

Dirección :
Reg. Fed. :

Código postal :
Reg. Estatal :

Reg. Camara :

Fecha No.	Refer.	Tipo	Número Concepto		SN	Diario	Clase Diario	
			Cuenta	Nombre			Cargos	Abonos
31/OCT/2011		Diario		149 Comprobación gastos Capacitador Oficina Juárez Omar Rivera				
1			5-3751-1-00-000	Viáticos en el país	36		1,745.64	
2			1-1130-0-22-000	Carlos Omar Rivera Tellez (Capacitador Jz)				1,555.00
3			2-2110-0-33-000	Carlos Omar Rivera Téllez				190.64
	Cifra de Control		6,991,155,000	Total póliza :			1,745.64	1,745.64



COMISION ESTATAL DE 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>RIVERA</i>	<i>TÉLIZ Carlos Omar</i>	FECHA <i>03-11-2011</i>	P.C. No.
APELLIDO PATERNO LUGAR DE COMISIÓN	APELLIDO MATERNO <i>Puerto Palomas</i>	NOMBRE	
PERÍODO QUE COMPRENDE <i>26 de Octubre de 2011</i>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN <i>Capacitación Sedena</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)	\$ 76.00	\$ 1.30	77.40
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

77.40

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$ 165.00
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$ 165.00
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ 77.40
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ 87.60
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

EN CONTRA

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

[Handwritten initials]

REQUISITOS A CUMPLIR AL PRESENTAR LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

- 1.- La liquidación de gastos de viaje deberá presentarse para su revisión y autorización como máximo tres días después de realizada su comisión.
- 2.- Los gastos se deberán amparar con notas que reúnan todos los requisitos fiscales y sólo en caso de excepción se aceptará un vale de gastos que reúna fecha, día, importe, concepto, comunidad y municipio así como nombre de la persona que vendió el bien o servicio y su domicilio.
- 3.- En la nota o factura se deberá desglosar el I.V.A. a pagar del total del importe.
- 4.- En todos los casos deberán anexarse los boletos de transporte (aéreo o terrestre) aún cuando hayan sido pagados por la C.E.D.H.

DETALLE DE LOS GASTOS DIARIOS NÚMERO DE DÍAS 1

CONCEPTO	DÍAS	1		2		3		4		IMPORTE \$
		C.C.F.	S.C.F.	C.C.F.	S.C.F.	C.C.F.	S.C.F.	C.C.F.	S.C.F.	
TRANSPORTACIÓN (AÉREA O TERRESTRE)										
ALIMENTACIÓN		77.40								77.40
HOTEL										
GASOLINA										
REPARACIÓN Y PEAJES										
TOTALES \$		77.40								77.40

C.C.F. = Con Comprobante Fiscal
S.C.F. = Sin Comprobante Fiscal



COMISION ESTATAL DE 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>Rivera Tellez Carlos Omar</i>			FECHA <i>24-09-11</i>	P.C. No.
APELLIDO PATERNO <i>Rivera</i>	APELLIDO MATERNO <i>Tellez</i>	NOMBRE <i>Carlos Omar</i>		
LUGAR DE COMISIÓN <i>CHIHUAHUA</i>				
PERÍODO QUE COMPRENDE <i>DEL 26 AL 28 DE OCTUBRE</i>				
MOTIVO DE LA COMISIÓN <i>CAPACITACIÓN</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)	\$ 355 ⁰⁰	\$	355 ⁰⁰
5270	2526	VIÁTICOS (CUENTA DE HOTEL Y RESTAURANT)	\$ 215 ⁵²	\$ 34.48	250 ⁰⁰
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

605⁰⁰

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$ 565 ⁰⁰
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$ 565 ⁰⁰
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ 605 ⁰⁰
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ 40 ⁰⁰ <small>Δ TAVOL</small>
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

FIRMA DE ENTREGA

AUTORIZO

REVISO

REQUISITOS A CUMPLIR AL PRESENTAR LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

- 1.- La liquidación de gastos de viaje deberá presentarse para su revisión y autorización como máximo tres días después de realizada su comisión.
- 2.- Los gastos se deberán amparar con notas que reúnan todos los requisitos fiscales y sólo en caso de excepción se aceptará un vale de gastos que reúna fecha, día, importe, concepto, comunidad y municipio así como nombre de la persona que vendió el bien o servicio y su domicilio.
- 3.- En la nota o factura se deberá desglosar el I.V.A. a pagar del total del importe.
- 4.- En todos los casos deberán anexarse los boletos de transporte (aéreo o terrestre) aún cuando hayan sido pagados por la C.E.D.H.

DETALLE DE LOS GASTOS DIARIOS

NÚMERO DE DÍAS 3

CONCEPTO	DÍAS	1		2		3		4		IMPORTE \$
		C.C.F.	S.C.F.	C.C.F.	S.C.F.	C.C.F.	S.C.F.	C.C.F.	S.C.F.	
TRANSPORTACIÓN (AÉREA O TERRESTRE)						355 ⁰⁰				355 ⁰⁰
ALIMENTACIÓN						250 ⁰⁰				250 ⁰⁰
HOTEL										
GASOLINA										
REPARACIÓN Y PEAJES										
TOTALES \$						605 ⁰⁰				605 ⁰⁰

C.C.F. = Con Comprobante Fiscal
S.C.F. = Sin Comprobante Fiscal

Folio: TCN00575861 No Operacion: 49333754
 Forma de pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO

CARLOS RIVERA
 Fecha: Viernes 21/Octubre/2011
 Hora: 23:30 noche
 Origen: PISTOLAS MENZES - CHIH
 Destino: CIUDAD JUARZ
 Asiento: \$ 350.00
 OMNIBUS DE MEXICO S.A. DE C.V.
 REPUBLICA DE LAS AMERICAS
 AGUASCALIENTES 2065 CP 20230
 OME 551118 AAS
 Este boleto ampara su seguro de Viajero
 EXPEDIDO EN PISTOLAS MEN 22/Octubre/2011



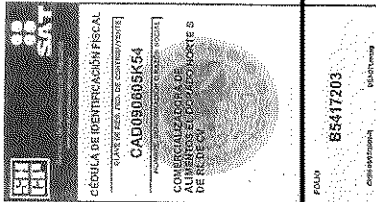
RESTAURANT BAR "EL DORADO"
 COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS EL DORADO NORTE S. DE R.L. DE C.V.
 R.F.C. CAD-090605-K54
 AVE. SILVESTRE TERRAZAS # 6608
 COL. SECTOR SALUD TEL. 433-2020 Y 433-2023
 CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

FACTURA		
4039		
FECHA		
DIA	MES	AÑO
21	10	11

NOMBRE: *Comision estatal de derechos humanos*
 DIRECCION: *Av Paseo Frmofo de la republica C.P. 32330*
 CIUDAD: *Juarez chih.*
 R.F.C. *CEDA70927 mps*

No. PERSONAS	DESCRIPCION	IMPORTE
	CONSUMO	

CANTIDAD CON LETRA: *San doscientos cincuenta pesos*



FIRMA _____

SUBTOTAL	215.52
I.V.A.	34.48
TOTAL	250.00

EFFECTO FISCAL AL PAGO
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

IMPRESION: NOVEMBRE 2010 WINGENIA, NOVEMBRE 2012 FOLIOS: DEL 2001 AL 5000 FECHA AUTORIZACION INTERNET SAT: NOVEMBRE 19 2010
 NUMERO DE APLICACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 20633854

NA. DEL ROSARIO CASITO LOPEZ AV. DE LAS AMERICAS No. 1698 COL. PANAMERICANA TELS. 413-01-65 Y 414-60-27 CHIHUAHUA, CHIH.
 R.F.C. CAR-41909-714 AUT. D.O.F. MARZO 28 1997 FECHA DE INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT: 6 DE MARZO DE 2002
 LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



COMISION ESTATAL DE 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: RINERA TELLEZ CARLOS OMAR		FECHA 10/oct/11	P.C. No.
APELLIDO PATERNO RINERA	APELLIDO MATERNO TELLEZ	NOMBRE CARLOS OMAR	
LUGAR DE COMISIÓN CD. JUAREZ, CHIHUAHUA A PAIONAS, CHIHUAHUA			
PERÍODO QUE COMPRENDE 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011			
MOTIVO DE LA COMISIÓN CAPACITACION A LA GUARNICION MILITAR DE PAIONAS			
VEHICULO (PRIV.) (OFI)			
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)	\$ 40 ⁰⁰	\$	42 ⁰⁰
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$ 46 ⁹⁴	\$	52 ¹⁰

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

94¹⁰

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$	00 ⁰⁰
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$	—
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$	—
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$	94 ¹⁰
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$	—
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$	68.40
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:	

FIRMA DE ENTREGA

AUTORIZÓ

REVISÓ

[Handwritten signatures in the signature boxes]



1944

1944

1944

1944
1944
1944
1944

1944
1944
1944
1944
1944
1944

1944
1944
1944

1944
1944
1944

1944

1944

1944

1944
1944

1944

1944
1944

1944

1944
1944

1944

1944
1944

1944

1944
1944

1944

1944
1944

1944

1944
1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

1944

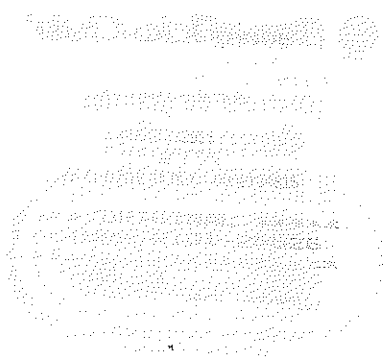




COMISIÓN ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

3 1 OCT 2011

PAGADO



[Handwritten signature]





COMISION ESTATAL DE 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:		FECHA	
RIVERA TELLEZ Carlos Omar		03-11-2011	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
LUGAR DE COMISIÓN	NUEVO CASAS GOES. CHIH.		
PERÍODO QUE COMPRENDE			
27 A 28 DE OCTUBRE DE 2011			
MOTIVO DE LA COMISIÓN			
CAPACITACIÓN SEDENA			
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)	\$ 772.08	\$ 147.06	919.14
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$ 43.42	\$ 6.58	50.00

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

969.14

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$ 825.00
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$ 825.00
TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ 969.14
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ 144.14
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

A FAVOR

FIRMA DE ENTREGA	AUTORIZÓ	REVISÓ

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

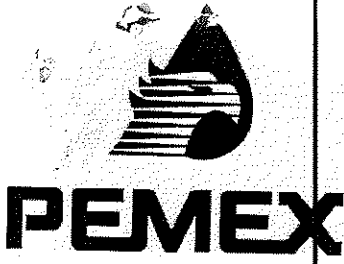
1900

1900

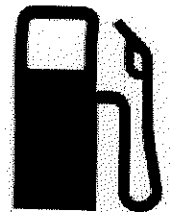
1900

1900

1900



SERVICIO FAMBA, S.A DE C.V
 AVE. BENITO JUAREZ 2408
 CENTRO
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA
 MEXICO 31700
 SFA981204RB6



CLAVE PEMEX 0000104790

ESTACION DE SERVICIO 1235 TEL 636 694 00 85

Cliente RFC :CED920927MPS Nombre: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS Direccion: PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 2408 -4 Colonia: PARTIDO ESCOBEDO Localidad: Ciudad: JUAREZ Estado: CHIHUAHUA		C.P. 32330 Pais:MEXICO
---	--	---------------------------

FACTURA
6637

FECHA
28-Oct-2011 1:04 pm

Cantidad U/V	Producto	Descripcion	Precio Unit	Subtotal
5.23 LT	32011	COMBUSTIBLE MAGNA CLV	8.302103	43.42

(CINCUENTA PESOS 00/100)M.N.

Subtotal	43.42
IVA	6.58
TOTAL	50.00



Cadena Original ||2.0|6637|2011-10-28T13:04:34|297778|2010|Ingreso|UNA SOLA EXHIBICION|CONTADO|43.42|0.00|50.00|SFA981204RB6|SERVICIO FAMBA, S.A DE C.V|AVE. BENITO JUAREZ|2408|CENTRO|NUEVO CASAS GRANDES|CHIHUAHUA|MEXICO|31700|CED920927MPS|COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS|PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA|2408|-4|PARTIDO ESCOBEDO|JUAREZ|CHIHUAHUA|MEXICO|32330|5.2300|LT|COMBUSTIBLE MAGNA CLV|8.3021|43.4200|IVA|15.16|6.58|

Sello n3nKQZL5qGSuE1x7Rqbs0o6RCK8Pq+UQm+tvVnaxV3sLbVJl0wxchgeLV9Ch3evApWtlI0PtW8yMqEp5SM7qHuH4+Y0u7xF6brP4bZEwqIXnUDWU69YaOzMLoRAmeWktb3Rd8d1Msjsu7+7JKUBkrkzstiGvYrgmnsKbuz+IYLI=

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFD

Num Certificado 00001000000102345378
 Numero de Aprobacion 297778 Año de aprobación 2010



MOTEL PIÑON, S. A.

TRADICION Y SERVICIO

Ave. Benito Juárez # 605 Tels. (636) 694-0655, 694-0166 y 694-0847
 Fax (636) 694-1705 Nuevo Casas Grandes, Chih. C.P. 31700
 e-mail: motelpinon@prodigy.net.mx
 www.hotelpinon.com

FACTURA
 No 93052

R. F. C. MPI-681206-TV3
 Reg. Estatal MPI-681206-TV3

ESTADO DE CUENTA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 AV. PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA #2408-4
 COL. PARTIDO ESCOBEDO
 JUAREZ, CHIH. C.P. 32330
 CED920927-MP5

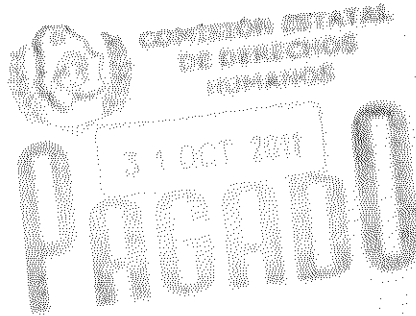
Fecha Factura 28/10/11
 Habitación 35
 De 27/10/11 a 28/10/11

1 PERSONA

27/10/11
 28/10/11

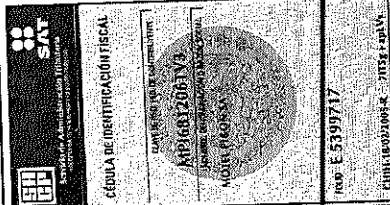
HOSPEDAJE
 LADA

323.53
 48.00



***** (CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 68/100)M.N. *****

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
 PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION



Saldo Pendiente 0.00
 Forma de Pago: EFECT

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

B150 IMPRENTA HIDALGO TEL. 694-1313
 LUIS FERNANDO COBOS SAENZ 16 DE SEPTIEMBRE #202
 NVO. CASAS GRANDES, CHIH. R.F.C. COSL-650118-2N3
 AUT. S.A.T. 17-JUNIO-2002 OF. 43778

371.53
 0.00
 Subtotal 371.53
 Impuesto 3% 9.71
 IVA 16% 59.44
 Total 440.68

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS

21407162 Impreso Dic. 2010 Vence Nov. 2012 Folio 90,501 - 95,500

PISTOLEROS RESTAURANT


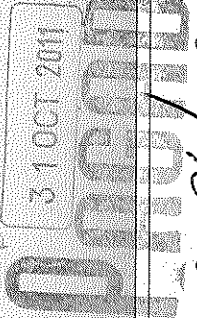
FACTURA B
Nº 1982

KARLA DANIELA BACA ARANDA
Prolongación Aguascalientes # 700 Tel. (636) 694-2964
Centro Nuevo Casas Grandes, Chih. C. P. 31700
R. F. C. BAAK-850827-C4A



SAT
 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
 CLAVE DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE
 BAAK850827C4A
 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE
 KARLA DANIELA BACA ARANDA
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION
 BAAK850827MCHCRR06
 PAIS
 A5338463
 IDENTIFICACION

Fecha 27 OCTUBRE de 2011
 Nombre COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Domicilio CASEO TRINUNFO DE LA REPUBLICA # 2408-2 Tel. COPL. PARTIDO
 Población ESC08E0030330 CO. JUAREZ CHIH. R.F.C. CE0920727MRS

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Consumo  COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS 31 OCT 2011 		181.00
CANTIDAD CON LETRA: <u>Docientos Nueve ps. 96/100 M.N.</u>			SUB TOTAL <u>181.00</u> TOTAL <u>209.96</u>

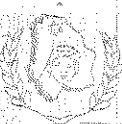
21183018 Impreso Dic. 2010 Vence Nov. 2012 Folio 1,901 - 3,400

Cadena Comercial OXXO, S.A. de C.V.
CCG8605231N4

CASAS GRANDES CJS

Edison Nte. Numero 1295 Colonia

Cadena Comercial
EDISON
NUEVO LEO
C.P. 64400
CCG8605231N4



COMISION ESTATAL
DE DERECHOS
HUMANOS

31 OCT 2011

PAGADO

LUGAR O
CASAS GRANDES
CARRETERA
ESPERANZA
C.P. 32675

CLIENTE:

Comision estatal de derechos humanos
paseo triunfo de la republica

col. partido escobedo, JUAREZ Chihuahua
MEXICO
C.P. 32330
CED920927MPS
FECHA, HORA: 08:11 09/11
UUID:
151e8ac
SERIE:
FOLIO: 303

CANT 401.00

TEA 0000

TEA 0000

TEA 0000

SUBTOTAL

IVA a la tasa de

IVA a la tasa de

TOTAL

Treinta y seis pesos

CERTIFICADO ORIGINAL
00001000000103170537