

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE CH.899

28 de mayo de 2018

Miguel Ángel Burrata Hernández

San trescientas veinticuatro pesos 00/100 m.n.

321<sup>00</sup>

HK

CONCEPTO DEL PAGO:

Liquidación de gastos por presentación de Deni en coordinación con SIPLENA.  
Participación en León Comunitario el día 29 de abril de 2018.

FIRMA CHEQUE REVISADO

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

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					000364

HECHO POR:	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No.
					40

Dirección:  
 Reg. Fed.: CED920927MP5

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Refer.	Tipo	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Seg.	Clase Cargos	Diario Abonos
28/May/2018		Egresos		899	Gastos presentacion de Deni en coordinacion con SIPINNA					
	1 00899		1-1120-7-00-000		Banamex 4891617 Delicias					321.00
	2 00899		5-3691-1-00-000		Gastos presentacion de Deni en coordinacion con SIPIN..			20	230.00	
					Gastos de propaganda e imagen institucional					
	3 00899		5-3691-1-00-000		Gastos presentacion de Deni en coordinacion con SIPIN..			20	91.00	
					Gastos de propaganda e imagen institucional					
					Gastos presentacion de Deni en coordinacion con SIPIN..					
Total póliza :									321.00	321.00
Total CFD/CFDI :										0
Total Comp. Ext. :										0

000363



## COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

*Memorándum J.S.A.M./162/2018*

Chihuahua Chih. a 25 de mayo de 2018

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

Sirva el presente para dar cumplimiento a la solicitud de reposición de gastos, realizada por el M.D.H. Ramón Abelardo Meléndez Durán, Visitador Titular de la Oficina en Cd. Delicias, por concepto de la reposición de los gastos realizados en transporte y alimentos durante los viajes de los días 02 de mayo y 09 de mayo de 2018 hechos a los municipios de Chihuahua, Chihuahua participando en el taller pinta tus derechos con DENI y a Bachíniva, Chihuahua, la presentación del programa DENI en coordinación con SIPINNA Estatal, reposición por la cantidad de \$321 (trescientos veinte y un 00/100 m.n.), por lo que amablemente le solicito la autorización para realizar el pago, mediante transferencia electrónica.

Se anexa:

- Liquidación de Gasto.
- Oficio de Solicitud del Servicio.
- Factura validada ante el SAT.
- Reseña del evento con evidencia fotográfica.

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

**Atentamente**

**C. Rogelio Reyes Torres**

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

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

**000365**



# 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: <i>Burrula Hernández Miguel Ángel</i>	FECHA <i>02/05/18</i>	P.C. No.
APELLIDO PATERNO <i>Burrula</i>	APELLIDO MATERNO <i>Hernández</i>	NOMBRE <i>Miguel Ángel</i>
LUGAR DE COMISIÓN <i>Delicias Chih</i>		
PERÍODO QUE COMPRENDE <i>29/04/18</i>		
MOTIVO DE LA COMISIÓN <i>Participación en Leon Comunitario</i>		
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)	\$	\$	230 <sup>-</sup>
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	—
					—

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

230<sup>-</sup>

## RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$	—
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$	—
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$	—
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$	230 <sup>-</sup>
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$	—
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$	230 <sup>-</sup>
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:	

000366

FIRMA DE ENTREGA <i>[Signature]</i>	AUTORIZÓ <i>[Signature]</i> <i>Ramón Meléndez</i>	REVISÓ <i>[Signature]</i>
----------------------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------

Lic. Miguel A. Burrula

**INFORME DE GASTOS**



**NOMBRE:**

**M.D.H. MIGUEL ÁNGEL BURROLA HERNÁNDEZ**

**DEPARTAMENTO:**

**CAPACITACIÓN**

**FECHA:**

**02 DE MAYO DE 2018**

**LUGAR:**

**CHIHUAHUA, CHIHUAHUA**

**COMISIÓN:**

**PARTICIPACION CON EL TALLER DE "PINTA TUS DERECHOS CON DENI" EN LEON  
COMUNITARIO, A INVITACION DEL CLUB DE LEONES DELICIAS AC.**

**TOTAL GASTOS:**

- 230.00 Factura #A-3713



**000367**

JOSE CRUZ MALDONADO RIVERO

RFC: MARC850725Q1A



Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 33000
Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Folio: A - 3713
Fecha: 29/4/2018 16:34:25

Datos del cliente
Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
R.F.C.: CED920927MPS
Domicilio: AVE. ZARCO No. 2427, ZARCO, C.P. 31020, Chihuahua, Chihuahua, México
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Table with 9 columns: Cantidad, Unidad, Clave Unidad SAT, Clave Producto/Servicio, Concepto/Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. Row 1: 1.00, SERVICIO, E48 - Unidad de servicio, 90101501 - Restaurantes, CONSUMO, 198.28, 0.00, 002 - IVA - 31.72000, 198.28

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.
Subtotal: 198.28
Impuestos Trasladados: 31.72
Total: 230.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000305997816
Folio fiscal: 8A334AAB-45DE-414A-AB62-DF929F4AB935
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074
Fecha y hora de certificación: Abril 29 2018 - 17:34:31

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI:
FrrfuiXRws61ywF87TXRSTYiue1S7e8wsbiUD1SZ0VaGFCoNr3PjkSg964ZKJnzMnLlgPRykjbs7uyMBM9jrj
SD55gQGT36Gt7c6EfiGoPExe6gCXc+nyXByyN4585dfsyMUyKS1eq9F8YJ0ah+yaQKAVddDmoqhaDjOEgBool=

Sello del SAT:
F2g4lpOt5vNoCFhW/a5i71g+W7f29M1iO9T0di8mGLS11FdojGfM8eWifARaAU4D/U4kaaWBgHhm7wdn
436WZZb9M+Kd1nXMaOjsVdtClxiuVrLhOPkRI01DcE5/d75if39S5tV01U5Z/Q/ys1wjHdERR4yWI7rS
x/otObv4silYnF1W7kvcP0azr3Hn6leNp4CRKNhd2Aju7Uwl64oXeeoNXJCSfZBf/He94QffclO6
5o3WngYhzDUFYrL5xjX5eVtlaFvx3jrd10LFAbKU66cBJ+FoTvRgsXFvhA3kO2yMd1i07vYic4eRB
0NW5FT4pEUwR9NF+EhvHUA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|8A334AAB-45DE-414A-AB62-DF929F4AB935|2018-04-29T17:34:31|MAS0810247C0|Frrf
uIXRws61ywF87TXRSTYiue1S7e8wsbiUD1SZ0VaGFCoNr3PjkSg964ZKJnzMnLlgPRykjbs7uyMBM9j
rjSD55gQGT36Gt7c6EfiGoPExe6gCXc+nyXByyN4585dfsyMUyKS1eq9F8YJ0ah+yaQKAVddDmoqhaDj
OEgBool=|00001000000404486074|

000363

\* 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>
MARC850725Q1A	JOSE CRUZ MALDONADO RIVERO	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>
8A334AAB-45DE-414A- AB62-DF929F4AB935	2018-04- 29T16:34:25	2018-04- 29T17:34:31	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$230.00	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)

**000369**



## 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. A los 09 días de abril de 2018.  
Oficio No. RMD 168/2018  
Asunto: El que se indica.

**C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA CEDH.**  
**PRESENTE.-**

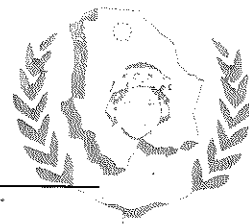
Por medio del presente le hago llegar un cordial saludo y así mismo aprovecho la ocasión para informarle que el Lic. Miguel Ángel Burrola Hernández, adscrito al departamento de capacitación de esta oficina, por instrucciones del Lic. Luis Enrique Rodallegas, acudió a la Cd de Chihuahua para apoyar en la presentación del programa DENI "Derechos y Responsabilidades" en el marco del convenio celebrado entre SIPINNA y esta Comisión. Dicho evento fue presentado en el municipio de Bachiniva. Debido a la distancia, el tiempo en trayecto y el tiempo del evento, el citado capacitador se vio en la necesidad de comer en la Cd. de Cuauhtémoc.

Ante esto, le solicito de la manera más atenta, tenga a bien realizar le correspondiente reembolso del gasto que se ha realizado en esta ocasión.

Sin más por el momento, esperando contar con su favorable respuesta, quedo de usted.

ATENTAMENTE

MDH. RAMON ABELARDO MELENDEZ DURAN  
VISITADOR TITULAR DE LA CEDH EN DELICIAS.



COMISION  
ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS  
HUMANOS

000370





# 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: <i>Burrola Hernandez Miguel Angel</i>	FECHA <i>09/05/18</i>	P.C. No.
APELLIDO PATERNO <i>Burrola</i>	APELLIDO MATERNO <i>Hernandez</i>	NOMBRE <i>Miguel Angel</i>
LUGAR DE COMISIÓN <i>Bachiniva, Chih.</i>		
PERÍODO QUE COMPRENDE <i>8 mayo 2018</i>		
MOTIVO DE LA COMISIÓN <i>Presentación de Deni en coordinación con SIPINNA</i>		
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)	\$	\$	<i>91.-</i>
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

*91.-*

## RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ <i>91.-</i>
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ <i>91.-</i>
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

000371

FIRMA DE ENTREGA <i>[Signature]</i>	AUTORIZÓ <i>Ramón Melindez</i>	REVISÓ <i>[Signature]</i>
----------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
00001000000406239015

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000408254801

FECHA DE EMISIÓN  
09/05/2018 01:19:07 p. m.

FECHA DE CERTIFICACIÓN  
09/05/2018 01:19:08 p. m.

FOLIO FISCAL: A28A02A3-1B58-4791-9F61-728BC39C2DC

**EMISOR**

NOMBRE: HELENA MARTENS NEUFELD  
RFC: MANH720405AM8  
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**RECEPTOR**

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
RFC: CED920927MP5  
USO CFDI: P01 - Por definir

**DATOS GENERALES**

LUGAR EXPEDICIÓN: 31555  
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición  
FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso  
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

VE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	C62	1.00		CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$78.45	\$0.00	\$78.4
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$12.55	

MON: NOVENTA Y UN PESOS, 00/100 MXN

<b>SUBTOTAL</b>	\$78.45
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$12.55
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>	\$12.55
<b>TOTAL</b>	<b>\$91.00</b>

**SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT**

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
C62	Uno

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|a28a02a3-1b58-4791-9f61-728bc39c2dc4|2018-05-09T13:19:08|LSO1306189R5|jazmVIA3p0NIm6T7jvNVpFEp6W1bZIsS2wD5AzRoLh5G1Bxm09Ybuea0F4d8/wj809cmzI5JDYvQvt+fb5KS48DSvoGR0Jfyp+5tyfLVHxZBvzne4L9Oa93/bGYncZ8Uc8WQwJK/nVyTxeU/MIA4naqT0u1FbQcOscgaEPHUS/rghyVAYMxzivGMebJYT9akQMRId8WmWpu66u2ybWY7fmFBWj5UB1t5ToP4H06qbYxz/qQLKkcRrhPuMaX0ewnek7wtA1qd3x9G7/JDPCqOYOnqPW5rRxtHDfO6CrB9IKPFNcyGZh6/vatioa+VvKuGI/Dct97zr1PRT3FzvEfmZg==|00001000000408254801||



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

jazmVIA3p0NIm6T7jvNVpFEp6W1bZIsS2wD5AzRoLh5G1Bxm09Ybuea0F4d8/wj809cmzI5JDYvQvt+fb5KS48DSvoGR0Jfyp+5tyfLVHxZBvzne4L9Oa93/bGYncZ8Uc8WQwJK/nVyTxeU/MIA4naqT0u1FbQcOscgaEPHUS/rghyVAYMxzivGMebJYT9akQMRId8WmWpu66u2ybWY7fmFBWj5UB1t5ToP4H06qbYxz/qQLKkcRrhPuMaX0ewnek7wtA1qd3x9G7/JDPCqOYOnqPW5rRxtHDfO6CrB9IKPFNcyGZh6/vatioa+VvKuGI/Dct97zr1PRT3FzvEfmZg==

**SELLO DEL SAT**

KV6AvNsvx2Lv4fMmi+AiChVsQvE+Yqv7+wSP+UxvE1UxttWqpc4MHUalQm1HjQPbqPZaKsgQZEKBSIFFQVb6OK1WzPL7yGaoP79e+ZR/Ah+qpJoMkfuCvMu4+PQeMP64gpMQNhBzdZ4BJOGot4fCz2X78MoF9WXOokfboGoVxv9h20QnGavxZsO5AwwMu90wX0runnNExpNaCWY7Ds0fb6BeehXyik8kUJg1zjUCALu3IMOU2x1ya40O79wUS2NGCShWzoNWMiIjvCWepCyl7Tj991cEXIVgbaupIIMyath0zjHXQCw4JqJnL1oqcI865qKOTwx0BtroJ7NRikw==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGAR

000372

\* 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>
MANH720405AM8	HELENA MARTENS NEUFELD	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>
A28A02A3-1B58-4791-9F61-728BC39C2DC4	2018-05-09T13:19:07	2018-05-09T13:19:08	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$91.00	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)

**000373**

## INFORME DE GASTOS



**NOMBRE:**

**M.D.H. MIGUEL ÁNGEL BURROLA HERNÁNDEZ**

**DEPARTAMENTO:**

**CAPACITACIÓN**

**FECHA:**

**09 DE MAYO DE 2018**

**LUGAR:**

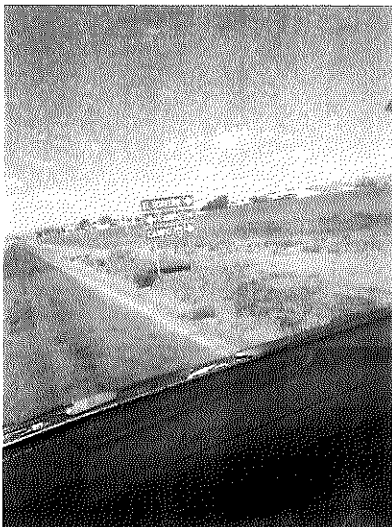
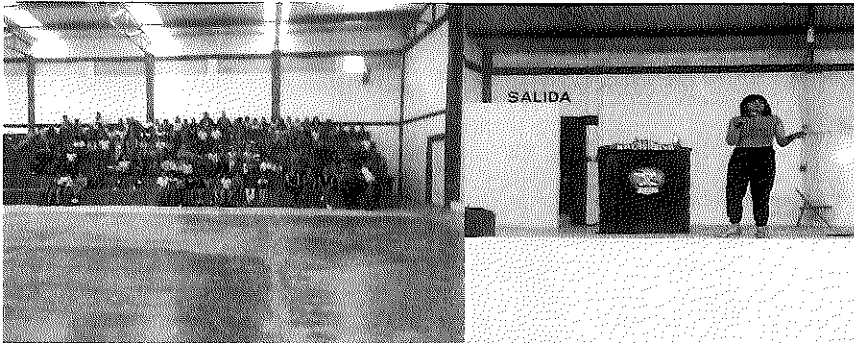
**BACHINIVA, CHIHUAHUA**

**COMISIÓN:**

**PARTICIPACION EN LA PRESENTACION DEL PROGRAMA DENI EN COORDINACION CON SIPINNA ESTATAL.**

**TOTAL GASTOS:**

- **91.00 Factura E31796**



000374