

Dirección :  
 Reg. Fed. :

Código postal :  
 Reg. Estatal :

Reg. Camara :

Fecha No.	Refer.	Tipo	Número Concepto		SN	Clase Diario	Diario	
			Cuenta	Nombre			Cargos	Abonos
29/ABR/2011		Diario		54 Comprobación gastos a Delicias Ing. Chacón Instalación Equipo de c				
1			5-3751-1-00-000	Viáticos en el país	18		215.00	
2			1-140-0-32-000	Jesús Eloy Chacón Márquez				215.00
	Cifra de Control		64891,132,000		Total póliza :		215.00	215.00



# 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:	CHACÓN MARRQUEZ JESUS ELOY		FECHA	/ P.C. No.
LUGAR DE COMISIÓN	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
PERÍODO QUE COMPRENDE	OFICINA DELICIAS 8/ABRIL/2011			
MOTIVO DE LA COMISIÓN	INSTALACIÓN EQUIPO DE COMPUTO			
VEHÍCULO (PRIV) (OF.)				
KILOMETRAJE - SALIDA		ARRIBO:	KMS RECORRIDOS	

## DETALLE DE GASTOS

CUENTA	SUBCTA	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		TOTAL \$
			IMPORTE	I V A	
5270	2525	PASAJES (AEREO, TERRESTRE)	\$	\$	
5270	2526	VIÁTICOS (CUENTA DE HOTEL Y RESTAURANT)	\$ 215	\$	215
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINA, LUBRICANTES, REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

## RESÚMEN

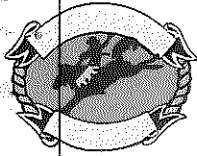
EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE No.	\$ 250
+ GASTOS PAGADOS POR C.D.E.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / <u>CONTRA</u>	\$ 35
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

FIRMA DE ENTREGA

AUTORIZO

REVISÓ

Handwritten signatures in the signature boxes for FIRMA DE ENTREGA, AUTORIZO, and REVISÓ.



**BANDIDO'S**  
RESTAURANT  
MARIANA VALLES BOLIVAR

MATRIZ AVE. 4A. NORTE No.600 COL. LOTES URBANOS C.P. 33038 CD. DELICIAS, CHIH. TEL. 474-40-60  
SUCURSAL AVE. RIO CHUVISCAR NORTE No. 204 Col. Centro C.P. 33,000 CD. DELICIAS, CHIH. TEL. 474-40-60  
R.F.C. VABM-720229-7WA C.U.R.P. VABM720229MCHLLR06

**Los Mejores Cortes de Carne en Delicias**

FACTURA No.

04651

FECHA

08-Abr-2011

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS LUGAR DE EXPEDICION Delicias, Chihuahua  
DOMICILIO AV ZARCO #2427 COL ZARCO  
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH.  
TEL. R.F.C. CED-920927-MPS C.U.R.P.

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
1	CONSUMO	77.59



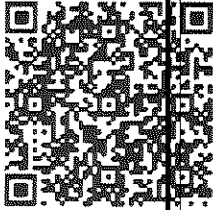
COMISION ESTATAL  
DE DERECHOS  
HUMANOS

29 ABR 2011

**PAGADO**

\*noventa pesos 00/100 M.N.

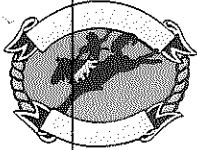
SUB-TOTAL 77.59  
IVA 12.41  
TOTAL 90.00



POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR A LA ORDEN DE MARIANA VALLES BOLIVAR LA CANTIDAD DE \$ ( )  
IMPORTE DE MERCANCIAS Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION, SI ESTE PAGARE NO FUERE CUBIERTO A SU VENCIMIENTO QUEDO(AMOS) OBLIGADO(S) A PAGAR INTERESES MORATORIOS A LA TASA DEL % MENSUAL HASTA SU TOTAL  
LIQUIDACION CD. DELICIAS, CHIH. A DE DE ACEPTO(AMOS)

\*ESTE COMPROBANTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE DOS AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APROBACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE FOLIOS, LA CUAL ES: 16/03/2011\*

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



**BANDIDO'S**  
RESTAURANT  
MARIANA VALLES BOLIVAR

MATRIZ AVE. 4A. NORTE No.600 COL. LOTES URBANOS C.P. 33038 CD. DELICIAS, CHIH. TEL. 474-40-60  
SUCURSAL AVE. RIO CHUVISCAR NORTE No. 204 Col. Centro C.P. 33,000 CD. DELICIAS, CHIH. TEL. 474-40-60  
R.F.C. VABM-720229-7WA C.U.R.P. VABM720229MCHLLR06

**Los Mejores Cortes de Carne en Delicias**

FACTURA No.

04654

FECHA

08-Abr-2011

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS LUGAR DE EXPEDICION Delicias, Chihuahua  
DOMICILIO AV ZARCO #2427 COL ZARCO  
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH.  
TEL. R.F.C. CED-920927-MPS C.U.R.P.

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
1	CONSUMO	107.75



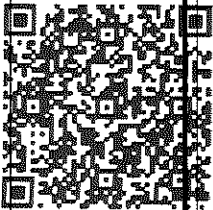
COMISION ESTATAL  
DE DERECHOS  
HUMANOS

29 ABR 2011

**PAGADO**

\*ciento veinticinco pesos 00/100 M.N.\*

SUB-TOTAL 107.75  
IVA 17.24  
TOTAL 125.00



POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR A LA ORDEN DE MARIANA VALLES BOLIVAR LA CANTIDAD DE \$ ( )  
IMPORTE DE MERCANCIAS Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION, SI ESTE PAGARE NO FUERE CUBIERTO A SU VENCIMIENTO QUEDO(AMOS) OBLIGADO(S) A PAGAR INTERESES MORATORIOS A LA TASA DEL % MENSUAL HASTA SU TOTAL  
LIQUIDACION CD. DELICIAS, CHIH. A DE DE ACEPTO(AMOS)

\*ESTE COMPROBANTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE DOS AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APROBACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE FOLIOS, LA CUAL ES: 16/03/2011\*

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

LA REPRODUCCIÓN APÓCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

NUMERO DE APROBACIÓN DE SICOFI: 21756929 FORMAS DEL FOLIO 4601 AL 8000

LA REPRODUCCIÓN APÓCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

NUMERO DE APROBACIÓN DE SICOFI: 21756929 FORMAS DEL FOLIO 4601 AL 8000