

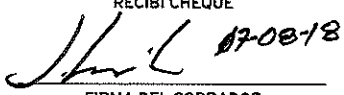

CCP DE JUAREZ SA DE CV

CONCEPTO DEL PAGO

Pago por concepto de servicio de control de plagas correspondiente al mes de agosto



CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
111	20100000	Banamex 3513213 Ppal.			1,392.00
535	91100000	Servicios de jardinería y fumigación		1,392.00	
<b>SUMAS</b>				1,392.00	1,392.00

RECIBI CHEQUE  FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR:  D.T.P. A.L.R.A. P.A.Q.R.	REVISADA POR: 16/08/2018	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. <b>000202</b> 11793
---	---	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

1



# 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: cedhch@prodigy.net.mx www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

**ORDEN DE COMPRA**

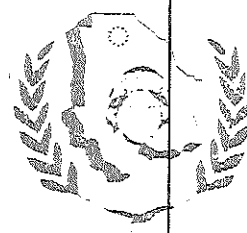
**ORDEN PARA:**

CCP DE JUAREZ S.A DE C.V

**ENTREGAR A:**

**CARGO A:**

CANTIDAD	DESCRIPCION	ULT. REP.	IMPORTE
	SERVICIO REGULAR DE CONTROL DE PLAGAS NORMALES CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO		



**COMISION  
ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS  
HUMANOS**

000206

**AUTORIZO**  
C.P. Pedro Antonio Quintana Rohana

**FECHA**  
02 AGOSTO/2018

**TOTAL**  
SUBTOTAL 1,200.00  
IVA 192.00  
TOTAL 1,392.00

2



## COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Memorándum J.S.A.M./505/2018

Chihuahua Chih., a 13 de agosto de 2018

**C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA**  
**JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**PRESENTE.-**

Por medio del presente y a efecto de dar cumplimiento con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Chihuahua, como se expresa en su numeral primero, el tener por objeto *(sic)* regular la planeación, programación, presupuestación, contratación, gasto, ejecución, control y evaluación de cualquier adquisición, arrendamientos de bienes muebles y prestación de servicios de cualquier naturaleza, insto se dé cumplimiento a la solicitud de pago por concepto de servicio de control de plagas correspondiente al mes de agosto de 2018, servicio contratado con CORRAL, razón social C.C.P. DE JUÁREZ S.A. DE C.V., se presenta factura CJZ10602 con un importe de \$1,392.00 (mil trescientos noventa y dos pesos 00/100 m.n.).

Se anexa

- Justificación del gasto.
- Factura validada ante el SAT.
- Evidencia.

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

Atentamente

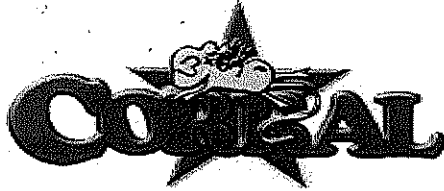
**C. Rogelio Reyes Torres**

**Jefe de Área de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento**

c.c.p. Lic. José Luis Armendáriz González, Presidente de la CEDH

000207

3



# Control de Plagas

## CCP DE JUAREZ, S.A. DE C.V.

RFC: CJU100212N23

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Lugar de expedición (C.P.): 32650

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 99 - Por definir

Folio: CJZ - 10602

Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Fecha: 03/Ago/2018 12:48:40

### Datos del cliente

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Dirección: AV. ZARCO 2427

ZARCO

13:56  
CD

Cantidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Valor unitario	Descuento	Impuestos	Importe
1.00	E48 - Unidad de servicio	72102104	SERVICIO REGULAR DE CONTROL DE PLAGAS NORMALES CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2018	\$1,200.00	\$0.00	002,IVA 0.16, \$192,	\$1,200.00

Total con tetra:

mil trescientos noventa y dos Pesos 00/100 M.N.

Subtotal: \$1,200.00

Descuentos:

I.V.A. 16%: \$192.00

Total: \$1,392.00

Tipo Relación:



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000404560990

Folio Fiscal: 7B14495A-E520-4BDB-AE10-F9374FB59CD2

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074

Fecha y hora de certificación: 2018-08-03T13:48:44

### Sello digital del CFDI

im4ZRFcane0cM2zG74eSs8bGWtdonJ7mj/XTO2ODS9fdDnu1P9GgmannuDPqZFP2LMv9QeEmKdYjGyquoFY8i/3Wk+27u+pZoA41Ljv7hKfLzUDvTnbzi9sYwCQXm/Dog6K8huRHaWbT6vX6dyRbrKloidLiedfRNB978HfGdLMPOTNL3rNkNifpX4/mj6xWl0vNp0JAnY8/fsE0f411vPhz4dJVURdxTvUGL1cugvocyHWA2sCImcQF2BFvTRJph5+s0QJbBUZ+Kcu9xjTJSzUNI03Lz6GU90XwyCM9oZrItKYkVbq2D5SKdTL85wqDDQT3NMCNTYHv+H0KfWg==

### Sello del SAT

LD+vMVIFXkmEK6NOFT2fJmBKXc2KTxeUI9kivisd7o1N6kJthtLx4MyoZTzeSHMxZwb+CpVfJ1oHP6YmHcR1azqIN/JJeWoz1BChv2o7jfi3Zt6OuCW8z63sfbXB7XopKvXpWQN17G9OxYrZozikeLUOgPMnYn9oyWSyisrcmQouL9SXIE0rVhDM9h7NuVWvXZa5aJR3iamHhAT7jduv3oYxYkFQpuL7IRAC1u9S9BQ4Nj58b3nVqVvCa/78nsmmrHATE8i8lFgV1/n5qGRUpDu1gr64D/Nn01Jy5BaDO7IMd9Z9uvSdF3JHvWvvnVhtcoZ0wEB52Us5Kw==

### Cadena original del complemento del certificado digital del SAT

||1.117B14495A-E520-4BDB-AE10-F9374FB59CD2|2018-08-03T13:48:44|MAS0810247C0llm4ZRFcane0cM2zG74eSs8bGWtdonJ7mj/XTO2ODS9fdDnu1P9GgmannuDPqZFP2LMv9QeEmKdYjGyquoFY8i/3Wk+27u+pZoA41Ljv7hKfLzUDvTnbzi9sYwCQXm/Dog6K8huRHaWbT6vX6dyRbrKloidLiedfRNB978HfGdLMPOTNL3rNkNifpX4/mj6xWl0vNp0JAnY8/fsE0f411vPhz4dJVURdxTvUGL1cugvocyHWA2sCImcQF2BFvTRJph5+s0QJbBUZ+Kcu9xjTJSzUNI03Lz6GU90XwyCM9oZrItKYkVbq2D5SKdTL85wqDDQT3NMCNTYHv+H0KfWg==|00001000000404486074||

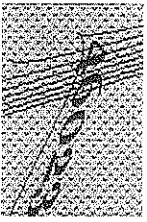
4

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal\*:

RFC emisor\*:

RFC receptor\*:



Proporcione los dígitos de la imagen\*:

Verificar CFDI

\* 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>
CJU100212N23	CCP DE JUAREZ, S.A. DE C.V.	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
7B14495A-E520-4BDB-AE10-F9374FB59CD2	2018-08-03T12:48:40	2018-08-03T13:48:44	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$1,392.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

# Certificado de Servicio de Control de Plagas

LICENCIA SANITARIA CD. JUAREZ 08 SA 0002  
 LICENCIA SANITARIA CHIHUAHUA 08 19 13 SA 001

CD. JUÁREZ: Cordillera de los Andes N° 6547 • Tels. 619-4542, 619-8706 y 619-2284 • Fracc. La Cuesta  
 CD. CHIHUAHUA: Rep. Dominicana N° 301 • Col. Panamericana • C.P. 31200 • Tel. (614) 426-7574  
[www.corralcontroideplagas.com](http://www.corralcontroideplagas.com)



Control de Plagas  
 Con Espíritu de Servicio

Cliente Comisión Estatal de los Derechos Humanos

Domicilio AV. Zarco

Fecha de Servicio 04-08-16 Ciudad Chihuahua Tel. \_\_\_\_\_

Técnico \_\_\_\_\_

tipo de Servicio Amis Peredes

Ruta No.: 12

Cafeteria/Restaurantes

Servicio Realizado	SI	NO
1 Cocina		
2 Area de Lavado		
3 Almacén		
4 Refrigeradores		
5 Comedor		
6 Area Hornos de Microondas		
7 Area de Bebidas		
8 Baños Servicio		
9 Oficina		
10 Area Lockers		
11 Baños		
12 Cuarto de Limpieza		
13 Botes de Basura		
14 Vestidores		
15 Rejilla Drenaje		
16 Exteriores		
17 Registro de Drenaje		
18 Barras / contra barras		
19		
20		
21		

Escuelas

Servicio Realizado	SI	NO
1 Salones Clases		
2 Salón Usos Múltiples		
3 Auditorio		
4 Laboratorios		
5 Baños H		
6 Baños M		
7 Cafetería		
8 Baños		
9 Cuartos de Limpieza		
10 Botes Basura		
11 Exteriores		
12 Registro de Drenaje		
13		
14		

FOLIO

CEO N° 31722

Vigencia del Certificado:

30 días a partir de la fecha de realizado el servicio

LOS DERECHOS HUMANOS  
 9:20a.m  
 Oficinas

Servicio Realizado	SI	NO
1 Privados	✓	
2 Areas Comunes	✓	
3 Baños	✓	
4 Cocineta	✓	
5 Exteriores	✓	
6 Registro de Drenaje	✓	
7		
8		


000210

6



**Chihuahua**  
AMANECE PARA TODOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
Fiscalía General del Estado de Chihuahua



1. **LOZANO CHAVEZ**  
2. **JOSE LUIS**  
3. CURP: **LOCL791005HCHZHS01**  
4. FECHA DE NACIMIENTO/ DOB: **05/10/1979**  
5. FECHA DE EMISION/ ISSUED: **22/11/2017**  
6. FECHA DE EXPIRACION/ EXPIRES ON: **22/11/2023**  
7. IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR/ ID: **18D0053300**  
8. LICENCIA ANTERIOR/ PREVIOUS ID: **1616623**



**CHOFER PARTICULAR**

**LICENCIA PARA CONDUCIR ESTADO DE CHIHUAHUA**

**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
TEL. 614 1809648

Lic. Cesar Augusto Pericho Espejel  
FISCAL GENERAL DEL ESTADO

**Chihuahua**  
AMANECE PARA TODOS

17. ORIGIN OFFICE: **CHIHUAHUA**  
14. SEX/SEXO: **M**  
24. GRUPO SANGUINEO/ BLOOD TYPE: **O+**  
15. ALTURA/ HEIGHT: **173 CM**  
18. COLOR DE OJOS/ EYES: **CAFE OSCURO**  
13. RESTRICCIONES/ RESTRICTION: **NINGUNA**  
25. DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS/ ORGAN DONOR: **SI**  
11. ESTA LICENCIA AUTORIZA CONDUCIR/ THIS LICENSE AUTHORIZES TO DRIVE: **AUTOMOVILES PARTICULARES HASTA 10 TONELADAS ALERCIAS NEGADAS.**

0469444-5



1. USAR LENTES.  
2. MANEJAR A NO MAS DE 80 KM POR HORA.  
3. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS SUPERIORES.  
4. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS INFERIORES.

5. USAR EQUIPO ACISTED.  
6. CONDUCIR SOLO AUTOMOVIL AUTOMATICO.  
7. MANEJAR SOLO DE DIA.  
8. MANEJAR CON ACOMPAÑANTE.

000212

8