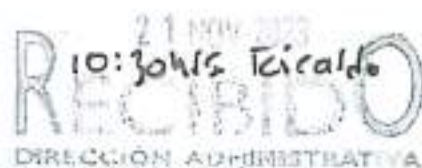


Solicitud de viáticos

San Luis Potosí, S.L.P.; a 21 de noviembre de 2023



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. Consejero Edwin Michelle Hernández Piña con residencia en el municipio de San Luis Potosí, S.L.P. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Lugar de la Comisión:

Municipio de Rioverde, S.L.P.

Fecha de la comisión del 23 al 23 de Noviembre del 2023

Justificación de la Comisión:

Asistencia Trigésimo Segunda Sesión Ordinaria de Consejo que se realizará en el municipio de Rioverde.

Actividad de la Matriz de Indicadores de Resultados MIR del Pbr

Número de la actividad	Nombre de la actividad de la MIR
4.1	Ejecución y seguimiento de las actividades del Consejo de la Comisión Estatal de Derechos Humanos.

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

	si	no
Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospedaje	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	si	no
Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casetas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vehículo oficial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


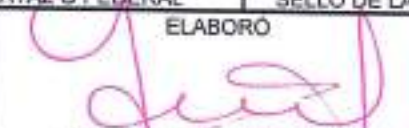

ATENTAMENTE


 MARIA JULIA MORENO DÍAZ DE LEÓN
 SECRETARIA TÉCNICA DE CONSEJO

VoBo.


 M.A.P. GIOVANNA ARGUELLES MORENO
 PRESIDENTA.

FORMATO DE COMISIÓN No. 160/2023

FECHA:	13/11/2023		CLAVE PRESUPUESTAL:	
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO DE LA COMISIÓN:	EDWIN MICHEL HERNÁNDEZ PIÑA			
NO. EMPLEADO:	---	PUESTO O CATEGORÍA:	CONSEJERO	
LUGAR DE LA COMISIÓN:	RIOVERDE Y CIUDAD FERNÁNDEZ, SLP.			
NO. DE DÍAS	1	FECHAS:	DEL 23/11/2023	AL 23/11/2023
NO. DE DÍAS DE PERNOCTAR:	0	NO. DÍAS SIN PERNOCTAR:	1	
JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	ASISTENCIA A LA XXXII SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO CIUDADANO DE LA C.E.D.H.			
NÚMERO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS A LA QUE CORRESPONDE:				
NÚMERO:	4.1	ACTIVIDAD:	Ejecución y seguimiento de las actividades del consejo de la Comisión Estatal de Derechos Humanos.	
TARIFA DE VIATICOS:				
VIATICOS:		TOTAL DE VIÁTICOS	\$	700.00
ALIMENTOS	\$ 700.00	GASOLINA	\$	-
HOSPEDAJE	\$ -	CASSETAS	\$	-
	\$ 700.00		\$	-
POR COMPROBAR A LA C.E.D.H. HASTA:	SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.			
TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN:				
1. VEHÍCULO OFICIAL PLACAS:	UZT-315-C (DH-30)		3. AUTOBÚS:	---
2. VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS:	---		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		
 C. EDWIN MICHEL HERNÁNDEZ PIÑA CONSEJERO		ELABORÓ  DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA		 LIC. MARIA JULIA MORENO DÍAZ DE LEÓN SECRETARIA TÉCNICA DE CONSEJO

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS
Y GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES**

Nombre: Edwin Michel Hernández Piña

Oficio de comisión: _____ Fecha de salida: 23/11/2023

Justificación de comisión: Asistencia a Sesión Ordinaria desarrollada en el Municipio de Rioverde. Fecha de regreso: 23/11/2023

Lugar (es) de la comisión: Rioverde, S.L.P. Días con pernocta: _____
Días sin pernocta: _____

INFORMACION GENERAL

Concepto	Monto asignado	Total Comprobado	Diferencia	Evidencias	SI	NO	N/A
Alimentos:	700.00	Alimentos: 195.00	505.00	Sello en Oficio		<input checked="" type="checkbox"/>	
Hospedaje:		Hospedaje:	-	Informe de Actividades	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gasolina:		Gasolina:	-	Memorias Fotográficas:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Autobús:		Autobús:	-	Listas de Asistencia:		<input checked="" type="checkbox"/>	
Casetas:		Casetas:	-	Verificación SAT	<input checked="" type="checkbox"/>		
Otros: Taxi		Otros:	-	Facturas firmadas	<input checked="" type="checkbox"/>		
TOTAL DEPOSITADO	700.00	195.00	505.00	Otros:			X
Reembolso	Reintegro	Comprobante	Fecha	Importe	Banco		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	28/11/2023	\$ 505.00	Banorte	Inicial	X
						Final	X

INFORMACION DETALLADA

Concepto	No. de Factura	Nombre	Fecha Factura	Fecha Consumo	Importe	Total	Observaciones		
Alimentos	34864	Eduardo Alejandro Martínez Salazar	24/11/2023	23/11/2023	\$ 195.00	\$ 195.00			
Hospedaje						\$ -			
Gasolina						\$ -			
Autobús						\$ -			
Casetas						\$ -			
Otros:						\$ -			
TOTAL					\$ 195.00				

RECIBIDO
30 NOV 2023
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

COMPROBÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

Edwin Michel Hernández Piña
Consejero Propietario

Maria Julia Moreno Díaz de León
Secretaría Técnica

DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS
NOMBRE Y FIRMA



EDUARDO ALEJANDRO MARTINEZ SALAZAR

RFC: MASE940219E97

Tipo de Comprobante: I - Interno
 Lugar de Expedición: 78676
 Régimen Fiscal: 017 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago: 01 - Efectivo
 Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: B - 34864
 Fecha: 24/11/2023 10:28:03

Detalle del Cliente

Cliente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
R.F.C.: CED920922MG1 **Uso CFDI:** G03 - Gastos en general
Domicilio: MARIANO OTERO No. 685, Teguéguaipan, C.P. 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Imp./base	Importe
1.00	CONSUMO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	90101501 CONSUMO DEL DIA 23/11/2023	168.100	0.00	002 - IVA - 26.90	168.10

Importe con letra: CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	168.10
Impuestos Trascendentes	26.90
Total	195.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Sello del Certificado del emisor: 00001000000509824800
 Folio fiscal: C2338A72-ASE3-4E09-AD54-8C3724833568
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de verificación: Noviembre 24 2023 - 10:28:05

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

Ry/+md+hdQ+HG9EPlstegK4CIVLwBfj4PAAugXEFzMVML+WGhO8dbKa3FBzVo93CzV7DjuPaL8yyPOVSWW
 GtwyUSCewM84F9NTR+h/W7uBj/Q7hCk4jga8UKpjl1cD5pnt22ggYK1QhY0P2u1tqVYakDAD
 MpdG64AeM6GFvY2j6w0QG+gHicyfCuoe+EDRdtr95JAmV8PWRD51trtXjGFAw1UWgM3/kd8Ja4he5Bre
 DUJZmroD6zetwizHrZRGvFmxU4UKSm7aJoi3Tag/XC/KIA72M8jCB+Jo3d55oVouYyFqfBwJ6T+RdNQ==

Sello del SAT

JvEQA8BjS9uTg87RZREK0407iv/LNca77Ck2Cun1rAta4c6bVc0hgJRE5hqqkXGtKEGChwEj/4
 TKxgdONWxS70S96tM8ays02p6H8Fq+0cguUihm7Mgvv57EsP9/8Xm1zTQBe82pgxvUth/bDacfr
 WgMrCbXKDPgyZmaAuEOpWsuUu/53+m0E695HbzgFDy3F5K32KcYQWt61Mggw0PN+G55eueOn5rfj
 Hk+kt08QQIAUHSXj+H+61D1Q8PbKNSRjgK5ZvhzD2Gbp/4up27a7o9/hCjpxF5putVodmCyr
 sVNFQ9DgMexvWTuuyAifD==

Cadena original del complemento de verificación digital del SAT

[|1.1| C2338A72-ASE3-4E09-AD54-8C3724833568 | 2023-11-24T10:28:05 | MAS081024700 | Ry/+
 md+hdQ+HG9EPlstegK4CIVLwBfj4PAAugXEFzMVML+WGhO8dbKa3FBzVo93CzV7DjuPaL8yyPOVSW
 WgMrCbXKDPgyZmaAuEOpWsuUu/53+m0E695HbzgFDy3F5K32KcYQWt61Mggw0PN+G55eueOn5rfj
 Hk+kt08QQIAUHSXj+H+61D1Q8PbKNSRjgK5ZvhzD2Gbp/4up27a7o9/hCjpxF5putVodmCyr
 sVNFQ9DgMexvWTuuyAifD= | 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
MASE840219E97	EDUARDO ALEJANDRO MARTINEZ SALAZAR	CED920922MG1	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C233BA72-A5E3-4E09-AD54-8C3724833568	2023-11-24T10:28:03	2023-11-24T10:28:05	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$195.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

INFORME DE COMISIÓN

Comisionado: **Edwin Michel Hernández Piña**

Bajo oficio de comisión: 160/2023

Periodo de comisión: 23 de noviembre de 2023

Objetivo de la Comisión: Asistir a Sesión Ordinaria de Consejo

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Antecedentes:

En la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) del Presupuesto basado en Resultados (PbR) se contempla la actividad 4.1 Ejecución y seguimiento de las actividades del Consejo de la CEDH. Indicador: Total de sesiones itinerantes de Consejo.

Fecha de la comisión (Día de la semana, día, mes y año).

Para esta ocasión el Consejo aprobó la celebración de una Sesión de Ordinaria de forma itinerante derivado del acuerdo de Consejo No. 33/2023, la cual tuvo lugar el jueves 23 de noviembre de 2023 a las 12 horas en las instalaciones del Hotel María Dolores del municipio de Rioverde SLP.

El Consejero Edwin Michel Hernández Piña cuenta con residencia en el municipio de San Luis Potosí, por lo que para su asistencia a la sesión se realizó la solicitud de viáticos de conformidad con el artículo 49 de la Ley de la Comisión Estatal de Derechos Humanos.

La Sesión de Consejo se llevó a cabo en el lugar, día y hora planeada, se realizó la instalación de quorum legal y se contó con la participación de las y los Consejeros asistentes.

Comisionado

Edwin Michel Hernández Piña
Consejero Propietario

Revisó

María Julia Moreno Díaz de León
Secretaria Técnica

Vo. Bo.

Dra. Giselle Castillo Solís
Directora Administrativa

MEMORIA FOTOGRÁFICA





CARTA COMPROMISO

M.A.P. GIOVANNA ITZEL ARGUELLES MORENO
PRESIDENTA
COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DE SAN LUIS POTOSÍ
PRESENTE. -

AT'N: DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS
DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA

Por este medio, el que suscribe en calidad de miembro del Consejo de este Organismo, con fundamento en el numeral 4 y 6 de los "Lineamientos para el Procedimiento de Asignación y Comprobación de Viáticos de las y los Consejeros y Servidores Públicos de la Comisión estatal de Derechos Humanos de San Luis Potosí", me permito hacer de su conocimiento, mi compromiso y obligación de realizar la comprobación de los viáticos recibidos de acuerdo a la normatividad aplicable mediante documentos comprobatorios con requisitos fiscales y/o en su caso devolver los recursos económicos no devengados, a esta Comisión Estatal de Derechos Humanos de San Luis Potosí, de no ser así, me comprometo a realizar el reembolso total de los viáticos recibidos.

Sin más por el momento me despido.



ATENTAMENTE

C. EDWIN MICHEL HERNÁNDEZ PIÑA
CONSEJERO

c.c.p. Expediente / Archivo