

No. 0014913

ARMANDO CAMPOS CORNELIO
VIATICOS A CUAUHEMOC 12/04/2023

CONCEPTO DEL PAGO

26 482

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			287.00
			SUMAS		287.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

R.V.L. 17-04-23

14913



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-MPS
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014913

FECHA

Abril 17, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

ARMANDO CAMPOS CORNELIO

\$ 287.00

(Doscientos ochenta y siete pesos 00/100 m.n.)

COPIA

MONEDA NACIONAL



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

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

ARMANDO CAMPOS CORNELIO
 VIATICOS A CUAUHEMOC 12/04/2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			287.00
SUMAS				287.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 17-04-23

14913

FIRMA DEL COBRADOR

**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. 0014913

FECHA

Abril 17, 2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

ARMANDO CAMPOS CORNELIO

\$

287.00

(Doscientos ochenta y siete pesos 00/100 m.n.)

MONEDA NACIONAL

COPIA

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

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

ARMANDO CAMPOS CORNELIO

CONCEPTO DEL PAGO

VIATICOS A CUAUHTEMOC 12/04/2023

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			287.00
SUMAS				287.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

R.V.L. 17-04-23

14913

FIRMA DEL COBRADOR



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00482 Del 17/04/2023

26

Fecha y hora de Impresión | 24/abr./2023 10:56 a. m.
Página | 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 151 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio / Cheque : 14913

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$287.00		GC CAMPOS CORNELIO ARMANDO
0002	8220-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$287.00	GC CAMPOS CORNELIO ARMANDO
0003	8250-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$287.00		GD CAMPOS CORNELIO ARMANDO, Folio: 579, Factura: 821984A
0004	8240-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$287.00	GD CAMPOS CORNELIO ARMANDO, Folio: 579, Factura: 821984A
0005	5137-3751.	Viáticos en el país	\$287.00		GD CAMPOS CORNELIO ARMANDO, Folio: 579, Factura: 821984A
0006	2112-1-000682	HELENA MARTENS NEUFELD		\$287.00	GD CAMPOS CORNELIO ARMANDO, Folio: 579, Factura: 821984A
0007	8260-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$287.00		GE CAMPOS CORNELIO ARMANDO
0008	8250-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$287.00	GE CAMPOS CORNELIO ARMANDO
0009	8270-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$287.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 151 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-522099-C0202Q-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$287.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 151 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000682	HELENA MARTENS NEUFELD	\$287.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 151 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$287.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 151 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>1,722.00</u>	<u>1,722.00</u>	



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE**

No. DE OFICIO **CEDH:11.85.14/2022**

FECHA **12/04/2023**

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **ARMANDO CAMPOS CORNELIO**

LUGAR DE LA COMISIÓN : **Chihuahua, Chih.** *coahuila*

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **12/04/2023** AL **12/04/2023**

MOTIVO DE LA COMISIÓN : **REVISIÓN EXPEDIENTES VISITADURÍA 18**

VEHÍCULO : OFICIAL **X** PRIVADO
 KM. SALIDA **20555** KM. ARRIBO **20780** KMS. RECORRIDOS **225**

DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
821984 A	HELENA MARTENS NEUFELD	CONSUMO SERVICIO DE RESTAURANT	\$ 247.41	\$ 39.59	\$ 287.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 287.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	287.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	287.00

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 13 ABR 2023
 11:40
RECIBIDO

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 ARMANDO CAMPOS CORNELIO NOMBRE Y FIRMA	 ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA

Prodigia

Creamos herramientas digitales

INGRESO 821984 A

Folio fiscal

9E19F3AE-F1BF-4270-9BC5-28E3B1021F53

Fecha y hora certificación

Número de serie del CSD del emisor:

2023-04-13T10:11:06

00001000000507406451

Fecha y hora de emisión

Número de serie del CSD del SAT:

2023-04-13T09:11:06

00001000000504204971

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Domicilio Fiscal (CP): 31020

Régimen Fiscal Receptor: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso del CFDI: G03-Gastos en general

HELENA MARTENS NEUFELD

RFC: MANH720405AM8

Régimen Fiscal: 612-Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Lugar y fecha de expedición: 31555, 2023-04-13T09:11:06

Exportación: 01 - No Aplica

No. Id.	Clave SAT	Cantidad	Clave - Unidad	Conceptos	Obj Impuesto	Valor unitario	Descuento	Impuestos	Importe
	90101500	1	E48	Consumo de servicio de Restaurante con fecha 12-04-2023 y folio 821984	02	247.413793		\$39.59	\$247.41

Forma de pago: 01-Efectivo Subtotal \$247.41

Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición Descuento \$0.00

Condiciones de pago: Impuestos \$39.59

Moneda: MXN IVA 16%

Importe con letra: \$39.59

OCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100

Total	\$287.00
Propina	\$0.00
Total con propina	\$287.00

Observaciones:

Sello digital del emisor:

pRWob6u+/oaoz3q8YL1Vl0zBpTg1VsCclnvyx2qllleodi4EWplcDbqbHpYgy6xrDVb4+ziUvZs71M98h0We4Xbvk5ncl9ooD167dGXXaieo28AYU2X8skjBOF0V0zHBzM2oiEBWG347EGbx3ZJyKXbrX0TrX7luxln360gJJ87UB08MAIJ6QTCQta4ER+BtXCZAzrdJJ2t5xWg83Ynu9tnHNBPLY+uvlcfqHLWjj8xVAels3hmfZZ2CvB9m5FY0K7BgwuCOJdQZC8ieQKJQSkvQParuXA2ZOac3w8G0qFflshh6Hp3mha4lsggeAgYr3Ty2zCeHrgCBQKTEQP4xK2Q==

Sello digital SAT:

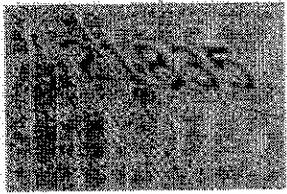
fRb8jA9aGrDJcDkEO/meMLPZWBSfENfT2OxL/AHssUK63lxkegPMPbPMMoomcgtBZPYbK0co2xSjVZngUqsvi9BPjn46Hd0vmXmcu90J0TkvfjdjHvefxhGqCIYTM8FgoTBklLaFMgeUk5URhy8doW3c97TgVx9WBWY0U+bIDP+GiuH0n7dE6/swMaWqGQTFJ+3q4ZyuEWmQ0DU7FGLUvVGGF4SsNC9PcjsjUuCRlwQ6g0dbLZ7I9DPH7DTSgi9ml2EqxKnj45aViva0CG4Gc4U9EibZgNrlCLKSN6fpGowA0AUGzBFvbQjwDri6jXB0s2uj3iatpUqWmCNpN92A==



Una original del complemento de certificación digital del SAT:

19E19F3AE-F1BF-4270-9BC5-28E3B1021F53|2023-04-13T10:11:06|PPD101129EA3|pRWob6u+/oaoz3q8YL1Vl0zBpTg1VsCclnvyx2qllleodi4EWplcDbqbHpYgy6xrDVb4+ziUvZs71M98h0We4Xbvk5ncl9ooD167dGXXaieo28AYU2X8skjBOF0V0zHBzM2oiEBWG347EGbx3ZJyKXbrX0TrX7luxln360gJJ87UB08MAIJ6QTCQta4ER+BtXCZAzrdJJ2t5xWg83Ynu9tnHNBPLY+uvlcfqHLWjj8xVAels3hmfZZ2CvB9m5FY0K7BgwuCOJdQZC8ieQKJQSkvQParuXA2ZOac3w8G0qFflshh6Hp3mha4lsggeAgYr3Ty2zCeHrgCBQKTEQP4xK2Q==|00001000000504204971||

RFC receptor*:



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
MANH720405AM8	HELENA MARTENS NEUFELD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9E19F3AE-F1BF- 4270-9BC5- 28E3B1021F53	2023-04- 13T09:11:06	2023-04- 13T10:11:06	PPD101129EA3

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$287.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:11.8s.14/2022
FECHA 11/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Armando Campos Cornelio

PUESTO: Visitador

No. EMPLEADO 118

LUGAR DE LA COMISIÓN: Cauhtémoc

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 12/04/2023 AL 12/04/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Revisión de expedientes

VEHÍCULO

OFICIAL


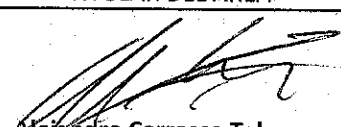
PRIVADO

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Armando Campos Cornelio NOMBRE Y FIRMA	 Alejandro Carrasco Talavera NOMBRE Y FIRMA	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN:

CEDH: 0000

FECHA:

12/04/2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:

SE REALIZÓ REVISIÓN DE EXPEDIENTES EN TRÁMITE EN LA VISITADURÍA 18 A CARGO DEL LIC. EDDY FERNANDEZ MANCINAS, COMO PARTE DE LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS

13 ABR 2023

11:40

RECIBIDO

COMISIONADO

Armando Campos Cornelio.