



**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020  
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014016

FECHA

29/marzo/2021

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CADENA MEDRANO NESTOR DANIEL

\$

500.01

\*\*\*(QUINIENTOS PESOS 01/100 M.N.)\*\*\*

MONEDA NACIONAL

**citibanamex**  
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

CADENA MEDRANO NESTOR DANIEL

C00280

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 64 Gasto por Comprobar: 0

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$500.01
8270-522021-3751-1	C0101-18-	Viáticos en el país G. Corriente		\$300.01	
8270-522021-3751-1	C0101-18-	Viáticos en el país G. Corriente		\$200.00	
			<b>SUMAS</b>		

Total :

500.01

500.01

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

C00280



# 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:  
CADENA

MEDRANO

NESTOR DANIEL

FECHA  
29/03/2021

P.C. No.  
S/P

APELLIDO PATERNO  
LUGAR DE COMISIÓN  
CD. JUAREZ, CHIH.

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

PERÍODO QUE COMPRENDE  
26 MARZO 2021

MOTIVO DE LA COMISIÓN  
REALIZAR DILIGENCIAS DE CARÁCTER LABORAL.

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)	\$	\$	500.01
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	-

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

500.01

## RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$	-
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$	-
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$	-
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$	500.01
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$	
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$	-
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:	

FIRMA DE ENTREGA

AUTORIZÓ

REVISÓ

LIC. NESTOR DANIEL CADENA MEDRANO

**SALVADOR CARBAJAL SANTOYO**E11178 / RFC CASS370724E43  
CARR. PANAMERICANA, No.  
KM 330 141.38CD. JUAREZ, SAMALAYUCA, CHIHUAHUA  
C.P. 32730, MÉXICO  
TEL/FAX:**DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:**CARRETERA PANAMERICANA KM 330 141.38 No. CD. JUAREZ  
CD. JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 32730**RÉGIMEN FISCAL:**

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CLAVE PEMEX: 0000115298

<b>FACTURA No.</b>	<b>E 117896</b>
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>724a56ae-bc8b-4164-9714-9edcd5593fe8</b>
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>32000</b>

<b>FECHA:</b> 2021-03-26 <b>HORA:</b> 16:40:31	<b>R.F.C.:</b> CED920927MP5	<b>USO CFDI:</b> P01 Por definir
--	-----------------------------	----------------------------------

<b>CLIENTE:</b> 2517 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS AV. ZARCO 2427 ZARCO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31020
---

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
----------	-----------	--------------------	-----------	-------------	-----------------	---------	-----------

19.4810	LTR Litros	PL13075EXPES2016-5025376	15101514 32011	MAGNA (Despacho 5028376-0)	\$14.292700	\$278.44	\$0.00
---------	------------	--------------------------	----------------	----------------------------	-------------	----------	--------

**Sello Digital del Emisor:**

LU8UQLADkHHbqcafZbVAIUE1rLiPDRjRlio82wXAvJtLOffX5eBu6CAIHwMVmzd/Mu1YakHjBwRdbatqCC+9n7EbV5P9/iOLh3c1k34uEuHHleeQ04zMh5WqCtdZKqn7NIJ3UFWOpcHECNmJThissZ1QmUACa0soPABpEYBpWrHPWqCdOvOxMit/XSD82Zc5jnlGbCXa9raQdz8Kh0t3HwO4lrjNVrqjG1tv7ZyvR4aCaPD/mvCioERlpE0J6O2iBMJJHxknyMwOsmXOP58wgW2g6jcXXUleR0Ubt+/4Dxnpl4LCvo9iBeMNFtU5cTrqPIQkv/E+cg6TPQkZvV/xVA==

**Sello del SAT:**

UvG6MNH3/ri4q3INxy5UJk03AxpMESpEzWWHqGvkB8r7pSleeagatqOfkKS8Ee5sJHIAA580mBN6moBjfwXzkiaPuRyIi7soYu2kqPtrbOlaQkqhb3D30gjGIEFWWC4nM1iINQUwqbSha8PW/27NjLnZK99e3HKmsBgTgMDCGocTFAoTIR31R7wzQj3pB38gVdv+aHJ0r1QsdV0Swc8YsoX4vx9qvwZUyOxUEGK1SCst6cjQMJPbFdwqC5A+60/ml4clDy43p/1IZPlaItU6dntXSN7NpuzAJQqadD6OAJzJ/wimg/3rFbcz+uqLAAMABIIHFL6u4Cpg2cLqQTVrW==

**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:**

||1.1|724a56ae-bc8b-4164-9714-9edcd5593fe8|2021-03-26T17:40:31|EDI101020E99|LU8UQLADkHHbqcafZbVAIUE1rLiPDRjRlio82wXAvJtLOffX5eBu6CAIHwMVmzd/Mu1YakHjBwRdbatqCC+9n7EbV5P9/iOLh3c1k34uEuHHleeQ04zMh5WqCtdZKqn7NIJ3UFWOpcHECNmJThissZ1QmUACa0soPABpEYBpWrHPWqCdOvOxMit/XSD82Zc5jnlGbCXa9raQdz8Kh0t3HwO4lrjNVrqjG1tv7ZyvR4aCaPD/mvCioERlpE0J6O2iBMJJHxknyMwOsmXOP58wgW2g6jcXXUleR0Ubt+/4Dxnpl4LCvo9iBeMNFtU5cTrqPIQkv/E+cg6TPQkZvV/xVA=||0000100000506267356||

**Importe en letras:**

(trescientos pesos 01/100 M.N.)



Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito (cuenta con terminación 3635)

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

Tipo de Comprobante: I

RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

**SUBTOTAL** \$278.44**I.V.A. 8.00%** \$21.57**TOTAL** \$300.01

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CASS370724E43	SALVADOR CARBAJAL SANTOYO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
724A56AE-BC8B-4164-9714-9EDCD5593FE8	2021-03-26T16:40:31	2021-03-26T17:40:31	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$300.01	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**SALVADOR CARBAJAL SANTOYO**

E11178 / RFC CASS370724E43

CARR. PANAMERICANA, No.

KM 330 141.38

CD. JUAREZ, SAMALAYUCA, CHIHUAHUA

C.P. 32730, MÉXICO

TEL/FAX:

**DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:**

CARRETERA PANAMERICANA KM 330 141.38 No. CD. JUAREZ

CD. JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 32730

**RÉGIMEN FISCAL:**

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CLAVE PEMEX: 0000115298

**FACTURA No.****E 117895****FOLIO FISCAL****9653331a-f3ef-44bd-bcb3-ef32b6fbe37f****LUGAR DE EXPEDICION****32000**

<b>FECHA:</b> 2021-03-26 <b>HORA:</b> 16:40:16	<b>R.F.C.:</b> CED920927MP5	<b>USO CFDI:</b> P01 Por definir
--	-----------------------------	----------------------------------

<b>CLIENTE:</b> 2517 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS AV. ZARCO 2427 ZARCO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31020
---

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
12.9870	LTR Litros	FL13076EXPRES2016-5028203	15101514 32011	MAGNA (Despacho 5028203-0)	\$14.292700	\$185.62	\$0.00

**Sello Digital del Emisor:**

aQ9a+AMgb2oatp3mcWYYdDeHBnVRDWoy1kNtObpAc8IUHdGqUbbGKuFSZLeqHZYSzmCGOQYZtaNcuezVWKFJPC4oChUfEqm64z1Npe6+0CthF1O9zxW9iuKNSy+5rtBfzqjMLjn9jAtawbHER2t05mRVeLUf37T26KhCi0CrzfnXiC8S0ImSUGTjrdOX6/383KWFy3BsJGYT7SF33On8WTP1GmsSX4gumSz/wo7BbvMZ9CPAJXK8vw1rtDYJiU8bX2JnQVfK4v0LGMrDsoc1NmNNBCj5izDosqkn9Ba0NtZR7Rld6rFuF+g5G4eIS5/QLPE/6bb9EqWzLjYlW==

**Sello del SAT:**

NTAwT35k3NOWFW4DEj5JwyySudFj5tuG1h1jwxvb8gY9YzGt3dRbZ4Cb+r0bD24UwCKUtrmwKFRaU6JyocPfAX8bUZkefqvhDyhk8nViQmAUzjVZ64CF9/znzlVDaxL91U64PAKUHwXLe7xBuNPH9GiLeGodsda0y7xvng0WgTRPzz1fZfm8mRHIT3CMgWh7UlcjQeQKILD9uqXyxL8IDzoU3wMRO7c++CejkXwKv41oRIHNbVRR/h8V8bhHfLy5KGhuNeDrU+yXIRXNPL4/NddqRbM8JMyk8S9n8ggYw09CGvapsqJ2le9KOF2bFFExKUjhJPFbmz07219BNonXA==

**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:**

||1.1|9653331a-f3ef-44bd-bcb3-ef32b6fbe37f|2021-03-26T17:40:16|EDI101020E99|aQ9a+AMgb2oatp3mcWYYdDeHBnVRDWoy1kNtObpAc8IUHdGqUbbGKuFSZLeqHZYSzmCGOQYZtaNcuezVWKFJPC4oChUfEqm64z1Npe6+0CthF1O9zxW9iuKNSy+5rtBfzqjMLjn9jAtawbHER2t05mRVeLUf37T26KhCi0CrzfnXiC8S0ImSUGTjrdOX6/383KWFy3BsJGYT7SF33On8WTP1GmsSX4gumSz/wo7BbvMZ9CPAJXK8vw1rtDYJiU8bX2JnQVfK4v0LGMrDsoc1NmNNBCj5izDosqkn9Ba0NtZR7Rld6rFuF+g5G4eIS5/QLPE/6bb9EqWzLjYlW==|0000100000506267356||

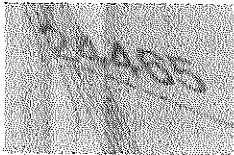
**Importe en letras:**

(doscientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo  
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN  
Tipo de Comprobante: I  
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

**SUBTOTAL** \$185.62  
**I.V.A. 8.00%** \$14.38  
**TOTAL** \$200.00



Proporcione los dígitos de la imagen\*:

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CASS370724E43	SALVADOR CARBAJAL SANTOYO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9653331A-F3EF-44BD-BCB3-EF32B6FBE37F	2021-03-26T16:40:16	2021-03-26T17:40:16	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$200.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020  
 TEL Y FAX 614-201-2890 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MPS  
 CLABE: 002150083435132136

No. 0014017

FECHA

30/marzo/2021

PÁGUESE POR ESTE CHEQUE A

MEDINA ACOSTA MACKLEN ALONSO

\$ 9,073.39

\*\*\* (NUEVE MIL SETENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N.) \*\*\*

MONEDA NACIONAL

**citibanamex**  
 El Banco Nacional de México

Banco Nacional de México, S.A.  
 integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

**MEDINA ACOSTA MACKLEN ALONSO**  
 C00282 FINIQUITO POR TERMINO CONTRATO MACKELLEN ALONSO MEDINA ACOSTA. GP  
 Folio: 35

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$9,073.39
	2117-01-0005	12% RETENCIÓN FONDO PROPIO REFORMA PCE			\$627.12
	2117-03-0001	I.S.P.T. RETENIDO			\$480.91
	2117-03-0001	I.S.P.T. RETENIDO			\$173.05
	8270-522821-C0101-16-1131-1	Sueldos base al personal permanente G. Corriente		\$3,484.00	
	8270-522821-C0101-16-1321-1	Primas de vacaciones, dominical y gratificación de fin de año G. Corriente		\$6,498.81	
			<b>SUMAS</b>		
					\$371.66

8270-522821-C0101-16-154 RECIBI CHEQUE

Prestaciones contractuales G. Corriente

\$371.66

FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No. 170102

**Calculo finiquito por Terminacion de Contrato de MACKLEN ALONSO MEDICA ACOSTA**

Fecha de ingreso: 02/03/2020  
Fecha separacion 25/03/2021

1 año, 23 días

Salario mensual	\$ 10,452.00	Salario diario	\$ 348.40
Zona de Vida Cara	\$ -	Salario integrado	\$ 406.47
Compensación	\$ -	Salario Minimo de la Zona	\$ 141.70
Estímulo de Prod	\$ -		

**PERCEPCIONES**

Sueldo	\$ 3,484.00	
Bono de transporte	\$ 163.66	
Dispensa	\$ 208.00	
Proporc. Vacaciones (4.66)	\$ 1,623.54	
Proporc. Prima Vacacional (4.66)	\$ 1,623.54	
Proporc. Aguinaldo (9.33)	\$ 3,251.73	
Prima de antigüedad ( )	\$ -	
45 días de Indemnización	\$ -	\$ <u>10,354.47</u>

**DEDUCCIONES**

ISR mes	\$ 480.91	
12% Fondo de Retiro PCE	\$ 627.12	
ISR Art. 142	\$ 173.05	
ISR Finiquito	\$ -	
3% Ichisal	\$ -	\$ <u>1,281.08</u>

**TOTAL A RECIBIR \$ 9,073.39**

Recibí de conformidad la Cantidad que por concepto de Finiquito por Terminación Laboral me otorga la **Comision Estatal de los Derechos Humanos** en este Cálculo, sin reservarme ninguna acción ni derecho que ejercitar en su contra, derivada de la relacion Laboral que hoy termino, en virtud de que me han sido cubiertas todas y cada una de las prestaciones a que tengo derecho, sin adeudarme cantidad alguna por concepto de Salarios y Tiempo extra devengados.

Recibí:

  
C. MACKLEN ALONSO MEDINA ACOSTA