

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE

CH.810

11 de julio de 2017

Kristián Durán Coronado

Son ochocientos diecisiete pesos ⁰⁰/₁₀₀ m.N.

817.⁰⁰

CONCEPTO DEL PAGO:

Pago de liquidación de gastos por reunión con autoridades, los días 15, 28 y 30 de junio y liquidación de gastos por convenio entre la CE04 y ICAJUVE.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

DISTRIBUCIÓN • CHEQUE BENEFICIARIO • COPIA BLANCA ARCHIVO CON COMPROBANTES • COPIA VERDE ARCHIVO NUMÉRICO • CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

HECHO POR:	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No.
					88



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE 1a. NORTE No. 4, COL. CENTRO, C.P. 33000
TEL. (639) 474-4773 CD. DELICIAS, CHIH.
oficina.delicias@cedhchihuahua.org.mx
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Cd. Delicias, Chih., a 20 de junio de 2017

Oficio: RMD 234/2017

Asunto: el que se indica.

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA.
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE LA CEDH CHIHUAHUA.
P R E S E N T E.-

A través de este conducto me dirijo a usted y aprovecho la oportunidad de brindar mi salutación, sabedor del compromiso con la promoción y difusión de los derechos de las personas en estado de vulnerabilidad; me permito solicitar tenga a bien rembolsar los gastos realizados por le C. Kristián Durán Coronado por motivo de gastos realizados en la firma de convenio con el Instituto Camarguense de la juventud con la compra de unos bolígrafos evento donde se signó el convenio entre la CEDH y la ICAJUVE; mismos por la cantidad de \$179.00 (son ciento setenta y nueve pesos 00/100). Se anexan facturas correspondientes.

Sin más que agregar, reitero la seguridad de mi atenta consideración, esperando respuesta favorable a mi petición.

A T E N T A M E N T E




M.D.H. RAMÓN ABELARDO MELÉNDEZ DURÁN.
VISITADOR TITULAR

"2017, Año del centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Office DEPOT

OFFICE DEPOT DE MEXICO S.A. DE C.V.
 JUAN SALVADOR AGRAZ 101, COL. SANTA FE CUAJIMALPA MEXICO,
 CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO
 C.P. 05348
 RFC ODM950324V2A
 Régimen Fiscal: Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha/Hora.: 22/06/2017 10:37:53 a.m.
 Serie/Folio: POSE/41092406
 Localidad.: AVE. 6 OTE 405 COL. SECTOR ORIENTE , DELICIAS,
 CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 33000
 Expedida en: DELICIAS, CHIHUAHUA

FACTURADO
 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 AVE. ZARCO 2427
 COL. ZARCO
 CHIHUAHUA
 C.P. 31020
 MEX
 CED920927MP5

ITU	201706220052605100000150POSA
Sello del SAT	UEuF5FbC3RqJJ/MwrggwGsaXl6E/MlcNUS0XaRzqPTDwiyd2FDVcFc6HhM4wr8JDenFK56wbreXLZf0sDike9ZY7N/f+Tux1bKvqMhbnT4KD357d++hguh379IUOiPleXmX2Y2FZjates20a4KP0m+rze1RV1LQLpr02PBfzvs+COgqurwZecRecrMRRFhLMDwkVysIfkP1iUPh5nOyP4uWnw30CpoEGODIWTMcs pbGWyPvLeQphtfVONdbKjkemrYqmh0xfRdSqAkpU1n6Q+fr1cZ9aqhTVu62jASXfUGMa5wEHTMjd FkKHIGW8+xhoSkGf6d1P8X4qDn/kg04g==
Folio Fiscal	FA56B732-1C7C-4B31-A5CD-3A428BC53109
No de Serie del Certificado del CSD	00001000000404317996
Fecha y hora de certificación	22/06/2017 10:38:00 a.m.
No de Serie del Certificado del SAT	00001000000405179095
Condiciones de Pago	
Método de Pago	04
Número de Cuenta	4356

No.	SKU	Descripción	Unidad de Medida	Cant.	Precio Unitario	Importe
1	36286	BOLIGRAFO ENERGEL NEGRO 6pk	PIEZA	1	154.31	154.31

Pago en una sola exhibición

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|FA56B732-1C7C-4B31-A5CD-3A428BC53109|2017-06-22T10:38:00|mB8MpNZCgMZLRsk4a+d4F5TO5zCuRrocjckSpVL8Qo8BIUwtZit370uMKo0T+gkjG6IYLQE0k6gaH/qNgWpa0KaociZp/ih3T3Akk7t8zkAFuzzO1Bgm9pi0NjbdI5YIrnKssdTUT/6KtiuRcqLq8HR6qApILZrjzBLQII8SXjj10CE99/ZsV8Orl32T1aWfoVWV6eilFfCzr0GtfJQuitt7aG1r29mdiuvlJAnkTl0jld7E/rKdwxpyZ9Lk6V+/0ZSbvX7ifR0B/jykviHH3kIT4EHBGdYj9/oul9w/2jZ+5Kba9wJamfrlyVKFeasc+Yr3uLovNGVnjxyef9MM5YQ==|000100000405179095||

Sello Digital del Emisor

mB8MpNZCgMZLRsk4a+d4F5TO5zCuRrocjckSpVL8Qo8BIUwtZit370uMKo0T+gkjG6IYLQE0k6gaH/qNgWpa0KaociZp/ih3T3Akk7t8zkAFuzzO1Bgm9pi0NjbdI5YIrnKssdTUT/6KtiuRcqLq8HR6qApILZrjzBLQII8SXjj10CE99/ZsV8Orl32T1aWfoVWV6eilFfCzr0GtfJQuitt7aG1r29mdiuvlJAnkTl0jld7E/rKdwxpyZ9Lk6V+/0ZSbvX7ifR0B/jykviHH3kIT4EHBGdYj9/oul9w/2jZ+5Kba9wJamfrlyVKFeasc+Yr3uLovNGVnjxyef9MM5YQ==

CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN

E=Exento, f=Estímulo Fiscal IVA



Banco	Forma de Pago	Auto.	Importe
	Tarjeta credito	047191	179.00

Subtotal	154.31	154.31
IVA 16%	24.69	24.69
Total	179.00	179.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

De conformidad con lo establecido en el artículo 17, fracción II de la ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares Office Depot de México, S.A. de C.V., con domicilio en Juan Salvador Agraz 101, Col. Santa Fe, Cuajimalpa, C.P. 05348, Ciudad de México, México, se le solicitarán datos personales con la finalidad de expedir la presente factura y dar cumplimiento a las obligaciones fiscales, y usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición al tratamiento directamente ante nuestra unidad especial de atención al público cuyos datos de contacto se encuentran en nuestro aviso de privacidad. Usted puede consultar el texto completo del aviso o cualquier modificación en www.officedepot.com.mx

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"
 *OfficeDepot de México, S.A. de C.V. no responderá en ningún caso por daños indirectos y/o perjuicios, quedando limitada su responsabilidad a la garantía que otorga el fabricante para cada producto, además en ningún caso su responsabilidad total podrá exceder el valor del producto que dio origen a la reclamación; el comprador al recibir la mercancía que ampara esta factura acepta esta condición."



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE 1a. NORTE No. 4, COL. CENTRO, C.P. 33000
TEL. (639) 474-4773 CD. DELICIAS, CHIH.
oficina.delicias@cedhchihuahua.org.mx
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Cd. Delicias, Chih., a 30 de junio de 2017

Oficio: RMD 235/2017

Asunto: el que se indica.

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA.
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE LA CEDH CHIHUAHUA.
P R E S E N T E.-

A través de este conducto me dirijo a usted y aprovecho la oportunidad de brindar mi salutación, sabedor del compromiso con la promoción y difusión de los derechos de las personas en estado de vulnerabilidad; me permito solicitar tenga a bien rembolsar los gastos realizados por le C. Kristián Durán Coronado por motivo de gastos realizados en la reunión del día 15 de junio, misma que se realizó en la oficina central de la CEDH por la Cantidad de \$148.00; así mismo posteriormente se realizaron algunos gastos de representación con motivo de buscar recursos para el 5° Verano de Valores Delicias 2017 con un total de \$459.00; mismos que suman la cantidad de \$638.00 (son seiscientos treinta y ocho pesos setenta y nueve pesos 00/100). Se anexan facturas correspondientes.

Sin más que agregar, reitero la seguridad de mi atenta consideración, esperando respuesta favorable a mi petición.

ATENTAMENTE


M.D.H. RAMÓN ABELARDO MELÉNDEZ DURÁN.
VISITADOR TITULAR

COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS

"2017, Año del centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"



OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES S A P I DE CV

Calle: RICARDO MARGAIN ZOZAYA
Num. Int.: Colonia:
Localidad: SANTA ENGRACIA
Estado: NUEVO LEON
País: MEXICO

Num. Ext.: 605
Municipio: SAN PEDRO GARZA GARCIA
C.P.: 66267
R.F.C.: OMS131023NU1

Lugar de expedición: Cd. Delicias, Chihuahua, México
Expedido en: Sucursal Casa Grande Delicias
Av. 6ta Oriente 601 Centro, 3300, Cd. Delicias, Chihuahua, México

Num. de Certificado
00001000000301245767

Fecha de Emisión
2017/06/29 14:14:06

Num. de Certificado SAT
00001000000404614920

Folio (UUID)
782b7222-3305-45a8-b495-a85a8bb3ce98

Fecha de Certificación del CFDI
2017-06-29T15:16:11

DATOS DEL CLIENTE

RFC: CED920927MP5

Forma de pago: 01

Razón Social : KCOMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO

Dirección: AVE ZARCO NO 2427

ZARCO

C.P.: 31020

Municipio: CHIHUAHUA CHIH

Ciudad: CHIHUAHUA CHIH

Edo: CHIHUAHUA

País: MEX

Fecha Ch:20170629 Mesa: 31 Mesero AAR Cheque: 486054 Hora Alta: 123705 F. Pago: EFECTIVO REF: 122874

UNIDAD DE MEDIDA: NO APLICA

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0000	1	CONSUMO	139.66	139.66



Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

*** CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. ***

SUBTOTAL : 139.66
IVA 16%: 22.34
TOTAL FACTURA: 162.00
PROPINAS: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 162.00

Sello Digital del Emisor:

f4NyLOJtr2MKubaspgoROrShK3c/wlr4RxaPbhG6rhxevejEY61ZhkdsX+AfOp4ZIKawHkWq4dV13r44q+8SY2ypbPVBuO9AJa3HLgXgf6NbY3GmYzZXkywagkGbNOboUDWfnTz6YBvyCMIi9+sG/xd95F0ls/PnkUJoHGFhriU=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|782b7222-3305-45a8-b495-a85a8bb3ce98|2017-06-29T15:16:11|f4NyLOJtr2MKubaspgoROrShK3c/wlr4RxaPbhG6rhxevejEY61ZhkdsX+AfOp4ZIKawHkWq4dV13r44q+8SY2ypbPVBuO9AJa3HLgXgf6NbY3GmYzZXkywagkGbNOboUDWfnTz6YBvyCMIi9+sG/xd95F0ls/PnkUJoHGFhriU=|00001000000404614920||

Sello Digital del SAT:

DaA1PJhM5dY5h8Qgp9t7NQt3eVCNG1nR0eBf1zdTx/wL4JKkA2C6Roc6x4RQ6BsSVRSLaunRfz3noWay/IAwxXXenX2+Q71hHj95YMSWsn1/F1WUHthyzqn3BnvAuHn9n8KrMvFaPjrOGArllqesHK+RRB+EwL4WeSi27o3qqKUKLSyNkLLOY9fEjlpOgq18qZk+zrjS2NEzcCzs8gl+vmXLrvLdtKfbaZDK405+8exnTs4IJ4v8YOyrgYzI6NHxEx0TTLrJvVyzoaFeHpJMTvo/kIOx3quRvre29eELkinJ02djsJMGXnJoOuJSCUkXjyRi79S3hn1

SARA ELISA SEYFFERT RUSSEK
RFC: SERS871011D64

Factura

Domicilio y Expedido en:
Calle: PRIV. DE OJINAGA No. 1805
Col. SANTA RITA, CP: 31020
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA



Lugar de expedición: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Datos del receptor
Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5
Domicilio:
Calle: AVE. ZARCO No. 2427
Col. ZARCO, CP: 31020
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Comprobante Fiscal Digital por Internet
Folio fiscal: 69D2343F-18E4-3F47-BFBD-1CB6FD98B404
Número de comprobante: 1471
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2017-06-16T13:16:53
Fecha de certificación del CFDI: 2017-06-16T14:18:27

Método de pago y Cuenta:
01 Efectivo
Régimen fiscal: INCORPORACION FISCAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO DEL DIA 15 DE JUNIO DEL 2017	127.59	127.59
			Subtotal	127.59
			I.V.A 16.00%	20.41
			Total	148.00

CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:
00001000000400258075

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:
00001000000401041203

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|69D2343F-18E4-3F47-BFBD-1CB6FD98B404|2017-06-16T14:18:27|
iMKFNb/gP9DY0+73LQve6ZRhsWe5A2wBCN+NwjaDoacpF/cN2cW1Pmq9ydR3FD6mWDMW8RgJeBm3knb7XrGPWg9aED7DgT9iSpom

Sello Digital del Emisor:

iMKFNb/gP9DY0+73LQve6ZRhsWe5A2wBCN+NwjaDoacpF/cN2cW1Pmq9ydR3FD6mWDMW8RgJeBm3knb7XrGPWg9aED7DgT9iSpom
RyoQAeUoydrIWhrB47sRAJK6AATmUOLr959Euln3WDWWhb9pkj3+TBK4dMJ/TC5m5KGwmUyJCLnohTFe6Imk/6dWVQKtZGxJd

Sello digital del SAT:

NY4zcH7/K4aKcVvR9EU114B8KUQKDP/w9jCiKn6o3jjO37AbE5j2vs+3zjyKpL3157jTEgGBSW+HiPKLujEhdey2qCjMN0KgRe7
SC/nnWL4RU+gImJjkmOlzM39E3EwUJA5gT4SM9s+V4C0mqz/00359sKlfqR6jLrG4sLbAezT/xdc/UhVrcMwnhN19q3ZMz+vln



Emitido por: **FACTOR@**
Aspe de México S.A. de C.V.

GASTRONOMICA DE CAMARGO S DE RL DE CV
 R.F.C. GCA130719EX2
 PROLONGACION AVE RIO FLORIDO OTE No. 1003
 CENTRO
 DELICIAS CHIHUAHUA . CP 33000

Tel/Fax
 REGIMEN FISCAL REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES %
 Metodo de Pago 01 Efectivo Numero de Cuenta

FACTURA

Fecha **Junio 30 2017 - 11:14:10**

Folio **15519**

Folio fiscal: **B084D21A-D935-4401-B1F5-C7C5A4890A99**

Fecha/hora certificación: **Junio 30 2017 - 12:14:27**

Serie **00001000000404486074**

Certificado del SAT

Certificado del CSD **00001000000300679539**

CLIENTE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 DOMICILIO AV. ZARCO No. 2427
 COLONIA ZARCO
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO CP 31020
 RFC CED920927MP5 |Tel :

CONDICIONES DE VENTA
 Este documento es una Representacion Impresa de un CFDI
 Se expide en DELICIAS CHIHUAHUA
 Efectos Fiscales al Pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	Unidad	Descripción
1.00	No aplica	CONSUMO
1.00	No aplica	CONSUMO

P. Unitario	Total
256.03	256.03
0.01	0.01
SUBTOTAL	256.04
I.V.A.	40.96
TOTAL	297.00

Importe con letra
 DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

OBSERVACIONES :



Sello digital del CFDI

1Y8x96fBdFcGI1n2b9FN5wmbHozahopL6Tt9YDUF6h6zxnzLGtBUKgGByQWxwBHA3cnatPU1ZwN0F5PDbju1lyDBAPt1Qb6+sck0ReOxLOpooK4biTokCt2u/kuD0Rt6il/VYilyAMyyv8zj01qm7ZfaAwaPomRpKdXz+qsQQW4=

Sello del SAT

GuqbM8fym7UzEhobpJmzsmQnrJxXml+hifdafsIhsBR9zW7QeCYs9vEjDbgvEqi/yLU5DisjxVEI28mS FdMLDZgZ2ZxhMFKCcPF8Vd2SHKYSkTQMLS4axs2rKXkJb8VDB8FqW7TJlMThJ8UJrUDJ7c/G1N+DL4JQ uCo+BsjriIguZ75SoGEFmYqaL38s6ctkks7yUK1Wv+3vlqVIuHnsZ05gTqgtBBGJN7P2BfexLockGJNr fR2bMHm3DVYphPSkz+VpitVhZq+OIuYs75SQAqIh8K0ef0HoKRq6tUxekJrct4tV52XYtIUUZxPzuzft 1BY5OmxZDCeOd6dMYUPfGA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|B084D21A-D935-4401-B1F5-C7C5A4890A99|2017-06-30T12:14:27|1Y8x96fBdFcGI1n2b9FN5wmbHozahopL6Tt9YDUF6h6zxnzLGtBUKgGByQWxwBHA3cnatPU1ZwN0F5PDbju1lyDBAPt1Qb6+sck0ReOxLOpooK4biTokCt2u/kuD0Rt6il/VYilyAMyyv8zj01qm7ZfaAwaPomRpKdXz+qsQQW4=|00001000000404486074||



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:

Dennis Leonardo Ernesto

FECHA

30/Jul/17

P.C. No.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

LUGAR DE COMISIÓN

Delicias

PERÍODO QUE COMPRENDE

15-28-30 JULIO

MOTIVO DE LA COMISIÓN

REUNION CON AUTORIDADES

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)	\$	\$	638 ⁰⁰
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$	\$	

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

638⁰⁰

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ 638 ⁰⁰
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO:

FIRMA DE ENTREGA

Dennis Leonardo Ernesto

AUTORIZÓ

Ramon Meléndez

REVISÓ