

No. 0015040

130

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

CONCEPTO DEL PAGO

C00902

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 286 Gasto por Comprobar:

0

| CUENTA                       | SUB-CUENTA | NOMBRE                           | PARCIAL                  | DEBE          | HABER         |
|------------------------------|------------|----------------------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| 1112-01-0001                 |            | BANAMEX 3513213 PPAL.            |                          |               | \$380.00      |
| 8270-522099-C02020-18-3751-1 |            | Viáticos en el país G. Corriente |                          | \$380.00      |               |
|                              |            |                                  | <b>Total :<br/>SUMAS</b> | <b>380.00</b> | <b>380.00</b> |

RECIBI CHEQUE

FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA/EOC

REVISADA POR:

J.J.A.G. R.V.L.

AUTORIZADA POR:

22/06/2023 N.M.A.L.

POLIZA No.

C00902

15040



**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. 0015040

130  
FECHA

22/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

\$ 380.00

\*\*\*(TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

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

*[Handwritten signature]*

No.

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

CONCEPTO DEL PAGO

C00902

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 286 Gasto por Comprobar:  
0

| SUB-CUENTA                   | NOMBRE                           | PARCIAL     | DEBE     | HABER    |
|------------------------------|----------------------------------|-------------|----------|----------|
| 1112-01-0001                 | BANAMEX 3513213 PPAL.            |             |          | \$380.00 |
| 6270-522099-C02020-18-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente |             | \$380.00 |          |
| <b>Total</b>                 |                                  | <b>UMAS</b> | 380.00   | 380.00   |

|                                     |              |                 |                     |                 |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| RECIBI CHEQUE<br><i>[Signature]</i> | HECHA POR:   | REVISADA POR:   | AUTORIZADA POR:     | POLIZA No.      |
| FIRMA DEL COBRADOR                  | DTP/ALHA/EOC | J.J.A.G. R.V.L. | 22/06/2023 N.M.A.L. | C00902<br>15040 |

**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. 0015040

FECHA

22/junio/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

\$

380.00

\*\*\*(TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

MONEDA NACIONAL

**citibanamex**

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.

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

CONCEPTO DEL PAGO

C00902

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 286 Gasto por Comprobar:  
0

| SUB-CUENTA                   | NOMBRE                           | PARCIAL            | DEBE          | HABER         |
|------------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------|---------------|
| 1112-01-0001                 | BANAMEX 3513213 PPAL.            |                    |               | \$380.00      |
| 8270-522099-C02020-18-3751-1 | Viáticos en el país G. Corriente |                    | \$380.00      |               |
|                              |                                  | <b>Total SUMAS</b> | <b>380.00</b> | <b>380.00</b> |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00902

15040

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

22/06/2023 N.M.A.L.



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

No. DE OFICIO

CEDH:

FECHA

22/06/2023

### DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : Armando Campos Cornelio

LUGAR DE LA COMISIÓN : Delicias, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 21/06/2023 AL 21/06/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN : Revisión de expedientes

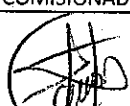
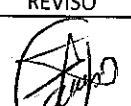
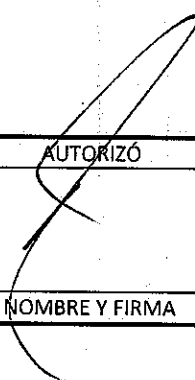
VEHÍCULO : OFICIAL     X     PRIVADO                       
 KM. SALIDA     0     KM. ARRIBO                      KMS. RECORRIDOS     0    

### DETALLE DE GASTOS

| No. Factura                     | Proveedor              | CONCEPTO | COMPROBANTES ADJUNTOS |          | \$ TOTAL         |
|---------------------------------|------------------------|----------|-----------------------|----------|------------------|
|                                 |                        |          | IMPORTE               | I.V.A.   |                  |
| GRA9560                         | El Granero de Delicias | Consumo  | \$ 327.59             | \$ 52.41 | \$ 380.00        |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
|                                 |                        |          | \$ -                  | \$ -     | \$ -             |
| <b>TOTAL DE GASTOS DE VIAJE</b> |                        |          |                       |          | <b>\$ 380.00</b> |

### RESÚMEN

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.    | -        |
| (+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.  | -        |
| (=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE        | -        |
| (-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE        | 380.00   |
| DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO             | -        |
| DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+) | - 380.00 |

| COMISIONADO  | REVISÓ   | AUTORIZÓ  |
|--|--|---|
| <br>Armando Campos Cornelio<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>Armando Campos Cornelio<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>NOMBRE Y FIRMA |

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000510782755
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000509846663

FECHA DE EMISIÓN
21/06/2023 02:00:36 p. m.
FECHA DE CERTIFICACIÓN
21/06/2023 02:00:36 p. m.

FOLIO FISCAL: 9DF4DDCC-2E3F-4B95-A43A-2C9001573478

EMISOR
NOMBRE: EL GRANERO DELICIAS
RFC: GDE210915TP7
RÉGIMEN FISCAL: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

RECEPTOR
NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC: CED920927MP5
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 31020
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

GAR EXPEDICIÓN: 33076
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Row 1: 90101501, H87 - PZA, 1.00, XABC01XABC 01, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$327.59, \$0.00, \$327.59. Row 2: OBJETO IMPUESTO, 02 Sí objeto de impuesto, IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %, \$52.41

OBSERVACIONES: Folios: 37025

Summary table: SUBTOTAL \$327.59, Base 002 - IVA Tasa 16.00 % \$327.59, 002 - IVA Tasa 16.00 % \$52.41, IMPUESTOS TRASLADADOS \$52.41, TOTAL \$380.00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Row 1: 90101501, Restaurantes. Row 2: H87, Pieza

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|9df4ddcc-2e3f-4b95-a43a-2c9001573478|2023-06-21T14:00:36|LSO1306189R5|dRY7TuX3NN90KKBM7Nkg7rJmMuQ6DK88OHymZmcUNksuULWvHn+G+4InJjuyhAtNdMsgpw4L3RKVkb3RynwJgVb2pslcr6g4PbSlpIdf u8rymhiKfKfYORKiRkzgmOjWF65sNtAsN1QbSYrxcc+Db02R5YmPJ4tmDCgPywQepZR+MfNBuTFk4QsBYaxlVDwuUHAE88w6e/ID+LdphRN2xclLocwQPIK8bFF2KFjd 87awkSmfhHrofuQSFmXL6VpBBGxAjhGJ2l+/97CQbG/uEiOK83V06UElhOOoRKBYI5Ux8ZjW8HHyR1HY3L7wiH1AAQq7igooOf8xNwYz3YdBA==|00001000000509 846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

dRY7TuX3NN90KKBM7Nkg7rJmMuQ6DK88OHymZmcUNksuULWvHn+G+4InJjuyhAtNdMsgpw4L3RKVkb3RynwJgVb2pslcr6g4PbSlpIdfu8rymhiKfKfYORKiRkzgmOjWF65sNtAsN1QbSYrxcc+Db02R5YmPJ4tmDCgPywQepZR+MfNBuTFk4QsBYaxlVDwuUHAE88w6e/ID+LdphRN2xclLocwQPIK8bFF2KFjd87awkSmfhHrofuQSFmXL6VpBBGxAjhGJ2l+/97CQbG/uEiOK83V06UElhOOoRKBYI5Ux8ZjW8HHyR1HY3L7wiH1AAQq7igooOf8xNwYz3YdBA==

SELLO DEL SAT

Lrjsv7OIBKUrSyr8pWUbrGzKy+SF4zsKdkpjrNh5sX+DOrG7Zmi/go2K0PdjRHxEW/mY3P/VSfDVTXtNFkUjuq1gEZJUZR9nKctZTYV+tr/54uE S0mN1CKGH+GjGr+FJ+wzW3+YgmZavN9Z6H0LQGgk7Yqk/+FRAsB3CIsIx0DuzNo1eDUC5CRuXuqdV4JEGTmRjKlVOK8CJn8+PPPvUrQ 2jvXKcgKKJqZalu0kAZ0LIDK+ZvEKy2ssbJQJF+EBqOoy/Pl8jyTspBBBNv4PS+WGZ6XLGZbJeJaRIABdInCbd+vJGDgUiw4L6GSItvW248gZ Wg8dt2agby5LzV/4wzyg==

**RFC del emisor**      **Nombre o razón social del emisor**      **RFC del receptor**      **Nombre o razón social del receptor**  
GDE210915TP7      EL GRANERO DELICIAS      CED920927MP5      COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

**Folio fiscal**      **Fecha de expedición**      **Fecha certificación SAT**      **PAC que certificó**  
9DF4DDCC-2E3F-4B95-A43A-2C9001573478      2023-06-21T14:00:36      2023-06-21T14:00:36      LSO1306189R5

**Total del CFDI**      **Efecto del comprobante**      **Estado CFDI**      **Estatus de cancelación**  
\$380.00      Ingreso      Vigente      Cancelable sin aceptación





# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN:

CEDH:

FECHA:

22/06/2023

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

EL DIA MIERCOLES 21 DE JUNIO, ACUDÍ A CIUDAD DELICIAS A REVISIÓN DE EXPEDIENTES.

  
\_\_\_\_\_  
**LIC. ARMANDO CAMPOS CORNELIO**  
COMISIONADO