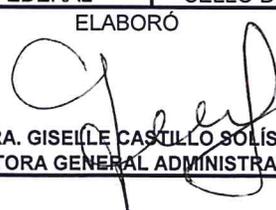


1VOC-0020/22

**FORMATO DE COMISIÓN No. 048/2022**

FECHA:	20/06/2022		CLAVE PRESUPUESTAL:	
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO DE LA COMISIÓN:	LAURA AGUILAR PÉREZ			
NO. EMPLEADO:	072	PUESTO O CATEGORÍA:	PRIMERA VISITADORA GENERAL	
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CD. FERNÁNDEZ Y RIOVERDE S.L.P.			
NO. DE DÍAS	1	FECHAS:	DEL ---	AL 23/06/2022
NO. DE DÍAS DE PERNOCTAR:	---	NO. DÍAS SIN PERNOCTAR:	1	
JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	REVISIÓN DE EXPEDIENTES EN LA OFICINA REGIONAL DE ENLACE ZONA MEDIA			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS A LA QUE CORRESPONDE:				
NÚMERO:	4.4	ACTIVIDAD:	INTEGRAR LOS EXPEDIENTES DE QUEJA	
<b>TARIFA DE VIATICOS:</b>				
		TOTAL DE VIÁTICOS	\$	400.00
VIATICOS:				
ALIMENTOS	\$ 400.00	GASOLINA	\$	-
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:	---	4. AVIÓN:	---	
 Comisión Estatal de Derechos Humanos SAN LUIS POTOSÍ				
SELO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL		SELO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL		
 OFICINA REGIONAL ZONA MEDIA				
SELO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL		SELO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL		
RECIBÍ	ELABORÓ		AUTORIZÓ	
LIC. LAURA AGUILAR PÉREZ PRIMERA VISITADORA GENERAL	 DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA		M.A.P. GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES MORENO PRESIDENTA	

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS  
Y GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES 1VCV-0009/22**

**Nombre:** MTRA.LAURA AGUILAR PÉREZ

**Oficio de comisión:** 1VOC-0020/22

**Justificación de comisión:** REVISIÓN DE EXPEDIENTES EN LA OFICINA REGIONAL DE CIUDAD FERNÁNDEZ, RIOVERDE S.L.P.

**Lugar (es) de la comisión:** CIUDAD FERNÁNDEZ, RIOVERDE, S.L.P.

**Fecha de salida:** 20 JUNIO 2022

**Fecha de regreso:** 20 DE JUNIO 2022

**Días con pernocta:** \_\_\_\_\_

**Días sin pernocta:** \_\_\_\_\_

**INFORMACION GENERAL**

Concepto	Monto asignado	Total Comprobado	Diferencia	Evidencias	SI	NO	N/A
Alimentos:	400.00	Alimentos: 154.60	245.40	Sello en Oficio	<input checked="" type="checkbox"/>		
Hospedaje:		Hospedaje: -	-	Informe de Actividades	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gasolina:		Gasolina: -	-	Memorias Fotográficas:			
Autobús:		Autobús: -	-	Listas de Asistencia:			
Casetas:		Casetas: -	-	Verificación SAT			
Otros: Taxi		Otros: -	-	Facturas firmadas			
<b>TOTAL DEPOSITADO</b>	<b>400.00</b>	<b>154.60</b>	<b>245.40</b>	Otros:			

Reembolso	Reintegro	Comprobante	Fecha	Importe	Banco
<input checked="" type="checkbox"/>			30/06/22	\$ 245.40	BANORTE

Kilometraje		Inicial	Final

Observaciones:

**INFORMACION DETALLADA**

Concepto	No. de Factura	Nombre	Fecha Factura	Fecha Consumo	Importe	Total	Observaciones
Alimentos	3942	YANIRA MELENDEZ FAZ	23/6/2022	23/5/2022	154.60	\$ 154.60	
Hospedaje						\$ -	
Gasolina						\$ -	
Autobús						\$ -	
Casetas						\$ -	Comisión Estatal de Derechos Humanos San Luis Potosí
Otros:						\$ -	
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 154.60</b>	

**COMPROBÓ**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
MTRA. LAURA AGUILAR PÉREZ

**REVISÓ**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
M.A.P.GIOVANNA ITZEL ARGUELLES MORENO

**AUTORIZÓ**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS

30 JUN 2022  
14:30 hrs.  
**RECIBIDO**  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

RFC emisor: MEFY760213AZA Folio fiscal: 07A8F88E-9511-434C-B6C7-3F24C7F238F4  
 Nombre emisor: Yanira Melendez Faz No. de serie del CSD: 00001000000412448270  
 Folio: 3942 Serie: V  
 RFC receptor: CED920922MG1 Código postal, fecha y hora de emisión: 79610 2022-06-23 19:49:59  
 Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal  
 Uso CFDI: Gastos en general

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501	CAI	1	E48	No Aplica	133.275000	133.275000				
Descripción	CONSUMO ALIMENTOS DEL DIA 23 DE JUNIO DEL 2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	133.275000	Tasa	16.0000%	21.324000

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 133.28  
 Forma de pago: Tarjeta de débito Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 21.32  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 154.60  
 Condiciones de pago: 5756

**Sello digital del CFDI:**

jM3CdKdQokzWd7vXChg61CXLn+z8MI0PUSGN4BDj/kpzKqvgMf0hQoYrG35a5xqU9yNG3XJ6RNd5eVds3//LJN0atEklhlagj18fX0Xkjb/wrXFKocXNN3XpFqKHC7zlyN2OvUsPeV5yqx4XBt8TRNRZDb3AMw+PipvahiSrHVjrdBUo/QGYevLFWCqDzeMwMOTm82qa4kJfyZEKKZvurCOd3f76vZE4b+bxMMR8GxjzGhwQNG1a73imdtppgwlfYxKw9K/DbJXkYWErfcVXmwZYThNKMulNqoB5x21OxPNq/J9oJ4Q+djY3A/cTmgTdxgfSqLguHvWTeWDR8SA==

**Sello digital del SAT:**

ZGTjP9YF2LBuusydz34g7Y5o0AtdwoXI/4X7FkmRSHPI0+vUXvdU3g3DPSBg6AbPRJMTLKMxSjdPzn33IKncYKiv+8LpbP4tzSewNtBP/phNWYSs1H1OILRM+KNIELjk6rSb4BrCC2ytrh+ljkuxQ9W0oFz751CIL0yD9W0X8QRUXNIH5VMf3qCbVkvqYXdLIITJ2UXy6P.JtzAX711vr0dXuVfLDy0gUHLdLxQmsmm31MDjTp++lAgq6F6b8zh08njCaoqGvlOrqfyVZS2bidgBaiqu4xKvOrTbYSkKbQmOZoPuvwqly80FtlsejwZeuebTV6qBGcxE82/0Wl3Ww==

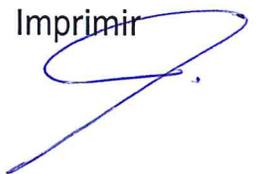
**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**



[[1.1|07A8F88E-9511-434C-B6C7-3F24C7F238F4|2022-06-23T19:50:00|MAS0810247C0|jM3CdKdQokzWd7vXChg61CXLn+z8MI0PUSGN4BDj/kpzKqvgMf0hQoYrG35a5xqU9yNG3XJ6RNd5eVds3//LJN0atEklhlagj18fX0Xkjb/wrXFKocXNN3XpFqKHC7zlyN2OvUsPeV5yqx4XBt8TRNRZDb3AMw+PipvahiSrHVjrdBUo/QGYevLFWCqDzeMwMOTm82qa4kJfyZEKKZvurCOd3f76vZE4b+bxMMR8GxjzGhwQNG1a73imdtppgwlfYxKw9K/DbJXkYWErfcVXmwZYThNKMulNqoB5x21OxPNq/J9oJ4Q+djY3A/cTmgTdxgfSqLguHvWTeWDR8SA==|00001000000505142236]]  
 RFC del proveedor de certificación: MAS0810247C0 Fecha y hora de certificación: 2022-06-23 19:50:00  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000505142236

## 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
MEFY760213AZA	Yanira Melendez Faz	CED920922MG1	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
07A8F88E-9511-434C-B6C7-3F24C7F238F4	2022-06-23T19:49:59	2022-06-23T19:50:00	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$154.60	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir 



## INFORME DE COMISIÓN

Comisionado: **MTRA. LAURA AGUILAR PÉREZ**

Bajo oficio de comisión: 1VOC-0020/22

Periodo de comisión: 23 DE JUNIO DE 2022

Objetivo de la Comisión: Revisión de expedientes

## INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

### Antecedentes:

Hacer referencia a la solicitud, o al programa operativo anual en el que se contempla esta actividad, o a la actividad correspondiente a la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) del Presupuesto basado en Resultados (PbR).

4.4 Integrar los expedientes de queja.

5.5 Atender las solicitudes de información que se reciben por parte de los usuarios, y en su caso orientarlas a las personas cuyas solicitudes no sean de la competencia de esta Comisión.

**Fecha de la comisión: 23 de junio de 2022.**

Revisión de expedientes en la oficina regional de Derechos Humanos en Ciudad Fernández, Rioverde, S.L.P.

Comisionado

Revisó

MTRA. LAURA AGUILAR PÉREZ  
PRIMERA VISITADORA

M.A.P. GIOVANNA ITZEL ARGUELLES MORENO  
PRESIDENTA

Vo. Bo.

DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS  
DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA