



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: D00748 Del 29/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 03/oct./2023 12:30 p. m.
Página | 1

100

Concepto: GP AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 07/09/23, Folio Comprobación de Gasto: 449 Gasto por Comprobar: 334

Beneficiario: **AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO**

Folio / Cheque : 15178

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GC AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO
0002	8220-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GC AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO
0003	8250-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GD AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO , Folio: 2035, Factura: 32521
0004	8240-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GD AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO , Folio: 2035, Factura: 32521
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$400.00		GD AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO , Folio: 2035, Factura: 32521
0006	2112-1-000694	ABRAHAM SCHMITT NEUFELD		\$400.00	GD AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO , Folio: 2035, Factura: 32521
0007	8260-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GE AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO
0008	8250-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GE AMAPARAN MOTA MANUEL ALONSO
0009	8270-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$400.00		GP AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 07/09/23, Folio Comprobación de Gasto: 449 Gasto por Comprobar: 334
0010	8260-522099-C0401C-18-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$400.00	GP AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 07/09/23, Folio Comprobación de Gasto: 449 Gasto por Comprobar: 334
0011	2112-1-000694	ABRAHAM SCHMITT NEUFELD	\$400.00		GP AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 07/09/23, Folio Comprobación de Gasto: 449 Gasto por Comprobar: 334
0012	1123-04-0397	AMPARAN MOTA MANUEL		\$400.00	GP AMPARAN MANUEL VIATICOS A CUAUHTEMOC 07/09/23, Folio Comprobación de Gasto: 449 Gasto por Comprobar: 334
Sumas iguales =>			<u>2,400.00</u>	<u>2,400.00</u>	



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

No. DE OFICIO

CEDH:

FECHA

07/09/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : Manuel Alonso Amparan Mota

LUGAR DE LA COMISIÓN : Cuauhtemoc, Chih.

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 07/09/2023

AL 07/09/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN :

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.	
32520	ABRAHAM SCHMITT NEUFELD	COMIDA	\$ 381,90	\$ 61,10	\$ 443,00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL DE GASTOS DE VIAJE					\$ 443,00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	400,00
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	400,00
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	443,00
DEVOLUCIÓN DE EFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	- 43,00

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 Manuel Alonso Amparan Mota NOMBRE Y FIRMA	Manuel Alonso Amparan Mota NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA



ABRAHAM SCHMITT NEUFELD

Km 13 Carr. A Alvaro obregon # 0, MANITOBA
 CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, CP: 31610
 Tel.(625)586-30-77, R.F.C.:SINA4712288N8

FACTURA CONTADO

Folio: 32521
 Numero de Serie del Certificado del CSD
 00001000000510243154
 Folio Fiscal
 F8D5B6DE-B24A-4B91-9108-CCC07CF3DE1D

Regimen Fiscal: 612/Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

R.F.C.: CED920927MP5 Expedido en: 31610 Pais: MEXICO Fecha y hora de emision
 Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS 2023-09-11T13:56:38
 Calle: AV.ZARCO Int: Ext: 2427 CP: 31020 Fecha y hora de certificacion
 Localidad: Municipio: CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA 2023-09-11T13:56:41

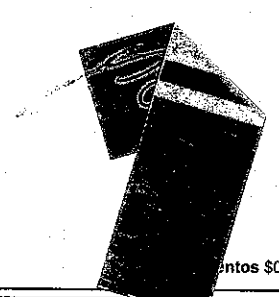
Cant.	Codigo	Cve/ProdServ	Descripcion	TASA	Unidad	Precio	Importe
1.00	0	90101501	CONSUMO	0.16	E48 Unidad de servicio	\$381.90	\$381.90

Cadena Original del Complemento de certificacion digital del SAT:

[[1.1]F8D5B6DE-B24A-4B91-9108-CCC07CF3DE1D]2023-09-11T13:56:41[PPD101129EA3]dYe6EjZwNjW02QrEilGRdLbcaJ3rBU8EhgoZQx8bOO6UO6FexgeHoc0WpnMi1Vm1ccbL6FwgTOAhu53i1J+EUC9Zs2mZycXfEvgg9QX3mAGQ+FbL9X6U7Tsevdcc10Y1s3V3nprNe8sq7EmCKe3CCTnYIL6q9IcEoBOPCIDuWCMbcN1vN0ITYHaMp8X1qKNa0m4bHD38Tg9DcCRxJNGwGV6a5RgLB4fo+WLV6P60NuPL9Dxv6es6EqvmNVCJAZqu6VrCMAovuvHU47bFczZ1Ugj4SNy+1EyHGqXV10fo679exGmiE4HaTq7R8KAibuN7iYys9Y68Mzq+*w==[00001000000504204971]]

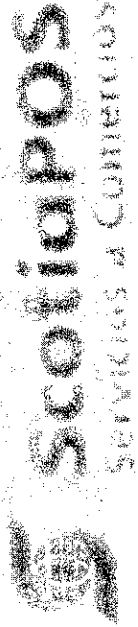
Sello del SAT:

clCzKyvGVzXEyyTmP4nq6LZDDFuNeavs19EBqzVbnMIOVROhAnovegUa9vifaks9Qys41Ph8pY3nZmf96gx1z+x65ReSjKAGmXz+LFMAkaJFojFjOqGvhtotalC6dGZTPSDf+HQzdoHfXvWX0LApbarOhSzdP2dlCp2HDUGsaWxam4jVTP/aWKLZug4Pw8bC/ZdqXqVxm7Dis7h7/dmns3+dNulsnzInebV1MjPEAng9m1stUAoSN2fo5cdw+4DlanK4JAXCMOvWwr3aikYTPaVWPRA7mi9pXq49UcGV9uXwMjXp6LvjHhU2ndTv9l1Wbp7ZXINXtZxSyTQ==



Referencia: Cantos \$0.00 Gravados \$381.90

	Total con Letra: CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.	SubTotal: \$381.90
	DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE ABRAHAM SCHMITT NEUFELD EN SU DOMICILIO DE ESTA CIUDAD, LA CANTIDAD DE \$ IMPORTE DE MERCANCIA RECIBIDA A M(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION SI NO ES CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA EL 3% MENSUAL DE INTERESES MORATORIOS.	IVA (16%): 61.10
Uso del CFDI: G03	Moneda: MXN Tipo: I	IEPS: 0.00
Sello Digital del CFDI dYe6EjZwNjW02QrEilGRdLbcaJ3rBU8EhgoZQx8bOO6UO6FexgeHoc0WpnMi1Vm1ccbL6FwgTOAhu53i1J+EUC9Zs2mZycXfEvgg9QX3mAGQ+FbL9X6U7Tsevdcc10Y1s3V3nprNe8sq7EmCKe3CCTnYIL6q9IcEoBOPCIDuWCMbcN1vN0ITYHaMp8X1qKNa0m4bHD38Tg9DcCRxJNGwGV6a5RgLB4fo+WLV6P60NuPL9Dxv6es6EqvmNVCJAZqu6VrCMAovuvHU47bFczZ1Ugj4SNy+1EyHGqXV10fo679exGmiE4HaTq7R8KAibuN7iYys9Y68Mzq+*w==	Forma de Pago: 28/Tarjeta de debito	Metodo de Pago: PUE/Pago en una sola exhibición
Este documento es una representacion impresa de un CFDI 3.3		Cuenta: 0000



VENIA
PIZZERIA LOS ARCOS
AFILIACION: 8521305
USUARIO: 0001

FECHA: 09/07/23 HORA: 14:03:24

*****9895 AUT: 02110
Dedito/BANCO NACIONAL DE MasterCard

IMPORTE \$ 443.00

APROBADA EN LINEA Chip

ARC: 030CF110FD8AD71 TSI: 6800

AID: A000000041010

AUTORIZADO CON FIRMA ELECTRONICA

COPIA CLIENTE

PRO HUECANTA NOMINA
VISTA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN: CEDH:19C.0433/2023

FECHA: 12/09/2023

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

Por este conducto hago de su conocimiento que el 07 de septiembre del presente año, fui comisionado a realizar notificación de emplazamiento en ciudad Cuauhtemoc, Chih., con motivo del Procedimiento de Responsabilidad Administrativa que se substancia en el Organó Interno de Control. Por lo que se procedió a la localización y búsqueda del domicilio proporcionado para tal efecto. Una vez constituida en éste, y solicitar la presencia del presunto responsable, no se le encontró, por lo que se procedió a dejar cita de espera, a efecto de que atienda la diligencia al día siguiente en términos de la normatividad aplicable. Posteriormente, el día ocho de septiembre del año corriente, de nueva cuenta me traslade a la mencionada ciudad a efecto de cumplir con la diligencia encomendada, llevando a cabo el emplazamiento correspondiente. Se adjunta el formato de comprobación de gastos para su debida constancia y efectos legales y administrativos conducentes.

C. LIC. MANUEL ALONSO AMPARAN MOTA
COMISIONADO

Recibi
Olna
13-09-23