



Usr: DianaTrevizo  
 Rep: rptPoliza

## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00506 Del 15/04/2020

Fecha y hora de Impresión | 26/abr./2020 04:42 p. m.  
 Página | 1

Concepto: SEGURO SEMESTRAL OFNA CENTRAL Y REGIONALES Y SUS CONTENIDOS. GP Directo 584 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago: 234

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:	\$7,147.43		GC
0002	8220-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:		\$7,147.43	GC
0003	8250-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:	\$7,147.43		GD Folio: 584, Factura: SAS10179730
0004	8240-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:		\$7,147.43	GD Folio: 584, Factura: SAS10179730
0005	5134-3441	Seguros de responsabilidad patrimonial y:	\$7,147.43		GD Folio: 584, Factura: SAS10179730
0006	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.		\$7,147.43	GD Folio: 584, Factura: SAS10179730
0007	8260-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:	\$7,147.43		GE
0008	8250-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:		\$7,147.43	GE
0009	8270-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:	\$7,147.43		GP Directo 584 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago: 234
0010	8260-522020-C0101-18-3441-1	Seguros de responsabilidad patrimonial y:		\$7,147.43	GP Directo 584 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago: 234
0011	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.	\$7,147.43		GP Directo 584 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago: 234
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,147.43	GP Directo 584 SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Pago: 234
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>42,884.58</b>	<b>42,884.58</b>	

Miércoles 15 de Abril del 2020, 4:07:29 PM Centro de México

**Historial -**

<b>Cliente</b>	73562443
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

**Detalle de operación**

**Datos de la operación**

<b>Nombre de la operación</b>	Pago Interbancario	<b>Estatus</b>	APLICADO
<b>Fecha y hora de envío</b>	15/04/2020 16:01:00	<b>Fecha</b>	Mismo Día
<b>Servicio / Medio</b>	BancaNet Empresarial	<b>No. de Autorización</b>	313320
<b>Importe</b>	\$ 7,147.43	<b>Autorizador 1</b>	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA
<b>Moneda</b>	MXN	<b>Autorizador 2</b>	

**Cuentas**

	Cuenta destino	Cuenta origen
<b>Tipo</b>		Cheques
<b>Sucursal</b>		934
<b>Cuenta Beneficiaria / Cargo</b>	062580001010164121	3513213
<b>Institución Beneficiaria / Emisora</b>	AFIRME	BANAMEX
<b>Fecha y hora de liquidación</b>		15/04/2020 - 16:01:14

**Datos adicionales**

<b>RFC</b>	
<b>IVA</b>	\$ 0.00
<b>Clave de rastreo</b>	065903133204310608
<b>Referencia Numérica</b>	1102036
<b>Concepto del Pago</b>	006 0701020806 00
<b>Nombre del Beneficiario</b>	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.



**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 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.



**Seguros Afirme S.A. de C. V.**

**Afirme Grupo Financiero**

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

0D8527E1-4145-4486-84D1-4EBFCECB4332

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS10179730
Recibo No.	06-11020365(2/2)
Fecha de Emisión	2020-02-07T01:08:01
Póliza No.	006-0701020808-00
Cubre el Periodo	Del 07/04/2020 12 HRS al 06/10/2020 12 HRS
No. endoso : 1-A	Inciso :
Fecha Límite de Pago	07/04/2020
Importe a Pagar	\$7,147.43

**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)	\$ 5,893.43
RECARGO FINANCIERO	\$ 268.15
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 985.85
<b>TOTAL</b>	<b>\$7,147.43</b>
<b>(SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 43/100 M.N.)</b>	

**RAMO:**  
PAQUETE EMPRESARIAL  
**LINEA:**

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	SEMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	E48
CONTROL INTERNO	00092981
AGENTE	90601
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

**DESCRIPCION DEL INCISO:**

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

 06110203652703802	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	06110203652703802
	BANORTE	EMPRESA: 60990	06110203652703802
	SANTANDER	CUENTA: 65502848359	061102036527038205
	CONVENIO CIE BBVA	1348612	06110203655

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO 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 Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN CUBRIR. FORMA PAGO: EFECTOS FISCALES AL PAGO. MEDIO DE PAGO: PPD USO OFICIAL. CVE PROD/SERV: 84131501 CVE UNIDAD: E48

**COMPROBANTE FISCAL DIGITAL**

Cadena digital: |2020-02-07T01:08:03|00001000000406258094|DCD090706E42|NYscv4gVh2xAAUzhhb+K6aqD|5Vo4ky7QnHGD|DH3H4UxyDFqX4KSe6Aok0qzWZvne2cTMZQpIQSsq  
munfCde7BATS|C0ozvzvVkaeY1W3VUJ48NU+AvrYwkwDQSP|8dZck3RkV|Z8DZw4m8q0JvpuKJ|2PRV8V04hC857HpkK7|Gc9J|idw+wg0B8E|Etr17876umH2zgn1N  
dG4MwusLvg4X+GoxP|NkKJ|Jesse92|oc9|A95XF|Fr+uS|L|L|V|C|ha|scq|GENP|D|V|E|o|2|X|0|68M|J|V|E|B|E|n|2|H|B|R|UR|8B|kg|W|0|T|3|w|=|C|U|J|C|2|K|Q|P|G|U|Z|N|6|E|A|Y|J|S|E|B|x|h|e|c|D|K|O  
nL|V|Z|F|X|m|R|m|Z|M|P|D|Z|K|J|Z|L|Y|G|V|U|w|V|L|U|N|Y|P|u|H|V|MA|J|S|P|Q|X|Y|X|MM|W|R|Y|Z|A|G|C|F|N|8|g|Q|Z|Z|4|Z|R|R|U|U|U|0|S|q|T|T|g|O|X|N|I|S|P|I|n|g|T|G|V|Z|A|Y|9|S|R|8|A|H|G|K|P|P|D|P|Q|W|S|D|a|M|0|R|J|Y|L|A|C|Z|I|W|e|X|7|e|N|Y|E|B|G|7|C|S|0|Z|Z|K|Z|G|W|N|J|S|Z|e|N|Y|A|E|+|B|4|H|b|W|J|w|P|+|a|C|V|S|B|Z|K|K|9|T|9|V|E|A|B|S|U|m|M|1|9|H|9|R|G|U|D|U|P|E|I|E|N|W|Y|A|N|C|W|P|U|Z|V|G|  
Sello Digital del CFDI:  
NYscv4gVh2xAAUzhhb+K6aqD|5Vo4ky7QnHGD|DH3H4UxyDFqX4KSe6Aok0qzWZvne2cTMZQpIQSsqmunfCde7BATS|E|L|C|U|J|C|2|K|Q|P|G|U|Z|N|6|E|A|Y|J|S|E|B|x|h|e|c|D|K|O|nL|V|Z|F|X|m|R|m|Z|M|P|D|Z|K|J|Z|L|Y|G|V|U|w|V|L|U|N|Y|P|u|H|V|MA|J|S|P|Q|X|Y|X|MM|W|R|Y|Z|A|G|C|F|N|8|g|Q|Z|Z|4|Z|R|R|U|U|U|0|S|q|T|T|g|O|X|N|I|S|P|I|n|g|T|G|V|Z|A|Y|9|S|R|8|A|H|G|K|P|P|D|P|Q|W|S|D|a|M|0|R|J|Y|L|A|C|Z|I|W|e|X|7|e|N|Y|E|B|G|7|C|S|0|Z|Z|K|Z|G|W|N|J|S|Z|e|N|Y|A|E|+|B|4|H|b|W|J|w|P|+|a|C|V|S|B|Z|K|K|9|T|9|V|E|A|B|S|U|m|M|1|9|H|9|R|G|U|D|U|P|E|I|E|N|W|Y|A|N|C|W|P|U|Z|V|G|  
Sello del Sat: |C|U|J|C|2|K|Q|P|G|U|Z|N|6|E|A|Y|J|S|E|B|x|h|e|c|D|K|O|nL|V|Z|F|X|m|R|m|Z|M|P|D|Z|K|J|Z|L|Y|G|V|U|w|V|L|U|N|Y|P|u|H|V|MA|J|S|P|Q|X|Y|X|MM|W|R|Y|Z|A|G|C|F|N|8|g|Q|Z|Z|4|Z|R|R|U|U|U|0|S|q|T|T|g|O|X|N|I|S|P|I|n|g|T|G|V|Z|A|Y|9|S|R|8|A|H|G|K|P|P|D|P|Q|W|S|D|a|M|0|R|J|Y|L|A|C|Z|I|W|e|X|7|e|N|Y|E|B|G|7|C|S|0|Z|Z|K|Z|G|W|N|J|S|Z|e|N|Y|A|E|+|B|4|H|b|W|J|w|P|+|a|C|V|S|B|Z|K|K|9|T|9|V|E|A|B|S|U|m|M|1|9|H|9|R|G|U|D|U|P|E|I|E|N|W|Y|A|N|C|W|P|U|Z|V|G|  
Fecha y Hora de Certificación: 2020-02-07T01:08:03 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000406457034 , Número de Serie del Certificado del SAT:0001000000406258094

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 seguro, 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, Bancomer, 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	1-A	06-11020365	<input type="text"/>
			Mes Año
Nombre: <input type="text"/>		Carga a tarjeta <input type="text"/>	
Monto: <input type="text"/>			
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE PRESENTE EN COMPROMISE DE LA VERIFICACION SENAL EN ESTE PAGARE, CUAL BIEN NO VALDRA PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTA PLENA CONCORDANCIA RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS

## RECORDATORIO DE PAGO

Nos aseguramos  
de que estés seguro

Estimado COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
Sirva el presente como recordatorio al próximo vencimiento del recibo subsecuente de su póliza Empi  
con SEGUROS AFIRME SA DE CV., AFIRME GRUPO FINANCIERO:

**POLIZA:** 0701-020808-00  
**SERIE:** 002/002  
**PERIODO:** 07/Abr/2020 a 06/Oct/2020  
**IMPORTE:** 15,333.70 PESOS MEXICANOS  
**CONCEPTO:** POLIZA SEGURO EMPRESARIAL - CEDH

Nuestro interés primordial es que usted permanezca protegido y aunque siempre haremos nuestro mejor  
recordarle y gestionar su pago en tiempo, la responsabilidad legal del pago oportuno recae solamente  
contratante. Por este motivo, lo invitamos a que calendarice y programe sus pagos, para que su seguro  
cumpla con su cometido en el lamentable caso de presentarse un siniestro.

En PIMSA estamos comprometidos con su satisfacción. Lo invitamos a utilizar  
nuestra herramienta Voz del Cliente en [www.pimsaseguros.com](http://www.pimsaseguros.com)



# 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 \$7,147.43, que será cubierta con la siguiente partida, la cual a la fecha cuenta con un saldo de:

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

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 seguro semestral oficina central y regionales y sus contenidos.

TOTAL: \$7,147.43

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE.-**

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