



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00505 Del 15/04/2020

Fecha y hora de Impresión: 26/abr/2020 04:46 p.m.
Página: 1

Concepto: SEGURO SEMESTRAL OFNA CENTRAL Y REGIONALES Y SUS CONTENIDOS. GP Directo 583 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago: 233

Beneficiario: SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y	\$8,186.27		GC
0002	8220-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y		\$8,186.27	GC
0003	8250-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y	\$8,186.27		GD Folio: 583, Factura: SAS10179165
0004	8240-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y		\$8,186.27	GD Folio: 583, Factura: SAS10179165
0005	5134-3441	Seguros de responsabilidad patrimonial y	\$8,186.27		GD Folio: 583, Factura: SAS10179165
0006	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.		\$8,186.27	GD Folio: 583, Factura: SAS10179165
0007	8260-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y	\$8,186.27		GE
0008	8250-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y		\$8,186.27	GE
0009	8270-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y	\$8,186.27		GP Directo 583 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago 233
0010	8260-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y		\$8,186.27	GP Directo 583 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago 233
0011	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.	\$8,186.27		GP Directo 583 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago 233
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$8,186.27	GP Directo 583 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago 233
Sumas iguales =>			<u>49,117.62</u>	<u>49,117.62</u>	

Miércoles 15 de Abril del 2020, 4:05:06 PM Centro de México

Historial -

Ciiente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación	Pago Interbancario	Estatus	APLICADO
Fecha y hora de envío	15/04/2020 15:58:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	No. de Autorización	311422
Importe	\$ 8,186.27	Autorizador 1	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA
Moneda	MXN	Autorizador 2	

Cuentas

	Cuenta destino	Cuenta origen
Tipo		Cheques
Sucursal		934
Cuenta Beneficiaria / Cargo	062580001010164121	3513213
Institución Beneficiaria / Emisora	AFIRME	BANAMEX
Fecha y hora de liquidación		15/04/2020 - 15:58:14

Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Clave de rastreo	065903114224310608
Referencia Numérica	901700
Concepto del Pago	006 0701020806 00
Nombre del Beneficiario	SEGUROS AFIRME SA DE CV (Dato no verificado por esta institución)

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: <https://www.banxico.org.mx/CEP>
 Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación.

*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.



COMISIÓN 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 LÍNEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

CHIHUAHUA, CHIH. A 14 DE ABRIL DEL 2020.

MEMORÁNDUM S.A.D. 66/2020

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
PRESENTE.-**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, LE SOLICITO SE EFECTUÉ EL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE LA OFICINA CENTRAL Y OFICINAS REGIONALES, LA CUAL CONTIENE LA RESPONSABILIDAD LEGAL DE LOS BIENES Y SUS CONTENIDOS, DICHS CONTENIDOS FUERON PROPORCIONADOS POR ESA ÁREA A SU DIGNO CARGO.

SE ANEXAN RECIBOS DE PAGOS DE PRIMAS (2), LAS CUALES SUMAN UN IMPORTE DE \$15,333.70 (QUINCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 70/100 M.N).

SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, QUEDO A SUS APRECIABLES ORDENES.

ATENTAMENTE.-

**C. CARLOS E. MUNGUÍA PIMENTEL.
D.S.A.**

C.C.P. C.P. PERLA I. RIVERO ORDOÑEZ.- AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA CEDH, CHIHUAHUA.



**“2020, Por un Nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo”
“2020, Año de la Sanidad Vegetal”**

Seguros Afirme S.A. de C. V.
Afirme Grupo Financiero
R.F.C. SAF - 980202 - D99
Régimen Fiscal: 601
Folio Fiscal:
3923366C-3F37-4C97-A7DC-C719747D232F
SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS10179165
Recibo No.	06-00901700(2/2)
Fecha de Emisión	2020-02-07T01:05:08
Póliza No.	006-0701020808-00
Cubre el Periodo	Del 07/04/2020 12 HRS al 06/10/2020 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	07/04/2020
Importe a Pagar	\$8,186.27

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DOMICILIO:
AV. ZARCO 2427
ZARCO
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020
RFC: XAXX010101000

PRIMA NETA (1)	\$ 6,750.00
RECARGO FINANCIERO	\$ 307.13
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,129.14
TOTAL	\$8,186.27
(OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N.)	

RAMO:
PAQUETE EMPRESARIAL
LINEA:
DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	SEMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	E48
CONTROL INTERNO	00079101
AGENTE	90601
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 06009017002703876	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	06009017002703876
	BANORTE	EMPRESA: 60990	06009017002703876
 36006009017000704202000008186275	SANTANDER	CUENTA: 65502848358	060090170027038293
	CONVENIO CIE BBVA	1348612	06009017006

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE POLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CREDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CREDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO: 99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: 603 CVE PROD/SERV: 84131501 CVE UNIDAD: E48

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: |020-02-07T01:05:10|00001000000406258004|D|CD|090705E42|U|O|X|W|S|M|X|B|O|R|1|Z|F|1|K|E|Y|W|7|N|7|J|B|Y|N|X|E|I|C|1|4|U|L|K|I|J|U|J|3|B|5|3|U|J|Z|E|V|Z|E|S|P|K|8|5|0|8|9|X|P|A|Q|S|P|O|U|W|F|K|4|9|N|E|K|A|I|W|8|4|Z|V|O|Z|E|W|I|7|S|K|I|A|V|3|V|V|Y|Z|G|N|P|9|9|M|N|C|H|L|N|U|Z|J|S|W|Z|K|W|9|N|T|U|3|A|I|V|E|X|W|Y|E|I|X|U|0|N|I|G|1|N|T|R|O|M|H|E|I|A|K|K|E|V|Z|I|U|C|H|D|H|D|4|B|U|Y|A|G|P|A|K|J|6|C|J|E|7|H|4|Z|Z|D|9|I|D|M|W|A|S|P|A|S|9|7|G|7|O|8|O|K|V|P|Q|D|E|M|M|R|U|W|C|W|4|M|X|C|6|5|G|X|S|M|6|C|D|W|I|9|R|Y|Z|F|P|P|S|S|7|G|O|K|V|P|Q|D|E|M|M|R|U|W|C|W|4|M|X|C|6|5|G|X|S|M|6|C|D|W|I|9|R|Y|Z|F|G|S|S|B|A|I|D|W|W|M|O|I|M|A|I|Y|I|V|I|B|C|Z|Z|Y|K|1|R|F|R|W|S|S|O|X|O|G|S|P|W|X|F|E|I|O|D|+0|E|W|A|O|R|9|S|E|N|H|J|A|D|Y|U|O|Z|Z|A|3|U|2|L|E|G|N|6|X|H|G|O|G|A|H|C|I|G|1|G|U|X|Z|N|R|D|I|S|J|F|A|4|D|4|+|X|I|T|O|3|R|D|K|H|V|6|H|K|+3|O|V|5|J|R|U|V|0|P|N|B|M|M|Z|C|R|B|X|J|S|W|W|S|O|F|E|Y|+|M|Z|5|D|Q|N|S|I|

Sello Digital del CFDI:
U|O|X|W|S|M|X|B|O|R|1|Z|F|1|K|E|Y|W|7|N|7|J|B|Y|N|X|E|I|C|1|4|U|L|K|I|J|U|J|3|B|5|3|U|J|Z|E|V|Z|E|S|P|K|8|5|0|8|9|X|P|A|Q|S|P|O|U|W|F|K|4|9|N|E|K|A|I|W|8|4|Z|V|O|Z|E|W|I|7|S|K|I|A|V|3|V|V|Y|Z|G|N|P|9|9|M|N|C|H|L|N|U|Z|J|S|W|Z|K|W|9|N|T|U|3|A|I|V|E|X|W|Y|E|I|X|U|0|N|I|G|1|N|T|R|O|M|H|E|I|A|K|K|E|V|Z|I|U|C|H|D|H|D|4|B|U|Y|A|G|P|A|K|J|6|C|J|E|7|H|4|Z|Z|D|9|I|D|M|W|A|S|P|A|S|9|7|G|7|O|8|O|K|V|P|Q|D|E|M|M|R|U|W|C|W|4|M|X|C|6|5|G|X|S|M|6|C|D|W|I|9|R|Y|Z|F|H|X|S|U|D|C|I|7|S|H|2|Y|O|G|Q|U|Y|U|S|U|A|W|I|Z|O|U|Z|E|B|F|Y|L|N|V|7|Q|H|S|1|U|W|G|=#

Sello del Sat: W|N|Z|X|D|G|I|S|Y|I|J|3|F|G|E|Y|F|E|K|A|L|V|C|S|+9|W|I|I|W|Q|D|S|S|B|A|I|D|W|W|M|O|I|M|A|I|Y|I|V|I|B|C|Z|Z|Y|K|1|R|F|R|W|S|S|O|X|O|G|S|P|W|X|F|E|I|O|D|+0|E|W|A|O|R|9|S|E|N|H|J|A|D|Y|U|O|Z|Z|A|3|U|2|L|E|G|N|6|X|H|G|O|G|A|H|C|I|G|1|G|U|X|Z|N|R|D|I|S|J|F|A|4|D|4|+|X|I|T|O|3|R|D|K|H|V|6|H|K|+3|O|V|5|J|R|U|V|0|P|N|B|M|M|Z|C|R|B|X|J|S|W|W|S|O|F|E|Y|+|M|Z|5|D|Q|N|S|I|T|N|Y|D|7|D|K|M|K|L|V|Q|8|C|A|B|F|K|L|W|S|G|Y|0|7|0|I|Q|I|E|I|F|P|Y|R|4|P|4|L|1|n|4|e|K|y|g|=#

Fecha y Hora de Certificación: 2020-02-07T01:05:10 Número de serjlo del Certificado de sello digital:00001000000406457034 , Número de Serjlo del Certificado del SAT:00001000000406258094

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS: BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de séguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomar, American Express, Scotiabank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.

Este Comprobante Fiscal Digital por Internet no es deducible fiscal, debido a que se utilizó un RFC genérico en su expedición, Art 29-A CFF.



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
006-0701020808-00		06-00901700	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Mes Año	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Cargo a tarjeta <input type="text"/>		
Día Mes Año			
Nombre:	Monto:		
CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE AMPLIA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE PRESENTE ESTE COMPROBANTE DE LA OPERACION SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN TODO Y CADA UNO DE LOS EFECTOS QUE MANIFIESTA PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.			
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			





COMISIÓN 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: cedh@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Chihuahua, Chih., a 15 de abril del 2020

C. ROGELIO REYES TORRES
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES,
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO.
P R E S E N T E.-

En atención al oficio de Solicitud de Suficiencia Presupuestal del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento, recibido el 15 de abril del presente año, le informo que se autoriza Suficiencia Presupuestal por un importe de \$8,186.27, que será cubierta con la siguiente partida, la cual a la fecha cuenta con un saldo de:

CONCEPTO			
Seguro semestral oficinas centrales y regionales y sus contenidos.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	CAPITULO	PARTIDA	IMPORTE
522020	3000	3441- Seguro de responsabilidad patrimonial y fianzas (Chih)	60,000.00

Esta suficiencia presupuestal, valida que se cuenta con presupuesto disponible para pago en el ejercicio fiscal 2020; sin embargo, para llevar a cabo la adquisición del bien, servicio o arrendamiento, es necesario cumplir lo dispuesto en la Ley de Presupuesto de Egresos, Contabilidad Gubernamental y Gasto Público del Estado de Chihuahua y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

ATENTAMENTE

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN 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 LÍNEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

Chihuahua, Chih. A 15 de abril del 2020.

C.P. Rafael Valenzuela Licon
Director de Servicios Administrativos.
De la CEDH, Chihuahua.
PRESENTE.-

Por medio del presente, solicito a usted suficiencia presupuestal para emitir el pago correspondiente al servicio que a continuación se describe:

CONCEPTO
Pago de seguro semestral oficina central y regionales y sus contenidos.

TOTAL: \$8,186.27

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE.-

C. Rogelio Reyes Torres
Jefe del Dpto. de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento.