E7A5E9E4C6002019-03-  
 20T1126:25IPPD101129EA3IAZMGNSO2HZUFRQBBHYVDYCG0IBBIQQQR+LsvazouhQ3DSUH R8aZ7+rrgyDPAlLgW3StbhkXBf5r1DgelblZvrbnXAPRQAVETXBI  
 6Zet9baalwER9aIrbLju1Kldto7K6p4VEU b/CaG XxTtmh7wXl XvIAZr F04BrijmWZ87S/Pml+K6f Zy9sp1vpuG TvZR q3pDKwBF9hdtR5PlC7pudl u5Q PefN ZIac4+  
 mm5YvWjIgrh+skcdxUBixahQcdI teh4kug1HTEKvkv+cqanIqe+zofCsl vSV+p+GvU 83kl n4RlVFPur Gx9CGWE+eVT+Jz8IYdIPxJlS2bnA==|00001000000040499801  
 +||



**SELLADO DIGITAL DEL CFDI**  
 a2wGNSO2hzUFRQBBHYVDYCG0IBBIQQQR+LsvazouhQ3DSUH R8aZ7+rrgyDPAlLgW3StbhkXBf5r1DgelblZvrbnXAPRQAVETXBI6Z  
 e7b9alwER9aIrbLju1Kldto7K6p4VEU b/CaG XxTtmh7wXl XvIAZr F04BrijmWZ87S/Pml+K6f Zy9sp1vpuG TvZR q3pDKwBF9hdtR5PlC  
 7pudl u5Q PefN ZIac4+ mm5YvWjIgrh+skcdxUBixahQcdI teh4kug1HTEKvkv+cqanIqe+zofCsl vSV+p+GvU 83kl n4RlVFPur Gx9CGWE+c  
 VT+Jz8IYdIPxJlS2bnA==  
**SELLADO DEL SAT**  
 pz9lNYYfG0AdXELdlfWJE9Ys+BE0X0Q7mlN GR4klugqhs0CZTGpFga99thllVklN6pOP0nTmAwc1lHzu5pnOEJSxyDlD TNm2Vc5  
 RIs09Jlss8PBzBlDXlTP+Jp7TVxIAXv2DQvmeb6FpkhghZlHrxbllV42UlqkklvYEsocf7lUNJXlRXYRbd9f6w GA9gASKGPESS5V15f  
 Ull7ChXl/EZ/dh9FRyIl20XEus81Xx8rbfajHj1Bxhd50cVY6U PGt6yAUDlel+qTKZlDlGopjwmlhlowhtdlUlmkdrf6wV0UtlUPKsAdSSRN  
 0LllmNlZ+UA==

ESTE DOCUMENTO ENTREGADO EN REPRESENTACION DE PRESA DE UN CFDI EFECTOS FISCALES AL PAGO



## I N F O R M E

27 de marzo de 2019

Que presento bajo los lineamientos para el procedimiento de asignación y comprobación de viáticos de las y los consejeros y servidores públicos de la C.E.D.H.

g) Comprobación de viáticos.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto: Que el 20 de marzo de 2019 realicé comisión en Rioverde, S.L.P., dentro del marco de la investigación e integración de los expedientes de queja de la Primera Visitaduría General.

Realicé los siguientes gastos en el que me fue imposible contar con comprobantes fiscales.

CONCEPTO	JUSTIFICACIÓN	IMPORTE
Compra de agua embotellada el 20 de marzo de 2019	En el establecimiento comercial no contaban con comprobante fiscal	\$40.00
Total de gastos sin comprobantes:		<b>\$40.00</b>

Recibí, de la Comisión Estatal de Derechos Humanos, la cantidad de \$40.00 (CUARENTA PESOS 00/100 M.N.) por concepto de gasto sin comprobante, mismo que solicito se acredite al importe que como gastos a comprobar recibí para la comisión a la que fui asignada.

**Recibe**

LIC. FRIDA LIBERTAD CEBALLOS JUÁREZ

**Enterado**

LIC. ALEJANDRO GARCÍA ALVARADO

**Entrega**

C. GUILLERMO CONTRERAS GARCÍA



COMISIÓN ESTATAL DE  
DERECHOS HUMANOS  
SAN LUIS POTOSÍ

PRIMERA VISITADURÍA GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN No.: 1VOC-017/19

15 de marzo de 2019

LIC. FRIDA LIBERTAD CEBALLOS JUÁREZ  
VISITADORA ADJUNTA EN LA COMISIÓN  
ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
PRESENTE.-

Le informo que ha sido comisionada:

Lugar: **RIOVERDE, S.L.P.**

Fecha: **20 DE MARZO DE 2019**

Objetivo: **REALIZACIÓN DE VALORACIONES PSICOLÓGICAS, RELACIONADAS  
CON EL EXPEDIENTE DE QUEJA 1VQU-499/18**

C. Director Administrativo:

He de agradecer gire sus instrucciones para que, previa autorización de su parte y hechas las adecuaciones correspondientes en caso de no existir saldo presupuestal dentro del concepto de gastos de viáticos, se cubra como gastos a comprobar la cantidad de: **Viáticos: \$400.00 Hospedaje: \$00.00 Combustible: \$00.00 Casetas \$00.00 Pasaje: \$00 Taxis: \$00.00 Total: \$400.00**

Al personal comisionado en este Oficio, mismo que se trasladará a la comisión en:

Vehículo oficial. No. Económico: **EL QUE ESTÉ DISPONIBLE** Autobús:   
Vehículo particular. Placas:

Para uso exclusivo de la Dirección Administrativa:

- Una vez comprometido el gasto se procede a su liberación.
- No existe partida presupuestal o se ha terminado la que tenía por el concepto de viáticos, por lo que es necesario realizar la transferencia correspondiente.

AUTORIZO

Vo. Bo.

LIC. ALEJANDRO GARCÍA ALVARADO

C. GUILLERMO CONTRERAS GARCÍA

ENTERADO

LIC. FRIDA LIBERTAD CEBALLOS JUÁREZ

Original: Póliza de egresos

1ª Copia: Comisionado 2ª Copia: Dirección Administrativa, como comprobante p/ reporte de incidencias

FLCJ/lemp

3ª Copia: Área solicitante

19/03/19  
11:05  
Paco



## CARTA COMPROMISO

San Luis Potosí, S.L.P., 15 de marzo de 2019

**C. DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
PRESENTE.-**

La que suscribe **Lic. Frida Libertad Ceballos Juárez, Visitadora Adjunta** en la Comisión Estatal de Derechos Humanos, por este conducto me comprometo a comprobar, en los términos del reglamento respectivo, la cantidad de **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** que por concepto de viáticos se me entregan para realizar la comisión ordenada en el oficio número **1VOC-017/19**, así como de reintegrar el efectivo remanente, en su caso.

De no cumplir en tiempo y forma con esta obligación, estoy conforme en que se deduzca de mi próximo pago el importe adeudado, o en caso contrario acepto que la Comisión Estatal de Derechos Humanos inicie el trámite administrativo correspondiente.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 41 fracción I, 52 fracción I y 53 fracción III de la Ley de los Trabajadores al Servicio de las Instituciones Públicas del Estado de San Luis Potosí, en correlación con lo dispuesto por los artículos 56, en sus fracciones III, XXI y XXIV, 61, 75 y 76 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de San Luis Potosí.

ATENTAMENTE

**LIC. FRIDA LIBERTAD CEBALLOS JUÁREZ**

CEDH-DA-RF-16