
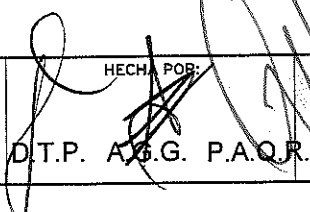
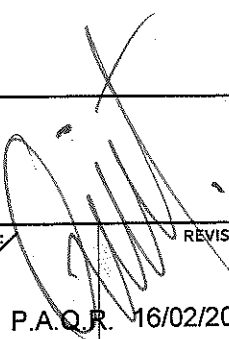


**José Alarcón Ornelas**

CONCEPTO DEL PAGO

F/21974 y 12a4 consumo en Delicias y renta de remolque evento colores de la discapacidad,

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
111	20100000	Banamex 3513213 Ppal.			1,290.00
536	91100000	Gastos de propaganda e imagen institucional		600.00	
536	91100000	Gastos de propaganda e imagen institucional		690.00	
<b>SUMAS</b>				1,290.00	1,290.00

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
			J.L.A.G.	<b>000055</b> 11242
FIRMA DEL COBRADOR	D.T.P. A.B.G. P.A.Q.R. 16/02/2018			



# COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL. Y FAX 201-2990 al 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: ceunch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

Chihuahua, Chih., a 13 de febrero del 2018

OFICIO: CHI-JAO 0181/2018

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA  
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
P R E S E N T E.-

Por medio del presente, me permito enviarle un cordial saludo y por instrucciones del Lic. José Luis Armendáriz González, solicitarle el pago de la Factura de Serie No. 21974, a nombre de Samuel Jaime Guzmán Caballero, por la cantidad de \$ 690.00 (seiscientos noventa pesos 00/100 M.N.) por concepto de alimentos en apoyo al suscrito, derivado del traslado de la exposición fotográfica denominada "Los Colores de la Discapacidad" a ciudad Delicias para su presentación el día 15 de febrero del presente en Ciudad Camargo.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

Nota. Anexo Ficha Informativa del evento, así como la factura correspondiente.



A T E N T A M E N T E

LIC. JOSÉ ALARCÓN ORNELAS  
SECRETARÍA TÉCNICA EJECUTIVO



COMISION  
ESTATAL  
DE  
DERECHOS  
HUMANOS

REVISÓ	LIC. JOSÉ ALARCÓN ORNELAS
ELABORÓ	LIC. ADRIANA CASTRO RUIZ
ÁREA	SECRETARÍA TÉCNICA

000058

## **FICHA INFORMATIVA**

### **“LOS COLORES DE LA DISCAPACIDAD” *Soy como tú***

**Lugar:** Palacio Municipal de Camargo

**Fecha:** Jueves 15 de febrero de 2018

**Hora:** 10:00 am.

#### **Invitados de Honor: (no hay presídium todos de pie)**

- Arturo Zubia Fernández.- **PRESIDENTE MUNICIPAL**
- MDH José Luis Armendáriz González.- **PRESIDENTE CEDH**
- Ing. Raymundo Prado Escobar, en Representación de la Lic. María Eugenia Falomir, **Titular de la Dirección de Grupos Vulnerables y Prevención a la Discriminación. (DESARROLLO SOCIAL)**
- C. Rosa Isela Holguín de Zubia.- **PRESIDENTA DE DIF MUNICIPAL**
- Mtra. Luz Imelda Iñiguez García.- **DIRECTORA DE CULTURA MUNICIPAL**

#### **Orden del Día:**

1. Mensaje de bienvenida por la Mtra. Luz Imelda Iñiguez García.- **DIRECTORA DE CULTURA MUNICIPAL**
2. Mensaje por la Representación del **DESARROLLO SOCIAL**.
3. Mensaje de la Presidenta del **DIF Municipal**.
4. Mensaje del **Presidente de la CEDH**.
5. Mensaje del **Presidente Municipal**.
6. Invitación a un recorrido por las fotografías
7. Degustación del coffee break.

#### **Invitados Especiales:**

- Maricela Chacón Chacón.- **CRIC**
- Esperanza Yanet García Hernández.- **CAM**
- Ana Luisa Lozano Estebané.- **NIÑOS CON CANCER**
- Licda. Adriana Ronquillo.- **CCU Camargo**
- Lic. José Julio Huerta.- **Director de Juventud**
- Lic. Yolanda Talavera.- **Dirección de Grupos Vulnerables**
- Mtro. José Alarcón Ornelas.- **Secretario Técnico CEDH**
- Mtro. Kristián Durán Coronado.- **CEDH Delicias**
- Regidores del **H. Ayuntamiento**
- Medios de **Comunicación locales**
- Enlace por el **Municipio:** Luz Imelda Iñiguez cel **6484651350**
- Enlace por **CEDH:** Kristián Durán Coronado cel **6391202826, 6391534904**

000059



# Factura

Emisor:  
**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**  
 Regimen: Incorporación Fiscal  
**GUCS7809011S6**  
 Tipo Comprobante: Ingreso

CLIENTE

### NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
 R.F.C.: CED920927MP5

### DATOS DE PAGO

USO CFDI: G03 - Gastos en general  
 MONEDA: MXN  
 TIPO DE CAMBIO: 1.00

Folio fiscal: FE7619B6-44A0-4851-A5B3-3FA58EDCB6D5	
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000406144089	
Fecha y hora de certificación: 2018-02-13 18:44:03	
Fecha de emisión: 2018-02-13 08:26:14	Lugar de expedición: 33000
Folio: 21974	Serie: S

IDENTIFICADOR	CLAVE PROCD/SEAV	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPUESTO TRASLADADO	IMPUESTO RETENCION	IMPORTE
1	90101501	CONSUMO RESTAURANTE	1	H87	\$594.83	\$0.00	\$95.17	\$0.00	\$594.83

### TOTAL CON LETRA

((SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.))

METODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición  
 FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

### TOTAL

**SUBTOTAL** \$594.83  
**DESCUENTO**  
**IMP. TRASLADADO (IVA 16%)** \$95.17  
**TOTAL** \$690.00 MXN

### SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

QhQJlLof2jhuc9dd3HfzW/xqweYhngV/EreYwIH9w9g2Y5JgX1aFI/uda2eMhDEijeZ0uxNMdxPWk9MP0IKi/FRR4FXMfNCCSMuSS+kITnAKq8xJmeFIR3693pKR11VUhoCCnPZLnYAI8HEEhd9efefj7izsd/0xeXq4Nc3eFkkWjQNbGgJXRGGOOEVktOrOtZHpOYzSBBdpGJlhVKpkaOrs8xQ+viSTR4ITTW+9thwpvVhqW0jPYVQPXJKpIZJ3jopR4SNnmk2Y1QSj2ithCOZuCPeCaIV27JSF97IcPzNLMfHotUgaMBLsLkoYYAwNL+wy8Oj01JOKcvw==

### SELLO DEL SAT:

driHMTe6+x2kgfQp6UAgtDvPdXTSsg5TxBUe3jhiGwSDJasb6eqsbt3YYuMhkD+GXIRvni2EA72ixWfM+dUVekYZGNzkVrK/Bu9iQfzfnQWnLoKdGf2v4I1XqtTUzsWcbGdUh3FLmIvrxZdb9k1SNitme3YzqYfs+R/6yDJ5YHh4gemx+UDmG6mEionWYmCelY8myCya44vfkLhOcwwrvzAMV/Mdq+DRYge9GM7zI9Esu9/5K811KaOBEU3yntPn0dTp5QgJg1X8XDA8WD1ACtobyQ8APWzOj1es8Bu/rw1/XaiKJ/Li5iMtHDaZnUJ0cp8S8Qjpn0kwyiRnFHQ==



### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|fe7619b6-44a0-4851-a5b3-3fa58edcb6d5|2018-02-13T18:44:03|CAD100607RY8|QhQJlLof2jhuc9dd3HfzW/xqweYhngV/EreYwIH9w9g2Y5JgX1aFI/uda2eMhDEijeZ0uxNMdxPWk9MP0IKi/FRR4FXMfNCCSMuSS+kITnAKq8xJmeFIR3693pKR11VUhoCCnPZLnYAI8HEEhd9efefj7izsd/0xeXq4Nc3eFkkWjQNbGgJXRGGOOEVktOrOtZHpOYzSBBdpGJlhVKpkaOrs8xQ+viSTR4ITTW+9thwpvVhqW0jPYVQPXJKpIZJ3jopR4SNnmk2Y1QSj2ithCOZuCPeCaIV27JSF97IcPzNLMfHotUgaMBLsLkoYYAwNL+wy8Oj01JOKcvw==|00001000000406144089||

000069

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 Método de pago Pago en una sola exhibición | Forma de Pago Tarjeta de débito

No. de serie del certificado del emisor  
 00001000000406654044

\* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GUCS7809011S6	SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
FE7619B6-44A0-4851-A5B3-3FA58EDCB6D5	2018-02-13T08:26:14	2018-02-13T18:44:03	CAD100607RY8
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$690.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)

000061

# INFORME DE ACTIVIDADES

<b>OBJETO:</b>	Traslado de exposición denominada "Los Colores de la Discapacidad"
<b>LUGAR:</b>	Presidencia Municipal de Camargo
<b>FECHA:</b>	13 de enero del 2018
<b>HORARIO:</b>	De 9:00 a 19:00 horas

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

### a. Antecedentes

La Comisión Estatal de los Derechos Humanos en coordinación con la Dirección de Grupos Vulnerables y Prevención a la Discriminación, presentarán durante el mes de febrero la exposición denominada "Los Colores de la Discapacidad".

### b. Justificación

De manera interinstitucional se realizó el traslado de las fotografías con el fin de presentar la exposición en el Palacio Municipal de Camargo.

En cuanto al tamaño y dimensiones de las bases que portan las fotografías, se vio la necesidad de requerir personal para su traslado, para lo cual acudió el suscrito, Lic. José Alarcón Ornelas, acompañado del Lic. Sergio Márquez de la Rosa y del Lic. Kristián Durán.

### c. Evidencias



ATENTAMENTE

LIC. JOSÉ ALARCÓN ORNELAS  
SECRETARIO TÉCNICO EJECUTIVO

REVISÓ	LIC. JOSÉ ALARCÓN ORNELAS
ELABORÓ	LIC. ADRIANA CASTRO RUIZ
ÁREA	SECRETARÍA TÉCNICA



# COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL. Y FAX 201-2990 al 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: ceunch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

Chihuahua, Chih., a 14 de febrero del 2018

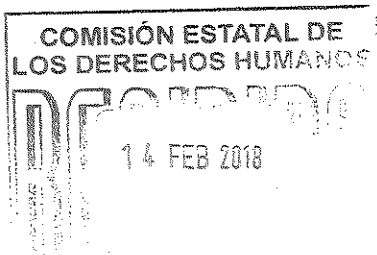
OFICIO: CHI-JAO 0279/2018

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA  
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
P R E S E N T E.-

Por medio del presente, me permito enviarle un cordial saludo y por instrucciones del Lic. José Luis Armendáriz González, solicitarle el pago de la Factura de Serie No. AAA120A4, a nombre de Rocío Terrazas Parada, por la cantidad de \$ 600.00 (seiscientos pesos 00/100 M.N.) por concepto de la renta de un Remolque para traslado de la exposición fotográfica denominada "Los Colores de la Discapacidad" a ciudad Delicias para su presentación el día 15 de febrero del presente en Ciudad Camargo.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

Nota. Anexo la factura correspondiente.



ATENTAMENTE

LIC. JOSÉ ALARCÓN ORNELAS  
SECRETARIO TÉCNICO EJECUTIVO



COMISION  
ESTATAL  
DE  
DERECHOS  
HUMANOS

REVISÓ	LIC. JOSÉ ALARCÓN ORNELAS
ELABORÓ	LIC. ADRIANA CASTRO RUIZ
ÁREA	SECRETARÍA TÉCNICA

000063

RFC emisor: TEPR721229N21  
 Nombre emisor: ROCIO TERRAZAS PARADA  
 RFC receptor: CED920927MP6  
 Nombre receptor: COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA120A4-C48F-442B-900A-12F1D05D65DC  
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 31054 2018-02-14 13:55:50  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

**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
78101805		1	E46		517.24	517.24			

Descripción	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
RENTA DE REMOLQUE DE MALLA 7 X 16	IVA	Traslado	517.24	Tasa	16.0000%	82.76
<b>Subtotal</b>						<b>\$ 517.24</b>
<b>Impuestos Traslados</b>	IVA				16.0000%	<b>\$ 82.76</b>
<b>Total</b>						<b>\$ 600.00</b>

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Tarjeta de crédito  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

**Sello digital del CFDI:**

hPZw6a9yT3To2Vo/X4Y/Bw00J7e2oHY#S/F8fLX0Ifg+mNCQuzXxJ1zwTZOF1d5LsEtP9uhD5uVTv6r7awTfbmdWEch/UdwXvqOBVW0tohlfiHj2z+Pu5rZ7m6DM386rPuN1FWzXooNBOL3PyyuYkzuVgoBUtvcKfK3YVN9WVeoq1iKCP9B6FUDCBEWv1aV7mmvclBT7pJRfeli6d4efQCoxDseP+gVvWF3N4nV7+aL7IHA12hSPKYOsp5v9DhVGTdVODplg24baSBw34SeNctaGjVeVfd/UJZECVMIB/MvDRcauV9PBEa0cQad3Tm+KJTPLYFa6hq8y/hjqQ==

**Sello digital del SAT:**

gP59CSEn0s5bpQX2sPjyAxmkOksxEUPPW/UdpGA57H3GG95fTL8XOQc5w0rNKwwAy+cuPBHisJVfwG8enE4A86xPX3qiEs+6K42B4qk0mOIHX+6QFKb1HpESHM9nXheYEm8kwn3vU4mAanNAQnTjyz+hYZlpEXMg2m85X6aZprkHhznxE3moTZi4CncGF7UomKckkUhkAmopPey7K3UEqAnygZpUJOHGzKH+JK2sCXDR9+/JVCmlc0VNxZddcp+AXIA5UPJgHPrXs03LGPzSxGu7ZDOPxsbp9DcnM5CdY6KoNJIH72MEu8evXY!2T0d7z8jgfY0P1fiXk6nHFRQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA120A4-C48F-442B-900A-12F1D05D65DC|2018-02-14T13:59:04|SAT970701NN3|hPZw6a9yT3To2Vo/X4Y/Bw00J7e2oHY#fB/F8fLX0Ifg+mNCQuzXxJ1zwTZOF1d5LsEtP9uhD5uVTv6r7awTfbmdWEch/UdwXvqOBVW0tohlfiHj2z+Pu5rZ7m6DM386rPuN1FWzXooNBOL3PyyuYkzuVgoBUtvcKfK3YVN9WVeoq1iKCP9B6FUDCBEWv1aV7mmvclBT7pJRfeli6d4efQCoxDseP+gVvWF3N4nV7+aL7IHA12hSPKYOsp5v9DhVGTdVODplg24baSBw34SeNctaGjVeVfd/UJZECVMIB/MvDRcauV9PBEa0cQad3Tm+KJTPLYFa6hq8y/hjqQ=|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2018-02-14 13:59:04  
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000403258748





## \* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
TEPR721229N21	ROCIO TERRAZAS PARADA	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
AAA120A4-C48F-442B-900A-12F1D05D65DC	2018-02-14T13:55:50	2018-02-14T13:59:04	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$600.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)

000365



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ALARCON  
ORNELAS  
JOSE

EDAD 38  
SEXO H

DOMICILIO  
PRIV MONTE ALBAN 4735  
FRACC QUINTA SAN ANTONIO 31103  
CHIHUAHUA ,CHIH.

FOLIO 0000007032035 AÑO DE REGISTRO 2011 03

CLAVE DE ELECTOR ALORJ73031 CHH

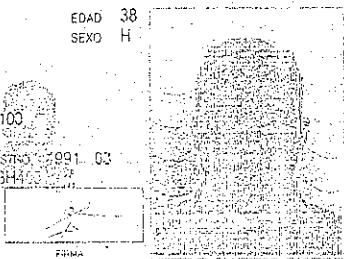
CURP AAOJ7303191CHHLRS08

ESTADO 08

MUNICIPIO 019

LOCALIDAD 0001 SECCION 0613

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021



FIRMA



91222202020190

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
DURAS O EMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.

*[Signature]*  
EDUARDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ALFEBRISHERZOTONALES

LOCALIDAD Y ESTADOPROVINCIAS

000066