



**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**  
 CALLE MINA No. 1000 ESQ. CALLE 10-A CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

4N4413510

No. 0001006

FECHA

Octubre 13, 2009

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Ramon Abelardo Melendez Duran

\$ 1,142.60

—(UN MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 60/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

*[Handwritten signatures and a large 'COPIA' stamp]*

268675115000247093435132130001006

No. 0001006

Ramon Abelardo Melendez Duran

CONCEPTO DEL PAGO

Gastos a Delicias y Meoqui (Informe Pte. Mpal. Saucillo, Investigación Exp JAO 153/09, entrevista en IMSS)

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			1,142.60
537-003-010-00		Viaticos		125.00	
537-003-015-00		Traslado de Personal		1,017.60	
			<b>SUMAS</b>	1,142.60	1,142.60

RECIBI CHEQUE <i>[Signature]</i>	HECHA POR: <i>[Signature]</i>	REVISADA POR: 13-Oct-09	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 1006
FIRMA DEL COBRADOR				



# COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

CALLE DECIMA Y MINA NO. 1000 COL. CENTRO  
 APDO. POSTAL 1354 CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
 TEL. Y FAX 410-08-28 CON 5 LINEAS  
 R.F.C. CED - 920927 - MP5

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

PRESENTADA POR: LIC. RAMON ABELARDO MELENDEZ DURAN	FECHA 13/OCT/09	P.C.No.
APELLIDO PATERNO LUGAR DE COMISION	APELLIDO MATERNO MEOQUI y DELICIAS	NOMBRE
PERÍODO QUE COMPRENDE 9. 10 y 12		
MOTIVO DE LA COMISION 9 INFORME DEL PRESIDENTE MUNICIPAL DE SAUCILLO 9y10 INVESTIGACION DEL EXP JAO 153/09 EN MEOQUI CON EL MINISTERIO PU BLICO 12 CUDIO AL IMMSS ENTREVISTA CON EL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACION VEHICULO (PRIV.) (OF.) SAN MARCOS YA QUE NO ESTABA SIENDO BIEN ATENDIDO		
KILOMETRAJE.- SALIDA	ARRIBO:	KMS RECORRIDOS

## DETALLE DE GASTOS

CUENTA	SUBCTA	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		TOTAL \$
			IMPORTE	IVA	
5270	2525	PASAJES (AEREO, TERRESTRE)	\$	\$	
5270	2526	VIÁTICOS (CUENTA DE HOTEL Y RESTAURANT)	\$	\$	125.00
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINA, LUBRICANTES, REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	1,017.60

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$ 1,142.60

## RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE No.	\$
+ GASTOS PAGADOS POR C.D.E.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR /	\$ 1,142.60
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

FIRMA DE ENTREGA	AUTORIZO	REVISÓ

# SER PANA, S.A. DE C.V.

R.F.C. SPA-940406-J16  
ESTACIÓN DE SERVICIO 1375  
CLAVE DE CLIENTE PEMEX 0000104732

Ave. 6a. Nte. # 811, Cd. Delicias, Chih.  
Tel: (639) 472-44-24 y 472-03-28

FECHA 9-10-09 R.F.C. CED920927MAS  
NOMBRE Comisión Estatal de Derechos Humanos  
DIRECCION Calle Decima y Mina No 1000  
Col. Centro C. de la Com.

EXCLUSIVO GASOLINAS

80 LTS. Premium  
LTS. Magna  
LTS. Acum.

CLAVE DEL PRODUCTO

32012

320

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

13 OCT 2009

TOTAL \$ 617.60

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.

NUMERO DE APROBACION DEL  
SICOFI: 17572936

Gráficas Imprenta y diseño

Impreso por: Ricardo Canales Elizondo  
R.F.C. CAER570524428  
Fecha de inclusión de la Autorización en  
la página de Internet del S.A.T.: 24/09/2002  
Ave. Agricultura Cte. # 504  
Cd. Delicias, Chih., Méx., C.P. 33000  
TEL: (639) 474-30-33

Fecha de Aprobación  
el 14/09/2009  
del folio 315001 A al 325000 A  
Vigencia: De Septiembre de 2009  
a Septiembre de 2011

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA  
DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE  
UN DELITO EN LOS TERMINOS DE  
LAS DISPOSICIONES FISCALES.

FACTURA - A  
No. 316234

TIPO DE OPERACION

EFFECTIVO  CHEQUE  TARJETA



RECIBIDO EN  
CANTIDAD DE  
CERO DE PESOS  
Y CERO DE CENTAVOS

RECIBIDO EN  
CANTIDAD DE  
SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS  
Y SESENTA CENTAVOS

1,017.60



**HORTENCIA MARQUEZ URANGA**  
 Calle 2a. Ma. Y Av. 6a. Sh C.P. 33000 Cd. Delicias, Chih.  
 Tel. (639) 472-97-29  
 Clave de Cliente PEMEX 0000112367  
 Estación de Servicio No. 8247  
 R.F.C. MAUH-430903-PQ2  
 C.U.R.P. MAUH430903MCHRRR12

**SUPER SERVICIO 4 HERMANOS**  
**HORTENCIA MARQUEZ URANGA**  
 Carretera Libre Delicias, Las Varas, Saucillo Lote 3252 Las Varas  
 Mpio, Saucillo, Chih.  
 TEL. (639) 477-03-63  
 Clave de Cliente PEMEX 0000112028 Estación de Servicio No. 7908  
 SERVICIO LAS 24 HORAS  
 R.F.C. MAUH-430903-PQ2  
 C.U.R.P. MAUH430903MCHRRR12

**MATRIZ**  
**SUPER SERVICIO SAUCILLO**  
**HORTENCIA MARQUEZ URANGA**  
 Carr. Panamericana y C. Ocampo Cd. Saucillo, Chih. C.P. 33620  
 servicios.saucillo@matriz.com  
 Tel. (621) 475-02-10  
 Clave de Cliente PEMEX 0000104896 Estación de Servicio No. 1418  
 SERVICIO LAS 24 HORAS  
 R.F.C. MAUH-430903-PQ2  
 C.U.R.P. MAUH430903MCHRRR12

**FACTURA**  
 N° 24976 "DD"

**ESTA FACTURA NO DEBE EXCEDERSE DE 150 LTS.**

FECHA 12-oct-09  
 Nombre Comisión Estatal de Derechos Humanos  
 Dirección Calle Decima y Mima No 1900 Col. Centro  
 R.F.C. CEH 920977 MFS Cd. Chihuahua

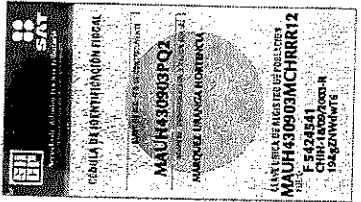


LITROS	DESCRIPCION	IMPORTE
51.8	<del>MAGNA</del> 32011 PREMIUM 32012	

TIPO DE OPERACION:  
 EFECTIVO  CHEQUE  TARJETA

13 OCT 2009

*Gracias por su preferencia!!*



IMPRESA B-EN-JUR  
 No. de Impresión: 16971906  
 AUT. DO. 16 JUNIO 2009  
 AVE. DEL PASO DE N.Y.E. # 110  
 TEL. FAX 472-42-13  
 CD. DELICIAS, CHIH.

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 LUGAR DE EXPEDICION DELICIAS CHIH.

FECHA DE IMPRESION: JUNIO DEL 2009  
 FECHA DE VIGENCIA: JUNIO DEL 2009  
 A JUNIO DEL 2011  
 EMISION: 23,001 "DD" AL 25,006 "DD"

NO. NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS  
**16971906**

SUB-TOTAL  
 TOTAL **\$ 400**

CAANTIDAD CON LETRA



**Yeudiel Ricardo Torres Santillanes**

R.F.C. TOSY881106UJ9

CARRETERA PANAMERICA VADO DE MEOQUI S/N  
C.P. 33130 Cd. Meoqui, Chih.

FACTURA			
Nº		1850	
FECHA			
DIA	MES	AÑO	
10	10	09	

LUGAR DE EXPEDICION MEOQUI, CHIH.

CLIENTE: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS  
DIRECCION: C. DECIAS Y MINA #1000 COL. CENTRO.  
CIUDAD: CIH. CIH.

R.F.C: CED-920927-MPS

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1	Consumo. <i>IMPORTE PAGADO 13 OCT 2009</i>		108.70
CANTIDAD CON LETRA: CIENTO VEINTAINCO PESOS 00/100			



GRUPO COMPUGRAPHIX S. DE R.L. MI.  
C/O 990115-156 CALLE 6ª NORTE #619  
FECHA DE INCLUSION DE LA AUTORIZACION  
EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 6/MARZO/2002  
TEL-FAX 01 (639) 474-39-89 CD. DELICIAS, CHIH.

FECHA DE IMPRESION: 13 JULIO 2009  
VIGENCIA: 12 JULIO 2011 FOLIO: 1501-2060  
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 171/0278

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) A LA ORDEN DE YEUDIEL RICARDO TORRES SANTILLANES EN SU DOMICILIO LA CANTIDAD DE \$  
VALOR DE MERCANCIAS RECIBIDAS A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION.  
NOTA: ESTE PAGARE CAUSARA UN INTERES DEL % MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO HASTA SU TOTAL LIQUIDES.  
ACEPTO(AMOS):

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SUB TOTAL	108.70
15% IVA	16.3
<b>TOTAL</b>	<b>125.00</b>

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 PAGO EN PARCIALIDADES