



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. 0001083

FECHA

Noviembre 12, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Jose Luis Armendariz Gonzalez

\$ 2,408.33

---(DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 33/100)---

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

92510511500024093435132130001083

No. 0001083

Jose Luis Armendariz Gonzalez

CONCEPTO DEL PAGO

Gastos a México Toma protesta del Dr. Raúl Plasencia Villanueva en el Senado

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			2,408.33
537-003-010-00		Viaticos		2,408.33	
			SUMAS	2,408.33	2,408.33

RECIBI CHEQUE	HECHA POR	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
		P.O.R. 12-Nov-09	J.L.A.G.	1083
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.E.C. CED - 920927 - MP5

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

PRESENTADA POR:	Armendariz Gonzalez Jose Luis		FECHA	12/Nov/09	P.C. No.
LUGAR DE COMISION	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE		
PERÍODO QUE COMPRENDE	Cd. México.				
MOTIVO DE LA COMISION	1 día (martes 10)				
VEHÍCULO (PRIV.) (OF.)	Toma de protesta del Dr. Raúl Plascencia Villanueva en el Senado.				
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)	\$	\$	2,408.33
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINA, LUBRICANTES, REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$ 2,408.33

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 / CONTRA	\$
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

FIRMA DE ENTREGA	AUTORIZÓ	REVISÓ



FIESTA INN®
AEROPUERTO CIUDAD DE MÉXICO

Posadas de México, S.A. de C.V.
Paseo de la Reforma No. 155 PH
Col. Lomas de Chapultepec Del. Miguel Hidalgo
México, D.F. C.P. 11000 Tel.5326-6700
R.F.C. PME 690109 Q30


Reservaciones / Reservations: 01 800 504 5000
En México, D.F. / From Mexico City: 5326 6900

FACTURA No.
INVOICE No.

H 470666

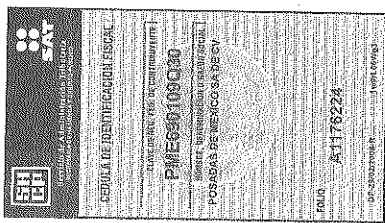
Gracias por preferir Fiesta Inn®, esperamos que su estancia haya sido placentera y que nuestros servicios e instalaciones hayan sido de su entera satisfacción.
Thank you for choosing Fiesta Inn®. We hope you have had a pleasant stay and that our services and facilities have been up to your standards.

CED920927MP5 Referencia: 913592 FECHA: MEXICO, D.F a: 09/11/10
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DE CHIHUAHUA
Huesped: ARRENDARIZ, JOSE Reservacion: I 932546 I Cupon: Tarifa: 1,249.00
CALLE DECIMA Y MINA # 1000 COL. CENTRO CHIHUAHUA, CHH
C.P.: 31000
Hab: 3047 Folio: 607692 - 0 Del: 09/11/09 Al 09/11/10 BCH 2102 GCM 0836
REFERENCIA:

DESCRIPCION / DESCRIPTION	CANTIDAD / AMOUNT
RESUMEN	
CAFE LA FIESTA	766.96
RENTA DE HABITACION	1,249.00
TARJETA DE CREDITO NACIONAL	-2,408.33
	
FELICIDADES! SU ESTANCIA SERA ACREDITADA EN SU(S) CUENTA(S) DE FR 63T27438 **PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**	
COSTO POR REFACTURACION \$250.00	
	SUBTOTAL 2,015.96
	IVA 15% 302.99
	IMPUESTO HOSPEDAJE 24.98
	SERVICIO 65.00
	TOTAL FACTURA 2,408.33
*** DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 33/100 N.M. ***	

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

EXCELFORMA, S.A. DE C.V. R.F.C. EXC-980805-H44. AUTORIZACION PUBLICADA EN INTERNET EN LA PAGINA DEL SAT EL 6 DE MARZO DEL 2002 WWW.SAT.GOB.MX CALZ. AZCAPOTZALCO LA VILLA No. 265-D COL. STA. CATARINA MEXICO, D.F. TEL.: 5005-1100 FECHA DE IMPRESION: 17-JUNIO-2009 FOLIOS: H 068-401 AL H 472-400 VIG. 17-JUNIO-2009 AL 16-JUNIO-2011. NUMERO DE APROBACION DEL SCOF: 16560108



Bld. Puerto Aereo No. 502 Col. Moctezuma
2ª Sección C.P. 15530
México, D.F. Tel.: 5133 6600 Fax: 5762 9934

Hora de salida 1:00 p.m. / Check-out 1:00 p.m.
Debo y pagaré a Posadas de México, S.A. de C.V. el saldo al calce.
I agree to pay the balance due to Posadas de México, S.A. de C.V.

Hoteles operados por
 POSADAS.

FIRMA HUESPED / GUEST SIGNATURE
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN