



## Solicitud de viáticos

San Luis Potosí, S.L.P.; a 29 de marzo de 2022

**DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS**  
**DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA**  
**PRESENTE. -**

Les solicito la **Elaboración de Oficios de Comisión** para:

**Nombre del Personal que asiste a la Comisión:**

1. ANA LILIA TORRES PÉREZ \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Lugar de la Comisión:**

CIUDAD VALLES Y RIOVERDE, S.L.P.

Fecha                                    30            de                                    marzo                                    del 2022

**Justificación de la Comisión:**

**Acompañamiento a la Presidenta de ésta Comisión Estatal, Mtra. Giovanna Itzel Argüelles Moreno a realizar actividades de supervisión en oficinas de segunda visitaduría general y visitaduría de enlace zona media.**

**Actividad de la Matriz de Indicadores de Resultados MIR del PbR**

| Número de la actividad | Nombre de la actividad de la MIR   |
|------------------------|--|
| 5.14                   | Ejecutar el programa para la operatividad de la Comisión Estatal de Derechos Humanos |

Además, vehículo oficial, recursos para los gastos de viáticos:

|              | si | no |
|--------------|----|----|
| Alimentación |    |    |
| Hospedaje    |    |    |
|              |    |    |

|                  | si | no |
|------------------|----|----|
| Gasolina         | ✓  |    |
| Casetas          |    |    |
| Vehículo oficial |    |    |

ATENTAMENTE

VoBo.

  
**LIC. ANA LILIA TORRES PÉREZ**  
TITULAR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO A  
RECOMENDACIONES

**M.A.P. GIOVANNA I. ARGUELLES MORENO**

PRESIDENTA.

**FORMATO DE COMISIÓN No. 11/2022**

|        |                     |                     |
|--------|---------------------|---------------------|
| FECHA: | 29 DE MARZO DE 2022 | CLAVE PRESUPUESTAL: |
|--------|---------------------|---------------------|

|   |   |                         |  |
|---|---|-------------------------|--|
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO DE LA COMISIÓN: | ANA LILIA TORRES PÉREZ  |                         |  |
| NO. EMPLEADO:                               | 268   | PUESTO O CATEGORÍA:     | TITULAR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES. |
| LUGAR DE LA COMISIÓN:                       | CIUDAD VALLES Y RIOVERDE, S.L.P.  |                         |  |
| NO. DE DÍAS                                 | 1   | FECHAS:                 | DEL AL 30/03/2022                                  |
| NO. DE DÍAS DE PERNOCTAR:                   | 0   | NO. DÍAS SIN PERNOCTAR: | 1  |
| JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:               | Supervisión de la Segunda Visitaduría General y de la Visitaduría de Enlace Zona Media. |                         |  |


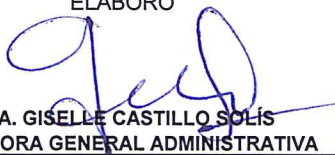
|   |      |            |  |
|---|------|------------|--|
| NÚMERO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS A LA QUE CORRESPONDE: |      |            |  |
| NUMERO:   | 5.14 | ACTIVIDAD: | Ejecutar el programa para la operatividad de la Comisión Estatal de Derechos Humanos |

|                            |      |                          |                  |
|----------------------------|------|--------------------------|------------------|
| <b>TARIFA DE VIATICOS:</b> |      |                          |                  |
|                            |      | <b>TOTAL DE VIÁTICOS</b> | \$ <b>400.00</b> |
| VIATICOS:                  |      |                          |                  |
| ALIMENTOS                  | \$ - | GASOLINA                 | \$ 400.00        |
| HOSPEDAJE                  | \$ - | CASSETAS                 | \$ -             |
|                            | \$ - |                          | \$ 400.00        |

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| RECIBE DE LA CEDH LA CANTIDAD DE: | CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. |
|-----------------------------------|---------------------------------|

|  |              |             |       |
|--|--------------|-------------|-------|
| <b>TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN:</b> |              |             |       |
| 1. VEHÍCULO OFICIAL PLACAS:                | _____        | 3. AUTOBÚS: | _____ |
| 2. VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS:             | <u>  X  </u> | 4. AVIÓN:   | _____ |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL |  | SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL |  |
| SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL |  | SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| RECIBÍ  | ELABORÓ   | AUTORIZÓ  |
| <br><b>LIC. ANA LILIA TORRES PÉREZ</b> | <br><b>DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS</b><br><b>DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA</b> | <b>MTRA. GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES MORENO</b><br><b>PRESIDENTA</b> |





|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|------------------|-----------|-----------------------------|----------|----------|--|--|--|----|--------|---|
| <b>Alimentos</b> |           |                             |          |          |  |  |  |    | \$     | - |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
| <b>Hospedaje</b> |           |                             |          |          |  |  |  |    | \$     | - |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
| <b>Gasolina</b>  | SSBA 6482 | SUPER SERVICIO BOULEVARD SA | 29/03/22 | 29/03/22 |  |  |  | \$ | 400.00 |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
| <b>Autobús</b>   |           |                             |          |          |  |  |  |    | \$     | - |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
| <b>Casetas</b>   |           |                             |          |          |  |  |  |    | \$     | - |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
| <b>Otros:</b>    |           |                             |          |          |  |  |  |    | \$     | - |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |
|                  |           |                             |          |          |  |  |  |    |        |   |

TOTAL \$ 400.00

**COMPROBÓ**  **REVISÓ** **AUTORIZÓ**  
 Ana Eliza Torres Pérez MTRA. GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES M. DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS



Particular

SUPER SERVICIO BOULEVARD SA DE CV

P06989 / RFC SSB97050664A
NEREO RODRIGUEZ BARRAGAN, No. 450
SAN LUIS POTOSI
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI
C.P. 78200, MÉXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (SSBA 6482), FOLIO FISCAL (008230ca-5ac7-4d0a-9aab-0cbeef04afac), and LUGAR DE EXPEDICION (78200).

FECHA: 2022-03-29 HORA: 18:19:01 R.F.C.: CED920922MG1 USO CFDI: G03 Gastos en general

CLIENTE: 23100743
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
MARIANO OTERO 685
TEQUISQUIAPAN
México, C.P. 78250

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 17.0290 LTR Litros, 15101515 32026 Supreme+ (Despacho 279658-0), \$20.331579, \$346.22, \$0.00

Sello Digital del Emisor:
qtAlb238ElKzVA2NxhwCxjsepDq60xSik5erQZkE6Hvtz3URRpYONubZWVAcZvNI6N158KUFyi0n09i6LT7KwKB9DploahIDZZIRdBYAWIbujAISqu/74K5cmTi0mrSi0OLCC10qKqg
AFIJSnWqRLBE0xvePalsXpGrWEnCVGPBkQAFJVzoKYREJd3Q5t33JzM6vlyPpzHoDnU9u/xj3RMDKSUz9J3XR5ug9oMPwQjpJLMkKOZWaac1Fu7O7zplUyIMSHS4X1LDrae
wmKzUBuee5zPYD3DUHpfv25EXUUF9pt5W4SMdybvqmZ9KTS10VkkSntgdIN/Vicx+J3xlaw==

Sello del SAT:
g+GdzzbUkoU9VqbKYhhc5alXwlQOWxFcHZ7VJVUW9jYRxy2x+KiTrna2gWTg+XNbDdwCNE1l6wlfOGsc31ZYewV+c5OOPxUFydnQARzhec0hdiJoa8/UBS8WWu0SONLE1o
2a7l1JZYc7Yh6KhGytBTlbyMHZz3rkW6koJyThAJcbjKH5dX7sYYpFkA8Fv5IXBBzJT0tgYzfATB1MtwloKZ60zGRQ7wJLyQpqlZHs7qWYuY4rJmFhdauOgrqSDE2rN7PllfrjTrRG
kmDiNrE3OutXtIKukVm/CcD4y6e+iTkn4g9k8uPWfGK4uVO3wBBboVmHNR23baDslvj4WNg==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.1|008230ca-5ac7-4d0a-9aab-0cbeef04afac|2022-03-29T18:19:06|EDI101020E99|qtAlb238ElKzVA2NxhwCxjsepDq60xSik5erQZkE6Hvtz3URRpYONubZWVAcZvNI6N158KU
Fyi0n09i6LT7KwKB9DploahIDZZIRdBYAWIbujAISqu/74K5cmTi0mrSi0OLCC10qKqgAFIJSnWqRLBE0xvePalsXpGrWEnCVGPBkQAFJVzoKYREJd3Q5t33JzM6vlyPpzHoDnU9
u/xj3RMDKSUz9J3XR5ug9oMPwQjpJLMkKOZWaac1Fu7O7zplUyIMSHS4X1LDraewmKzUBuee5zPYD3DUHpfv25EXUUF9pt5W4SMdybvqmZ9KTS10VkkSntgdIN/Vicx+J3xla
w==|00001000000506267356||

Importe en letras:
(cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Handwritten signature in blue ink.

SUBTOTAL \$346.22
I.V.A. 16.00% \$53.78
TOTAL \$400.00

# Mobil

Getnet

**MOBIL**  
 SUPER SERVICIO BOULEVARD SA DE CV  
 NEREO RODRIGUEZ BARRAGAN #45B  
 COL. DEL VALLE, SAN LUIS POTOSI  
 C.P. 78200  
 4448330877  
 SSB-978506-64A  
 CLAVE CLIENTE:  
 PERMISO C.R.E.: PL/6989/EXP. 11/2015

Regimen Fiscal  
 601 General de Ley Personas Morales

Getnet

Lugar de Expedicion  
 78200

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*

NOTA #136157

\*\*\*\*\*

FOLIO : 279658  
 FECHA : 29/03/2022, 18:15 (2796580)  
 POSICION: 4  
 TERMINAL: 4  
 WEB ID : 97862127

>> FORMA DE PAGO <<

> PAGO CON TARJETA <

(CUENTA DE PAGO TERMINACION 2237)

Getnet

| PRODUCTO | CANTIDAD | U.M. | PRECIO | IMPORTE |
|----------|----------|------|--------|---------|
| Supreme  | 17.029   |      | 23.49  | 400.00  |

SUBTOTAL: 344.83

IVA: 55.17

TOTAL: 400.00

(cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)

GRACIAS POR SU COMPRA

Factura Web:

<http://www.combured.com.mx>

atencionactes.dorado@combured.com.mx

>>> Descarga FACTURAGAS, la APP para <<<

>> facturar donde sea y cuando sea! <<<

Getnet




Getnet



**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   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| SSB97050664A                         | SUPER SERVICIO BOULEVARD SA DE CV | CED920922MG1            | COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición               | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                    |
| 008230CA-5AC7-4D0A-9AAB-0CBEEF04AFAC | 2022-03-29T18:19:01               | 2022-03-29T18:19:06     | EDI101020E99                         |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante            | Estado CFDI             | Estatus de cancelación               |
| \$400.00                             | Ingreso                           | Vigente                 | Cancelable sin aceptación            |

Imprimir