

CONTPAQ i

Comisión Estatal de los Derechos Humanos 2011-2016  
Impreso de pólizas del 01/Feb/2017 al 01/Feb/2017  
Moneda: Pesos

Hoja: 1  
Fecha: 03/Feb/2017

Dirección: Ave. Zarco No. 2427  
Reg. Fed.: CED920927MP5

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal: 31020

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Seg.	Clase Cargos	Diario Abonos
01/Feb/2017	Diario		16	Comprobacion de Viaticos Jesus Eloy Chacon F/15167					
1 14		5-3751-1-00-000		Viáticos en el país			20	260.00	
2 14		1-1140-0-32-000		Comprobacion de Viaticos Jesus Eloy C..					270.00
3 14		1-1120-1-00-000		Jesús Eloy Chacón Márquez					
				Comprobacion de Viaticos Jesus Eloy C..					
				Banamex 3513213 Ppal.				10.00	
				Comprobacion de Viaticos Jesus Eloy C..					
Cifra de Control		76,011,232,000						Total póliza : 270.00	270.00

CFD/CFDI ASOCIADOS A LA PÓLIZA									
Emisión	Tipo	Serie	Folio	UUID	RFCITaxId	Razón Social	Total		
31/Ene/2017	ingreso	S	15167	217e4146-05ee-4908-84ff-af9e6187cd22	GUCS7809011S6	SAMUEL JAIME G..	260.00		
							Total CFD/CFDI :	260.00	
							Total Comp. Ext. :	0	

Total de pólizas impresas : 1  
Total de movimientos impresos : 3

Total al 01/Feb/2017 : 270.00 270.00

Total de pólizas impresas : 1  
Total de movimientos impresos : 3

Total General: 270.00 270.00



## 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 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

### LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

PRESENTADA POR: <b>CHACON</b>	<b>MARQUEZ JESUS ELOY</b>	FECHA <b>01/02/17</b>	P.C. No. _____
APELLIDO PATERNO LUGAR DE COMISIÓN	APELLIDO MATERNO <b>DELICIAS</b>	NOMBRE	
PERÍODO QUE COMPRENDE <b>31/01/17</b>			
MOTIVO DE LA COMISIÓN <b>RELATADO EN OFICIO</b>			
VEHICULO (PRIV.) ( OF.) _____			
KILOMETRAJE.- SALIDA		ARRIBO:	KMS. RECORRIDOS

### DETALLE DE GASTOS

CUENTA	SUBCTA	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		TOTAL \$
			IMPORTE	I.V.A.	
5270	2525	PASAJES (AEROPUERTO, TERRESTRE)	\$ _____	\$ _____	_____
5270	2526	VIÁTICOS (CUENTA DE HOTEL Y RESTAURANT)	\$ _____	\$ _____	<b>260<sup>00</sup></b>
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$ _____	\$ _____	_____
—	—	_____	_____	_____	_____

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

**260<sup>00</sup>**

### RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$ _____
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$ _____
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$ <b>270<sup>00</sup></b>
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ <b>260<sup>00</sup></b>
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$ <b>10<sup>00</sup></b>
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ _____
DEPÓSITO A LA CUENTA: _____	BANCO: _____

FIRMA DE ENTREGA 	AUTORIZÓ	REVISÓ  10 Feb 17
----------------------	----------	-------------------------

**Ingreso**

Emisor:  
**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
AVE 6A ORIENTE 605  
SECTOR ORIENTE  
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000  
**GUCS7809011S6**  
Expedido en:  
AVE 6A ORIENTE 605 COL. SECTOR ORIENTE, C.P. 33000 DELICIAS,  
CHIHUAHUA, MEXICO

Folio fiscal	
217E4146-05EE-4908-84FF-AF9E6187CD22	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2017-01-31T15:38:50	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS	
Folio	Serie
15167	S

**Ciente**

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
R.F.C. del cliente: CED920927MP5

DOMICILIO: Calle: AV ZARCO 2427 Col: ZARCO  
Deleg./Municipio: CHIHUAHUA Entidad: CHIHUAHUA País: MEXICO C.P.  
31020

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	CONSUMO	1	PIEZA	\$224.14	\$224.14

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$224.14
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$35.86
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	<b>TOTAL \$260.00 M.N.</b>

**Sello Digital del emisor:**

I4B+/5BOnsu7oFsOvQJ+RIIO0SA4P7CjmUMcZd3nKGfyDzG85ZA/6/vGG/ueo52q+QDXQzM28n0kXhfCI/ffl2oKDDHfkGIOJro1cia93laq5syibMvHd7w/r/Onz0NFe1vNFddLWOrpbt4pzSyLz+XqojhqtN2+SFGlnJNokQ=

**Sello del SAT:**

fhCAZ7gbCquOSW1LhFaPj2/rruaeck6NuQclfwaeRkVwyrccpRKP24vkgHsUohgXfjpZlabAjBjzX0OcDflLwL5Ht1+nZ9hvxiV7jzQVoLb/ZCAuV8ujBpkqhrJCmxt9Nlmgg8lxJ8PCnFdd2N59O53BdBP5HpuZowRy5gg=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|217e4146-05ee-4908-84ff-af9e6187cd22|2017-01-31T15:38:50||4B+/5BOnsu7oFsOvQJ+RIIO0SA4P7CjmUMcZd3nKGfyDzG85ZA/6/vGG/ueo52q+QDXQzM28n0kXhfCI/ffl2oKDDHfkGIOJro1cia93laq5syibMvHd7w/r/Onz0NFe1vNFddLWOrpbt4pzSyLz+XqojhqtN2+SFGlnJNokQ=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | 01 - EFECTIVO | No. Cuenta: No identificado

**No. de serie del certificado del emisor**

00001000000301912911

**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**

SUCURSAL: 830 PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH  
2/16890/14:15:24 A 01 DE FEBRERO DE 2017

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

CUC: 834 CTA: 3513213

CTE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

AUT: 163186

IMPORTE: \$10.00

IMPORTE TOTAL: \$10.00

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$10.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$10.00

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

