

Dirección:
 Reg. Fed.: CED920927MP5

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Seg.	Clase Cargos	Diario Abonos
31/Dic/2018	Ingresos	18,000,384		Gastos a Buenaventura Platica Plantel Educativo Lic. Moya					
1	180003..	1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.				215.00	
2		5-3751-1-00-000		Gastos a Buenaventura Platica Plantel E..			50	85.00	
3		1-1140-1-84-000		Viáticos en el país					
				Guadalupe Moya Burrola					300.00
				Gastos a Buenaventura Platica Plantel E..					
Total póliza :								300.00	300.00
Total CFD/CFDI :								0	0
Total Comp. Ext.:								0	0



000003

D 00232 F00115



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: MOYA	BURIOLA GUADALUPE	FECHA 07/11/2018	P.C. No.
APELLIDO PATERNO BUENAVENTURA	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
LUGAR DE COMISIÓN			
BUENAVENTURA			
PERÍODO QUE COMPRENDE			
07-NOV-2018			
MOTIVO DE LA COMISIÓN			
se imparte plática en plantel educativo, previamente programada			
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)	\$ 73.28	\$ 11.72	\$ 85.00
5270	2527	TRASLADOS PERSONAL (GASOLINAS, LUBRICANTES REPARACIONES Y PEAJES)	\$ —	\$ —	—

TOTAL DE GASTOS DE VIAJE \$

\$ 85.00

RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	\$ 300.00
+ GASTOS PAGADOS POR C.E.D.H.	\$ —
= TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	\$ 300.00
- TOTAL GASTOS DE VIAJE	\$ 85.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	\$ —
DIFERENCIA A FAVOR / CONTRA	\$ 215.00
DEPÓSITO A LA CUENTA:	BANCO: Bancomex

2

000004

FIRMA DE ENTREGA	AUTORIZÓ	REVISÓ

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000405277293

FECHA DE EMISIÓN

07/11/2018 05:29:36 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

07/11/2018 05:29:40 p. m.

FOLIO FISCAL: 2898F401-59F5-4E43-B99A-0A115147A97F

EMISOR

NOMBRE: VANESSA CABALLERO ARRAS
 RFC: CAAV810211295
 RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 RFC: CED920927MP5
 USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 31880
 MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
 FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo
 TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
 MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
01501	C62	1.00		CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$73.28	\$0.00	\$73.28
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$11.72	

SON: OCHENTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$73.28
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$11.72
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$11.72
TOTAL	\$85.00

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
C62	Uno

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||[1.1]2898f401-59f5-4e43-b99a-0a115147a97f|2018-11-07T17:29:40|LSO1306189R5|a+90nR3B25/ivtS7qtBbNekq5GCupLucElu0Rt8pf3FYypcnOWg3Sk9FbutVdJdKpjj1ItjQ2pd8J8gYwvy8IhulTVR40ieN9h0ugTnpMkTP9jUh1U8fcgkVq8UCF86HUzAYKUFK7IM7o3BCGIIICPyZp2Gn8Ovuz36RERv0Rn/gizY/ZLe2D7QE915tpjArIGEGAq7nQRt73B8Y7UlwDUwhFrYZTgvyJLB5TEq015EX11s/JCO+s6NqdlX87domPrhA0/tLxNyzBH4BM1wNHgBf26oGPynQSRq8AuHG87QM3es2ev/0aiiqNFmYvhTSGBlNj0uRO77D/7sAGjz0Eg==|00001000000408254801||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

a+90nR3B25/ivtS7qtBbNekq5GCupLucElu0Rt8pf3FYypcnOWg3Sk9FbutVdJdKpjj1ItjQ2pd8J8gYwvy8IhulTVR40ieN9h0ugTnpMkTP9jUh1U8fcgkVq8UCF86HUzAYKUFK7IM7o3BCGIIICPyZp2Gn8Ovuz36RERv0Rn/gizY/ZLe2D7QE915tpjArIGEGAq7nQRt73B8Y7UlwDUwhFrYZTgvyJLB5TEq015EX11s/JCO+s6NqdlX87domPrhA0/tLxNyzBH4BM1wNHgBf26oGPynQSRq8AuHG87QM3es2ev/0aiiqNFmYvhTSGBlNj0uRO77D/7sAGjz0Eg==

SELLO DEL SAT

YKpzqdZp5HVsttdXtYHv/uhKW5HJEQfnEty6RVvU0SUZ4kA9rKKRkQnW+yVsOLUQe4JeC7Q8Palksi6nAlAyVp+qb8hnST2gPie+9Hds4aPQfwxuor7i0JwLWnGyilFDhgC4HWvfNJa9L13fi3DZz+dOrAa0fVm0HzjOO9ld1A8sduRTGlcZ8I2NfwMzsn8wfb1cEtsGSDP7niGGODYr3m eblXO5H4UDgtXeDfdOqyKvab/L7scAX8cy8QOKKwWGiGm74Y127kNxCrf2ChW1rpBBPWAJ23sTAvpXkWMzabF3nbK9jXRgKGexjoB//WwALyc7me7j14CC5lQQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

3

000095

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CAAV810211295	VANESSA CABALLERO ARRAS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2898F401-59F5-4E43- B99A-0A115147A97F	2018-11- 07T17:29:36	2018-11- 07T17:29:40	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$85.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



000006

OFICIO JUSTIFICACIÓN DE GASTOS
POLIZA DE CHEQUE 211
PAGO A FAVOR DE LICDA. GUADALUPE MOYA
Nuevo Casas Grandes, Chih; a 29 de Noviembre del 2018

C.P. PEDRO QUINTANAR ROHANA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE LA
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente le informo en relación a POLIZA DE CHEQUE 211, POR \$300.00, por viáticos otorgados a la LICDA. GUADALUPE MOYA, por viaje a Buenaventura, Chihuahua, y alrededores con motivo de pláticas que se tenían agendadas en fecha siete de noviembre del 2018, gastos que se comprueban a continuación mediante las siguientes facturas:

FACTURA	CANTIDAD
9.4.1.- VANESSA CABALLERO ARRAS SERIE Y FOLIO F6743	\$85.00
TOTAL GASTADO	\$85.00
TOTAL OTORGADO POR LA CEDH CHIH	\$300.00
TOTAL DEVUELTO A LA CEDH	\$215.00

Sin más por el momento reciba un cordial saludo, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE



LIC. LUIS MANUEL LERMA RUIZ

VISITADOR

**COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS**



000008

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BIDDER: 377 MONTE CARO PASADIZ, 2474
SINGLIANT/BAVIE 19 DE OCTUBRE DE 2013

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

BUC: 004 (04) 25122:2

CLIE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS H.M

CAI: 485732

IMPORTE: \$215.00

IMPORTE TOTAL: \$215.00

FORMA DE PAGO / CIBAN

EFECT. M.N.

\$215.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$215.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS

CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

6

000009