

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE

CH.884

18 de abril de 2018

197.⁰⁰

Miguel Ángel Burrola Hernández

Son ciento noventa y siete pesos ⁰⁰/100 m.n.

Handwritten signature

CONCEPTO DEL PAGO:

Liquidación de gastos por entrega y recepción del Vehículo oficial

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Handwritten signature

DISTRIBUCIÓN • CHEQUE BENEFICIARIO • COPIA BLANCA ARCHIVO CON COMPROBANTES • COPIA VERDE ARCHIVO NUMÉRICO • CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					000486

HECHO POR:	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No.
					25

STANIX MÉXICO® CM 43 TL 5574265

Dirección:
 Reg. Fed.: CED920927MP5

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Refer.	Tipo	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Seg.	Clase Cargos	Diario	Abonos
18/Abr/2018		Egresos		884	Viaticos a Chihuahua, recepcion y entrega de vehiculo						197.00
	1 00884		1-1120-7-00-000		Banamex 4891617 Delicias						
	2 00884		5-3751-1-00-000		Viaticos a Chihuahua, recepcion y entrega de vehiculo			20	197.00		
					Viaticos en el pais						
					Viaticos a Chihuahua, recepcion y entrega de vehiculo						
									Total póliza :	197.00	197.00

CFD/CFDI ASOCIADOS A LA PÓLIZA							Total
Emisión	Tipo	Serie	Folio	UUID	RFCITaxId	Razón Social	Total
07/Mar/2018	ingreso	20817	5CAEAEA7-9EA4-4255-87E5-A28F23BD8433		PCA041019QF5	PROCESADORA CANAL S..	197.00
Total CFD/CFDI :							197.00
Total Comp. Ext. :							0

000485



**PROCESADORA CANAL S. DE
RL DE CV
RFC: PCA041019QF5**

FACTURA
FOLIO: 20817
FECHA:
7/3/2018
16:25:52

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES.

LUGAR DE EXPEDICIÓN:
21000
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales
TIPO DE COMPROBANTE:
Ingreso

DATOS DEL RECEPTOR

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

DOMICILIO: Av zarco No. 2427, Zarco, C.P. 31020, Chihuahua, Chihuahua, México

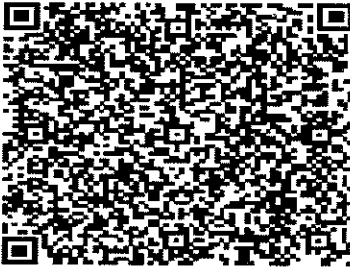
FORMA DE PAGO: (01) Efectivo | **MONEDA:** (MXN) MXN | **MÉTODO DE PAGO:** (PUE) Pago en una sola exhibición | **USO CFDI:** (G03) Gastos en general | **CONDICIONES DE PAGO:**

TIPO RELACIÓN: 0 | **CFDI RELACIONADO:**

CANT	UNIDAD SAT	CONCEPTO/DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPUESTOS	IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	90101501 Restaurantes CONSUMO	169.83	0.00%	002 IVA 27.17000	169.83

SUBTOTAL	169.83
I.V.A	27.17
TOTAL	197.00

CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000404375771 **FECHA Y HORA DE CERTIFICACION** Marzo 7 2018 - 17:25:55

FOLIO FISCAL SCAEAEA7-9EA4-4255-87E5-A28F23BD8433 **NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT** 00001000000404486074

SELLO DIGITAL DEL CFDI
JjkB82JTv+fbtQuJq5arbqmhX01/J85ko/EIGFDHGMGUdvcwoFdrh9QRygepnAQERg4CkChifDR0mRa4A08HE620WtUj/pq4/MJdeRHxCsk00lci0lbbJxiEtkzxKHW4T15NobY+8NNfrpcATVkw9xNsyLDUo9gxs16xhbcBE2T0dvvvgxq5f5CzNEILbUNaKVD/n0a8TLioLyQJYUOXJNPMZikKwSf4b+78zITgt4ThJFrCvvpinoTa00ZsaUmPnzQgYmhV74bG7cEkpJkOPqCq7UnDBU473V0hMk/IOQIDTSUNNEIvm3F0TvgI+Pp0W2zXryAmJcJGGY9IA==

SELLO DEL SAT
V+FVpu2hijADQwMh9jmfC8DRJs8P4w23mHN9eOYhu2Qb5rzd+3yBMSUTYjj1VWEdq/RrukMfUqFijt8jXKPOsNubUoFzqzR0o6Lfr+y2QI8FfGxzLTFENYFj+pJHUt+MkvDtzYgDXBogeykqKVWjzJQaZDSWdT HKwAwjQcnd8SK+5cmHXoFceoxOaLAWk+o13Lpkb5H0Xf6Z6ONHWLckPziB7wOYOCllsF94K6RwBmBYWjSmjYhAMJC0gKAmxR5d7zwNX0NKdNV7aALT4gdIzeb4PUh0AouzT4/LmY/O9gBf0VcZT8mMW0Nyis64SMs1HB6ME87YatyCawbJTKhw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
1.1(SCAEAEA7-9EA4-4255-87E5-A28F23BD8433;2018-03-07T17:25:55;MA50810247C0JjkB82JTv+fbtQuJq5arbqmhX01/J85ko/EIGFDHGMGUdvcwoFdrh9QRygepnAQERg4CkChifDR0mRa4A08H5620WtUj/pq4/MJdeRHxCsk00lci0lbbJxiEtkzxKHW4T15NobY+8NNfrpcATVkw9xNsyLDUo9gxs16xhbcBE2T0dvvvgxq5f5CzNEILbUNaKVD/n0a8TLioLyQJYUOXJNPMZikKwSf4b+78zITgt4ThJFrCvvpinoTa00ZsaUmPnzQgYmhV74bG7cEkpJkOPqCq7UnDBU473V0hMk/IOQIDTSUNNEIvm3F0TvgI+Pp0W2zXryAmJcJGGY9IA==;00001000000404486074

Este documento es una representación impresa de un CFDI versión 3.3

000487



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

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

PRESENTADA POR: Burrola	Hernandez Miguel Angel	FECHA 16/03/18	P.C. No.
APELLIDO PATERNO LUGAR DE COMISIÓN	APELLIDO MATERNO Chihuahua, Chih.	NOMBRE	
PERÍODO QUE COMPRENDE 7 de marzo del 2018			
MOTIVO DE LA COMISIÓN Entrega - recepción vehiculo oficial			
VEHICULO (PRIV.) (OF.)			
KILOMETRAJE.- SALIDA		ARRIBO:	KMS. RECORRIDOS

DETALLE DE GASTOS

CUENTA	SUBCTA	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		TOTAL \$
			IMPORTE	I.V.A.	
5270	2525	PASAJES (AEROPUERTO, TERRESTRE)	\$	\$	
5270	2526	VIÁTICOS (CUENTA DE HOTEL Y RESTAURANT)	\$	\$	197 ⁰⁰
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

197

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ 197
DÉVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ 197
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

000733

FIRMA DE ENTREGA 	AUTORIZÓ Ramón Meléndez	REVISÓ
----------------------	---------------------------------------	------------



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE 1a. NORTE No. 4, COL. CENTRO, C.P. 33000
TEL. (639) 474-4773 CD. DELICIAS, CHIH.
oficina.delicias@cedhchihuahua.org.mx
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Cd. Delicias, Chih., 16 de marzo de 2018

Oficio: RMD 100/2018

Asunto: Factura

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA

JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE LA CEDH CHIHUAHUA
P R E S E N T E.-

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

05 ABR 2018
RECIBIDO

Por medio del presente le envío un cordial saludo y a su vez le informo que por instrucciones del suscrito, los capacitadores adscritos a esta oficina, viajaron a la ciudad de Chihuahua para hacer la entrega recepción del vehículo recién asignado a esta oficina, por lo que los citados capacitadores se vieron en la necesidad de comer en aquella ciudad, por lo que cual, le solicito se realice el reembolso para su pago correspondiente.

Sin más que agregar, le reitero mis saludos.

ATENTAMENTE


M.D.H. RAMÓN ABELARDO MELÉNDEZ DURÁN
VISITADOR TITULAR



COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS

000439

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
PCA041019QF5	PROCESADORA CANAL S. DE RL DE CV	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
5CAEAEA7-9EA4-4255-87E5-A28F23BD8433	2018-03-07T16:25:52	2018-03-07T17:25:55	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$197.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

000490

INFORME DE GASTOS



NOMBRE:

M.D.H. MIGUEL ÁNGEL BURROLA HERNÁNDEZ

DEPARTAMENTO:

CAPACITACIÓN

FECHA:

16 DE MARZO DE 2018

LUGAR:

DELICIAS, CHIHUAHUA

COMISIÓN:

ACUDÍ POR EL VEHÍCULO OFICIAL A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA POR INSTRUCCIONES DEL LIC. RAMÓN MELÉNDEZ.

ACTIVIDAD:

ACUDÍ POR EL VEHÍCULO OFICIAL A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA POR INSTRUCCIONES DEL LIC. RAMÓN MELÉNDEZ.

TOTAL GASTOS:

\$197.00 (SON CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N) FACTURA N°20817



000401