

Solicitud de viáticos

San Luis Potosí, S.L.P.; a 21 de octubre de 2024

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. María Julia Moreno Díaz de León Secretaria Técnica de Consejo.
2. _____
3. _____
4. _____

Lugar de la Comisión:
Municipio de Cd. Valles.

Fecha de la comisión del 24 al 25 de Octubre del 2024

Justificación de la Comisión:

Asistencia a la Cuadragésimo Tercera Sesión Ordinaria de Consejo que se realizará en el municipio de Cd. Valles.

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="radio"/>	<input type="radio"/>
Hospedaje	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

ATENTAMENTE

VoBo.

MARIA JULIA MORENO DÍAZ DE LEÓN
SECRETARIA TÉCNICA DE CONSEJO

M.A.P. GIOVANNA I. ARGUELLES MORENO

PRESIDENTA.

c.c. Expediente y Minutario.



Comisión Estatal de
Derechos Humanos
San Luis Potosí

RECIBIDO
23 OCT. 2024
9:00am

FORMATO DE COMISIÓN No. 159/2024

FECHA:	21/10/2024	CLAVE PRESUPUESTAL:
--------	------------	---------------------

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO DE LA COMISIÓN:	MARÍA JULIA MORENO DÍAZ DE LEÓN		
---------------------------------------------	---------------------------------	--	--

NO. EMPLEADO:	141	PUESTO O CATEGORÍA:	SECRETARIA TÉCNICA DEL CONSEJO
---------------	-----	---------------------	--------------------------------

LUGAR DE LA COMISIÓN:	Ciudad Valles, S.L.P.		
-----------------------	-----------------------	--	--

NO. DE DÍAS	2	FECHAS:	DEL 24/10/2024	AL 25/10/2024
-------------	---	---------	----------------	---------------

NO. DE DÍAS DE PERNOCTAR:	1	NO. DÍAS SIN PERNOCTAR:	1
---------------------------	---	-------------------------	---

JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	Asistencia a la Cuadragésimo Tercera Sesión Ordinaria de Consejo que se realizará en el municipio de Ciudad Valles, S.L.P.		
-------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

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:


TOTAL DE VIÁTICOS		\$	1,879.50
VIATICOS:			
ALIMENTOS \$	1,200.00	GASOLINA \$	-
HOSPEDAJE \$	679.50	CASSETAS \$	-
\$	1,879.50	\$	-

Se hizo la reservación y pago por parte de Administración

POR COMPROBAR A LA C.E.D.H. HASTA:	MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N.
------------------------------------	---------------------------------------------------

TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN:

1. VEHÍCULO OFICIAL PLACAS:	UZT-212-C (DH-11)	3. AUTOBÚS:	---
2. VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS:	---	4. AVIÓN:	---

SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL	 COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS SAN LUIS POTOSÍ SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL	SEGUNDA VISITADORA GENERAL (VALLES) SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL
------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBI  LIC. MARIA JULIA MORENO DÍAZ DE LEÓN SECRETARIA TÉCNICA DE CONSEJO	ELABORÓ  DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA	AUTORIZÓ M.A.P. GIOVANNA ITZEL ARGUELLES MORENO PRESIDENTA
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

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

Nombre: Maria Julia Moreno Diaz de León
 Oficio de comisión: _____
 Justificación de comisión: Asistencia a Sesión Ordinaria desarrollada en Cd. Valciles y actividades itinerantes de Consejo
 Lugar (es) de la comisión: Cd. Valciles, S.L.P.
 Fecha de salida: 24/10/2024
 Fecha de regreso: 25/10/2024
 Días con pernocta: _____
 Días sin pernocta: _____

INFORMACION GENERAL

Concepto	Monto asignado	Total Comprobado	Diferencia	Evidencias	SI	NO	N/A
Alimentos:	1,200.00	Alimentos: 926.17	273.83	Selo 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	1,200.00	926.17	273.83	Otros:			X
Reembolso	Reintegro	Comprobante	Fecha	Importe	Banco	Kilometraje	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	31/10/24	\$ 273.83	Banorte	Inicial	Final
Observaciones:							

INFORMACION DETALLADA

Concepto	No. de Factura	Nombre	Fecha Factura	Fecha Consumo	Importe	Total	Observaciones
Alimentos	2470	Edgar Omar Ramos Ruiz	29/10/2024	24/10/2024	204.17	\$ 926.17	
	1239	Joel de Alba Marquez	26/10/2024	24/10/2024	377.00		
	115361	Armando Torres Marquedo	25/10/2024	25/10/2024	345.00		
Hospedaje					\$ -		
Gasolina					\$ -		
Autobús					\$ -		
Casetas							
Otros:					\$ -		
TOTAL						\$ 926.17	

COMPROBÓ

 Maria Julia Moreno Diaz de León
 Secretaria Técnica

REVISÓ

 Maria Julia Moreno Diaz de León
 Secretaria Técnica

AUTORIZÓ

 DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS
 NOMBRE Y FIRMA



LUJID (FOLIO FISCAL)	SERIE Y FOLIO
6BD51742-8F86-4247-AF90-DB4E5CE67438	F 2470
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA DE EXPEDICIÓN
00001000000509844803	29/10/2024 12:20:01 p. m.
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT	FECHA DE CERTIFICACIÓN
00001000000509846663	29/10/2024 12:20:02 p. m.

VERSIÓN CFDI: 4.0

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE: EDGAR OMAR RAMOS RUIZ
 RFC: RARE5909191X6
 REGIMEN FISCAL: 621: Incorporación Fiscal

INFORMACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
 RFC: CED920922MG1
 DOMICILIO FISCAL: 78250
 REGIMEN FISCAL: 603: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 USO CFDI: G03: Gastos en general

DATOS GENERALES

TIPO DE COMPROBANTE: I: Ingreso
 FORMA DE PAGO: 01: Efectivo
 MÉTODO DE PAGO: PUE: Pago en una sola exhibición
 CONDICIONES DE PAGO: Contado
 OBSERVACIONES: CONSUMO DEL DIA 24/10/24
 LUGAR DE EXPEDICIÓN: 79000
 EXPORTACIÓN: 01: No aplica
 MONEDA: MXN: Peso Mexicano

CANT	CLAVE	NO. ID	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DTO.	IMPORTE
1.00	90101500		13 SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$176.01		\$176.01
OBJETO IMPUESTO: 02: Si objeto de impuesto				BASE	TIPO FACTOR	TASA CUOTA	IMPORTE
TRASLADOS				002: IVA	\$176.01	Tasa	0.160000 \$28.16

IMPUESTOS

IMPUESTO	BASE	TIPO FACTOR	TASA CUOTA	IMPORTE
TRASLADOS	002: IVA	\$176.01	Tasa	0.160000 \$28.16

SELLO DIGITAL DEL CFDI

iByD0vPX3MLbK5QFM7YgqczSNSaD7cORWn0b6zFnlYVKJ1dAzbOuxVhwScnYqg89kMmUqnzUUDYzZsQFYs7Fa0wXfepJOKKZanMg46URsK7N0ZiHu9hk0wJgCmsvE5k g9eWR70zFO6ZvenVfc2JjwNNCEysVQhaTsjAy68n4H244Jdx6Pk3NCpPLASaG3VCx3 CL2y2YMLmUv5VbSxWb1uGgLwepWwKkRk8ngPC/KoJL93Iasf8FF8MOJ2XcdHhX0uVPIg7Fod+CrlGsRD5NmK6c1wIA12Sx45x8P5a3qmb3JW0L/Cjz+RbnA2cKvULKRQ==



SUBTOTAL	\$176.01
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$28.16
TOTAL	\$204.17

DOS CIENTOS CUATRO PESOS, 17/100 M/100

SELLO DIGITAL DEL SAT

P5aBcDaJ8h0Cng8myTgv1SjwwtNDUyYmMbU4Sbt1VxxvYwJ0HhT87Vh6ULHwqOW 7XNfaiS01CNTYz1R92n+PQByCxb2ixCgVmiNDOP6p8R+ruffm+8M64e+hdGp0 KGeOuFVMGj7EzUqWTQF1jBLqmYCH7xqQ06elort5ynuHuOGWLbonzekh7DPX13gmQ BLn6iOrdopMDuQxLvYBToHRwcrFhQMRspKPNpE7uoOsDrNOChz12dprGT38OKw60F A+X8DW82hMTCmbWver0i0JgE+EMe8Z2bzzHeew4mzvpKmkUxyGai8mzXanwmK Dog==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN

[1.1]6bd51742-8f86-4247-af90-db4e5ce67438[2024-10-29T12:20:02].SO1306199R5jByD0vPX3MLbK5QFM7YgqczSNSaD7cORWn0b6zFnlYVKJ1dAzbOuxVhwScnYqg89kMmUqnzUUDYzZsQFYs7Fa0wXfepJOKKZanMg46URsK7N0ZiHu9hk0wJgCmsvE5k g9eWR70zFO6ZvenVfc2JjwNNCEysVQhaTsjAy68n4H244Jdx6Pk3NCpPLASaG3VCx3CL2y2YMLmUv5VbSxWb1uGgLwepWwKkRk8ngPC/KoJL93Iasf8FF8MOJ2XcdHhX0uVPIg7Fod+CrlGsRD5NmK6c1wIA12Sx45x8P5a3qmb3JW0L/Cjz+RbnA2cKvULKRQ==00001000000509846663

Tiene 72 horas a partir de la emisión del comprobante para solicitar alguna corrección.

recibido en by Sef Restaurante

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```

<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" Version="4.0" Serie="F"
Folio="2678"
Sello="1By11XevPK13MLbK5QFHY7VqozS5S3D7o0Rw096zFrlYvIK31dAq6CuwVkh5cnYgg8911kHnUqz1U0Y/ZuQY57FaboFep30XKZarHag6jURsk7N8ZIHu9H6wJgCsuvtE5kg5
FernaPago="01" NoCertificado="60810008050944863"
Certificado="PIIF2zCAB0GwIBAgDUPDAwM0EwMDwPDA1M0kSR0Q4PDMdQY1KaZihvCNQEL8QAeggSDPSAwgPDVQGD0hd3VVRPuk1EQU0g09V5E1GSUN8RE95QTEuCW6A1UECp100V
CondicionesDePago="Contado" SubTotal="176.01" Moneda="MXN" Total="184.17" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE"
LugarExpedicion="79889" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Fecha="2024-10-
29T12:28:01">
  <cfdi:Emisor Rfc="RARE5989191X6" Nombre="EDGAR OMAR RAMOS RUZ" RegimenFiscal="621"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CED920922961" Nombre="COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI" DomicilioFiscalReceptor="78258"
RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="603"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90181500" Cantidad="1.08" ClaveUnidad="13" Unidad="SERVICIO" Descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS"
ValorUnitario="176.01" Importe="176.01" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="176.01" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaCuota="0.160000" Importe="28.16"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="28.16">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="176.01" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaCuota="0.160000" Importe="28.16"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="6bd51742-8f86-4247-af90-
db4e5cc67438" FechaTimbrado="2024-10-29T12:28:02" RfcProvCertif="L50130618945"
SelloCFD="1By11XevPK13MLbK5QFHY7VqozS5S3D7o0Rw096zFrlYvIK31dAq6CuwVkh5cnYgg8911kHnUqz1U0Y/ZuQY57FaboFep30XKZarHag6jURsk7N8ZIHu9H6wJgCsu
NoCertificadoSAT="000910008050944863"
SelloSAT="FGaBcDa26H0Cng8ny7gvj15DwrtVduYfM0uMSbt1VswvYKj5RnT87VW6UhwQW7W0F51501CNVYt11180221e+PQByCmcb25kCgVe1M000P5p8R+ruFR=8M9de-hdal
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



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
RARE5909191X6	EDGAR OMAR RAMOS RUIZ	CED920922MG1	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6BD51742-8F86-4247-AF90-DB4E5CE67438	2024-10-29T12:20:01	2024-10-29T12:20:02	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$204.17	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```

<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/A" Version="4.0" Serie="L"
Folio="1239" Fecha="2024-10-26T12:48:42"
Sello="Izan0JFM065cXc5etP03V+67NFj865kYyS6P80ydhk4ggU3KQ67uK42juAFcBQ6b64nDyxJPhvrb3C/cf2nd+26r89LPaklgtax3olaPnzFUFZVtWkPoldtMGyWcx/Dtldtvas
FormaPago="28" NoCertificado="0000100000508319583"
Certificado="NIZP1TCCA72igwJ8kgIUMDAW0D6wND6wM0A1M0ggrTg100wDQY3keZihvcWQlL8qWggGEP3AagYDvQQ008d8VVRPux18QUgG0vSVE1GSLWBR65QTEPC0GAS0CCpWUWV
CondicionesDePago="NO APLICA" SubTotal="325.00" Moneda="MXN" Total="377.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE" Exportacion="01"
LugarExpedicion="79099" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv48.xsd">
  <cfdi:Emisor Rfc="AMC040309M9" Nombre="JOEL DE ALBA MARQUEZ" RegimenFiscal="621"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="C0920023M2" Nombre="COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI" DomicilioFiscalReceptor="78298"
RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="603"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101500" NoIdentificacion="E48" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="UNIDAD DE SERVICIO" Descripcion="CONSUMO"
ValorUnitario="325" Importe="325" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="325" Impuesto="602" TipoFactor="Tasa" TasaCuota="0.100000" Importe="32"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="52.00">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="325.00" Impuesto="602" TipoFactor="Tasa" TasaCuota="0.100000" Importe="52.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi:TimbreFiscalDigital xmlns:tf="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="11bd0752-784a-40c9-8ee5-
295a6109cf6" FechaTimbrado="2024-10-26T12:48:42" RfcProvCertif="L50130618985"
SelloCFD="Izan0JFM065cXc5etP03V+67NFj865kYyS6P80ydhk4ggU3KQ67uK42juAFcBQ6b64nDyxJPhvrb3C/cf2nd+26r89LPaklgtax3olaPnzFUFZVtWkPoldtMGyWcx/Dt
NoCertificadoSAT="00001000006509046661"
SelloSAT="QDPR98WY27hukh23RQ2zqUPu0v79h0DLVZ6WtTSQvrl80EQf/zs/vyryy1YymIDT8pALf8j7rW5eh19JleDQ0wWj-GALAdJRX/fQc1yp/vWwtdLth8DRekceI
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```




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
AAMJ840303MM9	JOEL DE ALBA MARQUEZ	CED920922MG1	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
31BD0752-784A-40C9-8EE5-395A6109FCF6	2024-10-26T12:48:42	2024-10-26T12:48:42	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$377.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



OSCAR ARMANDO TORRES MORQUECHO
 RFC: TOMO770317LC2
 REGIMEN FISCAL: 612

FACTURA

NO. CFDI: 115361
 FOLIO FISCAL:
 9a03d1d-b52b-48b-95dc-0aecd0791ee
 TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso
 FORMA DE PAGO: 28 Tarjeta de debito
 METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
 MONEDA: MXN
 CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
 LUGAR DE EMISION: 79040
 FECHA DE EMISION: 2024-10-25T19:04:27

EMISOR

OSCAR ARMANDO TORRES MORQUECHO
 RFC: TOMO770317LC2
 REGIMEN FISCAL: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 CSD: 0000100000510438535

CLIENTE

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
 RFC: CED990922MG1
 USO CFDI: G03 Gastos en general
 DOMICILIO FISCAL: 78250
 REGIMEN FISCAL: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

CONCEPTO

CANT.	UM.	DESCRIP.	UNID.	IMPORTE	IMP.TOS.
1	EB	9010310	297.41	297.41	IVA: 47.59
SERVICIO CONSUMO					
				CONSUMO:	297.41
				PROPINA:	0.00
				SUBTOTAL:	297.41
				IVA 16%:	47.59
				TOTAL:	345.00

*** TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. ***

SELLO DIGITAL DEL CFDI

egncas8S5wkT0hGy23ArJHxdQYKcQjTcmBpx
 dirb4mnCA2GUppl48973NBYrAsLX7dkaq01
 hLnV6hE.Fpdt1WcAbCeTNkvMYaH4CeFsi+W
 4BW58EEarGocNkPbjuaZksu/cEdQq9xxOIFaA
 TdQDQfhsqfMy7na6Ss+EUkOqJP+In2QIMQIS
 Rj+8W3aJ0hE9Tjw5EUZ8CLNMnQFwrhmM4
 FCq4EPWFYCPdiePVWwugOg4C4LLzzh7hN
 5ZQY/CSCc3o7Ev8Wve0oz6RbcZmLcRIERk
 GZKW5hCURSE4Yug/HAn68FyhSvn+MZG1d
 KMgQ0CFNXj3xdkn1Fh5JzZdg==

SELLO DEL SAT

H7RaHhNFYwarD0CDPHI+74An1weaS3Go
 WsZJH800fHgUMGGDXgup3j03OQu01xDq
 G+I8qDLPQhM0uMrcunMwVYOrj3Kw6EXcDA
 MuIz6yp82TzC8ikY71yRGWxfrEnoyv5+ivRa
 YrPOY83A/arKjRERBy8lguLbT+y1gSujdrd2N
 U+2v1javHTauzp1o5Dajn2Xlcl12UYu/f3714V
 y/xYfn+HeHhodrjmE74Nhb6ClqXW0e4UXW5
 uMUTmVfyYrUOatLDJebq57UpPLISXWj74/
 Cr2/HdECY0K8mEFAxDZwocRrd22uO+zfO+
 nkvt6L8CjnNSSEvO0hQ==

cadena original del complemento de certificado digital del SAT

||9a03d1d-b52b-48b-95dc-0aecd0791ee|2024-10-25T19:04:27|egncas8S5wkT0hGy23ArJHxdQYKcQjTcmBpxdirb4mnCA2GUppl48973NBYrAsLX7dkaq01hLnV6hE.Fpdt1WcAbCeTNkvMYaH4CeFsi+W4BW58EEarGocNkPbjuaZksu/cEdQq9xxOIFaATdQDQfhsqfMy7na6Ss+EUkOqJP+In2QIMQISRj+8W3aJ0hE9Tjw5EUZ8CLNMnQFwrhmM4FCq4EPWFYCPdiePVWwugOg4C4LLzzh7hN5ZQY/CSCc3o7Ev8Wve0oz6RbcZmLcRIERkGZKW5hCURSE4Yug/HAn68FyhSvn+MZG1dKMgQ0CFNXj3xdkn1Fh5JzZdg==

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```

<cfDI:Comprobante xmlns:cfDI="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Version="4.0" Serie="CFDI" Folio="115361"
Fecha="2024-10-25T19:04:24" FormaPago="28" NoCertificado="00001000000510438535" CondicionesDePago="CONTADO" SubTotal="297.41" Descuento="0"
Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="345.00" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="79000"
Sello="egncs585sk1T0hGy23Ar3hdQYKc/qTcn8pxdtrb4mCA2GJppL48973M0YrA/sLX7dkuq21hLn1y0h1Fpd13cA5Ce7McaMvSH4Cpsi+u48b58EEarGocMkPbjuA2ksu/cEdQ6xx01
Certificado="M3IFPjCCAG6gWl8AgIIPDAwMDeWMDA9TAMeg1PaLwQY3KoZ1hvcHAQELBQWggSEMSAwgYDVAQSD08d8vVR7UK1EQJQgQ0V5V61G5UN8RE95QTuCVG41UECgLUWV
NoCertificadoSAT="00001000000509646661"
<cfDI:Emisor Rfc="TOM0770117LC3" Nombre="OSCAR ARMANDO TORRES MORGUECHO" RegimenFiscal="612"/>
<cfDI:Receptor Rfc="CDS028022MG1" Nombre="COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI" DomicilioFiscalReceptor="78250"
RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="003"/>
<cfDI:Conceptos>
<cfDI:Concepto ClaveProdServ="90101500" NoIdentificacion="1" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="CONSUMO"
ValorInventariable="297.41" Importe="297.41" Descuento="0.00" ObjetoImp="02">
<cfDI:Impuestos>
<cfDI:Traslados>
<cfDI:Traslado Base="297.41" Impuesto="001" TipoFactor="Tasa" TasaOCota="0.160000" Importe="47.59"/>
</cfDI:Traslados>
</cfDI:Impuestos>
</cfDI:Concepto>
</cfDI:Conceptos>
<cfDI:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="47.59">
<cfDI:Traslados>
<cfDI:Traslado Base="297.41" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCota="0.160000" Importe="47.59"/>
</cfDI:Traslados>
</cfDI:Impuestos>
<cfDI:Complemento>
<cfDI:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="9e093d1d-b52b-48fb-96dc-
0aeed07df1ee" FechaTimbrado="2024-10-25T19:04:27" RfcProvCertif="LS0130618995"
SelloCFD="egncs585sk1T0hGy23Ar3hdQYKc/qTcn8pxdtrb4mCA2GJppL48973M0YrA/sLX7dkuq21hLn1y0h1Fpd13cA5Ce7McaMvSH4Cpsi+u48b58EEarGocMkPbjuA2ksu/cEd
NoCertificadoSAT="00001000000509646661"
SelloSAT="H71RAlR0HfYwar0BCDPHF+74Anbvcs3G6vc127H00fHg/UM60Xgu/p3j090Qw1x0q6-E6qBLPQWuFrouwMwY0r3Kw6EXcWuF1z6yp82TzC/HAY71yR0wRfFrEnoyV
</cfDI:Complemento>
</cfDI:Comprobante>

```




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
TOMO770317LC2	OSCAR ARMANDO TORRES MORQUECHO	CED920922MG1	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9A093D1D-B52B-48FB-96DC-0AEC07DF1EE	2024-10-25T19:04:24	2024-10-25T19:04:27	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$345.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



INFORME DE COMISIÓN

Comisionado: **María Julia Moreno Díaz de León**

Bajo oficio de comisión: 159/2024

Periodo de comisión: 25 de octubre de 2024

Objetivo de la Comisión: Asistir a Sesión Ordinaria y actividades itinerantes 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.

El Consejo aprobó la celebración de una Sesión de Ordinaria de forma itinerante a través de los acuerdos de Consejo No. 15/2024 y 33/2024, en atención a ello, la Presidenta convocó a 43 Sesión Ordinaria para desarrollarse en el municipio de Cd. Valles y además, se organizaron las siguientes actividades itinerantes a las que se invitó a participar a las y los Consejeros: En colaboración con la Tercera Visitaduría, recorrido por las celdas municipales de Tamazunchale, San Martín, Matlapa, Axtla y el Centro de Reinserción Social de Xolol. Conferencia en Universidad Intercultural dirigida a alumnos a cargo del Consejero Martín Beltrán Saucedo con el tema "Regulación Jurídica para la protección de las prácticas culturales ancestrales". Reunión de trabajo con autoridades municipales de la zona huasteca donde se abordó la presentación sobre las actividades realizadas por la CEDH a cargo de la Segunda Visitadora.

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


Las actividades itinerantes se desarrollaron en tiempo y forma, en relación a la celebración de la sesión ordinaria, de conformidad con el artículo 46 del Reglamento Interior, corresponde a la Secretaria Técnica pasar lista de asistencia y llevar el registro de las sesiones del Consejo, así como informar sobre la existencia de quorum, durante la 43 Sesión Ordinaria se pasó lista no obstante, únicamente se registró la asistencia de 3 Consejeros por lo que no fue posible llevar a cabo la sesión por falta de quórum.

Comisionado



María Julia Moreno Díaz de León
Secretaria Técnica

Revisó



María Julia Moreno Díaz de León
Secretaria Técnica

Vo. Bo.

Dra. Giselle Castillo Solís
Directora Administrativa



MORIA FOTOGRÁFICA

