

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

CONCEPTO DEL PAGO

105

C01327

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 419 Gasto por Comprobar:

0

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$341.00
8270-522099-C0201C-18 -3751-1		Viáticos en el país G. Corriente		\$341.00	
Total :				341.00	341.00
SUMAS					

RÉCIBI EN CAJE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C01327

FIRMA DEL GOBRADOR

DTP/ALHA/EOC

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

12/09/2023

N.M.A.L.

15199

**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. 0015199**

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

\$

341.00

\*\*\* (TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS.00/100 M.N.) \*\*\*

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, S.A.  
 Integramente del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

**No.**

CONCEPTO DEL PAGO

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

C01327

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 419 Gasto por Comprobar:

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL			\$341.00
8270-522099-C0201C-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$341.00	
		<b>Total SUMAS</b>	<b>341.00</b>	<b>341.00</b>

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

12/09/2023

N.M.A.I.

C01327

15199



**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. 0015199

FECHA

12/septiembre/2023

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

\$ 341.00

\*\*\*(TRESCIENTOS CUARENTA Y UN 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.

CONCEPTO DEL PAGO

MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

C01327

GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 419 Gasto por Comprobar:  
 0

SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$341.00
8270-522099-C02010-18 -3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$341.00	
<b>Total :</b>			<b>341.00</b>	<b>341.00</b>
		<b>SUMAS</b>		

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	12/09/2023 N.M.A.L.	C01327 15199
FIRMA DEL COBRADOR				



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

No. DE OFICIO

CEDH:

FECHA

12/09/2023

### DATOS DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO : **SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN**

LUGAR DE LA COMISIÓN : **Chihuahua, Chih.**

PERIODO QUE COMPRENDE : DEL **11/09/2023**

AL **11/09/2023**

MOTIVO DE LA COMISIÓN :

VEHÍCULO : OFICIAL            **X**            PRIVADO             
 KM. SALIDA            **4985**            KM. ARRIBO            **5172**            KMS. RECORRIDOS            **187**

### DETALLE DE GASTOS

No. Factura	Proveedor	CONCEPTO	COMPROBANTES ADJUNTOS		\$ TOTAL
			IMPORTE	I.V.A.	
555A	LA CANDELARIA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 293.97	\$ 47.03	\$ 341.00
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
<b>TOTAL DE GASTOS DE VIAJE</b>					<b>\$ 341.00</b>

### RESÚMEN

EFFECTIVO RECIBIDO / CHEQUE NUM.	-
(+) GASTOS PAGADOS POR LA C.E.D.H.	-
(=) TOTAL RECIBIDO POR VIAJE	-
(-) TOTAL DE GASTOS DE VIAJE	341.00
DEVOLUCIÓN DE EFFECTIVO	-
DIFERENCIA A FAVOR (-) / CONTRA (+)	341.00

COMISIONADO	REVISÓ	AUTORIZÓ
 <b>SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA	 <b>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</b> NOMBRE Y FIRMA



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MUGM830513L56	MADAI MUÑOZ GONZALEZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
94083881-B963-DB40-BC9F-7DE6CF7E84CB	2023-09-11T17:16:17	2023-09-11T17:16:19	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$341.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



CADELARIA  
 M830513L56  
 LOCAL 12A PLAZA BELLA  
 SECTOR ORIENTE CD. DELICIAS CHIHUAHUA CP. 3  
 3000  
 TEL. (639) 1416047

MUGM830513L56  
 Físicos con Actividades Empresariales y Profesionales

Expedido en:  
 AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA  
 SECTOR ORIENTE CD. DELICIAS CHIHUAHUA CP.  
 TEL. (639) 1416047

FACTURA CFDI version 4.0

Factura No. 555A  
 Folio Fiscal UUID:  
 94083881-B963-DB40-BC9F-7DE6CF7E84CB

Fecha de Expedición: 30/09/2023  
 Hora de Expedición: 10:16 PM  
 Expedido por: ANDREA MARCELA GONZALEZ MUÑOZ

Datos Fiscales del Receptor  
 CED920927MP5  
 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 USO CFDI: Gastos en general

No.Prod	Producto	Cant.	U.M	P. Unit	Importe
0001501	ESTAMPANTES	1.00	E48	293.97	293.97

SUBTOTAL 293.97  
 IVA 15% 47.03

TOTAL IVA 47.03

TOTAL NETO 341.00

Imprimir



Imprimir

LA CANDELARIA
MUGM830513L56
AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA
SECTOR ORIENTE CD DELICIAS CHIHUAHUA CP. 3
3000
TEL. (639) 1416047

MUGM830513L56
Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Espedido en:
AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA
SECTOR ORIENTE CD DELICIAS CHIHUAHUA CP.
TEL. (639) 1416047

FACTURA CFDI version 4.0

Factura No. 555A
Folio Fiscal UUID:
94083881-B963-DB40-BC9F-7DE6CF7E84CB

Lugar de Expedición: 33000 CHH
Fecha de Expedición: 11-SEP-2023 05:16 PM
IMPRESO: BRENDA LARIZA IBARRA HERNANDEZ
HOST: CAJA

Datos Fiscales del Receptor
CED920927MPS
CONISTON ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
USO CFDI: 603 Gastos en general

Table with 4 columns: No.Prod, Producto, Cant., U.M, P. Unit, Importe. Includes rows for ESTABLECIMIENTOS, SUBTOTAL, 16% IVA, and TOTAL MXN.

(trescientos cuarenta y un pesos 00/100 H.N.)

Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Tipo de Comprobante: 1 Ingreso
RFC Prev. de Certificacim: SC6110105654

No. Certificado Emisor: 00001000000514109020
Sello Digital del Emisor:

bx2YU06/aChoaHMFsWAQynSHKxoyIS8hZUjfrR66uCC9acExIxp81v8
38h0baeSt06AYyUwVzVIFyHhJ06h00yJ5x9uzkrcfX0S8A5L0A1H
19q6et/rv/Hj0aUfNzrU1StSdeIFEL2R0akUuJIKra0CJ1erIHRH7af
3nH00SFyZ1v87+g07u0p866uCa1HfR0W6H0Jk7s84X9Za61g
Z0QhkInnK1NS9SETEv90hdyUu7fuec0JZx1IS0pXLL7AKURq1Dh1
1TSa8pp3ahrhzAy8+0/NJH3Ps80v8fj7dgUeRNP1yJ0CX8Pb1cpkhq0
c8065A==

No. Certificado SAT: 00001000000502000436
Fecha de Certificación: 11-SEP-2023 05:16 PM
Sello Digital del SAT:

FeeFAUE0ZUN1KNP1J0Z0A01v01TSd4zLcY9ev00pAsuth7Y2F0Fadc
GRN1ken720YbCUPX5x03G1P1708FhJck6+E60IXkuz4duYU1XwUdE
N1190+DEK2S1160e2U61CSX0BFDUN0c0P+Psf1f4sPr05q0uR1410
07y7Jxb7SE5h0nPu1C2c9R70Uve76E6t0uLFJ0cnz2USHf2X0gaNTD
001stY3oV074cCoRF131evnK08191Za8u+PE7eh16C51z3yac1A0c1k
ZkTph100Ac7Z0+CONF1+wQU5NXf36cZL0u/k03u7v1ub9E7R0put4Jyp
0Qn6fu==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

1111194083881-B963-DB40-BC9F-7DE6CF7E84CB12023-09-11 17:16:191bx2YU06/aChoaHMFsWAQynSHKxoyIS8hZUjfrR66uCC9acExIxp81v838h0baeSt06AYyUwVzVIFyHhJ06h00yJ5x9uzkrcfX0S8A5L0A1H5dCwB1H19q6et/rv/Hj0aUfNzrU1StSdeIFEL2R0akUuJIKra0CJ1erIHRH7af3nH00SFyZ1v87+g07u0p866uCa1HfR0W6H0Jk7s84X9Za61gZa61gZ0QhkInnK1NS9SETEv90hdyUu7fuec0JZx1IS0pXLL7AKURq1Dh11TSa8pp3ahrhzAy8+0/NJH3Ps80v8fj7dgUeRNP1yJ0CX8Pb1cpkhq0c8065A==10000100000050200043611

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

ORIGINAL

https://verificacfdi



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MUGM830513L56	MADAI MUÑOZ GONZALEZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
94083881-B963-DB40-BC9F-7DE6CF7E84CB	2023-09-11T17:16:17	2023-09-11T17:16:19	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$341.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir

LA CANDELARIA  
 MUGM830513L56  
 AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA  
 SECTOR ORIENTE CD DELICIAS CHIHUAHUA CP. 3  
 3000  
 TEL. (639) 1416047

MUGM830513L56  
 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Expedido en:  
 AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA  
 SECTOR ORIENTE CD DELICIAS CHIHUAHUA CP.  
 TEL. (639) 1416047

FACTURA CFDI version 4.0

Factura No. 555A  
 Folio Fiscal UUID:  
 94083881-B963-DB40-BC9F-7DE6CF7E84CB

Lugar de Expedición: 33000 CHH  
 Fecha de Expedición: 11-SEP-2023 05:16 PM  
 Emisor: BRENDA LARIZA IBARRA HERNANDEZ  
 ROST: CAJA

Detos Fiscales del Receptor  
 CED920927MP5  
 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 USO CFDI: 603 Gastos en general

No.Prod	Producto	Cant.	U.M.	P. Unit	Importe
90101501	ESTABLECIMIENTOS	1.00	E48	293.97	293.97
SUBTOTAL					293.97
16% IVA					47.03
TOTAL NUN					341.00





## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS INFORME DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DE COMISIÓN:

CEDH:

FECHA:

12/09/2023

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

Se realiza levantamiento físico para actualización de inventario de bienes en las oficinas de la CEDH Sede Delicias para llevar a cabo la elaboración de los resguardos finales de éste Organismo, a su vez se aprovecha la visita para realizar una revisión técnica en las instalaciones para solicitar las reparaciones pertinentes a quien corresponda de acuerdo a los señalamientos que me dá el Titular de la Visitaduría.

---

**C.SOCORRO OLIVIA MARTÍNEZ BAYLÓN**  
COMISIONADO