



**SUJETO A REVISIÓN.**

VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN



**-SUJETO A REVISIÓN-**

FECHA: 26/08/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-521-2025

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
28 AGO. 2025  
12:39 hrs

NOMBRE DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

GARNICA JIMENEZ JUAN ERNESTO

PUESTO DE LA PERSONA  
COMISIONADA :

VISITADOR (A) GENERAL

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

**PRESENTE:**

Por medio del presente me permito informar a usted que se le asigna a realizar la comisión que enseguida se detalla:

**ACTIVIDAD:**

ASISTENCIA COMO OBSERVADOR EN REUNIÓN EN CREEL, SOBRE CONSULTA PREVIA DE PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS, 15 DE AGOSTO DE 2025

**LUGAR DE LA COMISIÓN:**

**PERIODO:**

|         |            |            |
|---------|------------|------------|
| BOCOYNA | 15/08/2025 | 15/08/2025 |
|         |            |            |
|         |            |            |

SE AUTORIZA LA COMISIÓN DEL VIÁTICO MISMA QUE DEBERA DE SER COMPROBADA AL 100% CONFORME AL CAPÍTULO III DEL ACUERDO EJECUTIVO DE PRESIDENCIA 10/2024, POR MEDIO DEL CUAL SE EMITE EL MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

AL TERMINO DE SU COMISIÓN, DEBERA USTED RENDIR SU INFORME DE ACTIVIDADES

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION. DESIGNADO PARA EJERCER LAS FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 26/08/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-521-2025

|                        |                                                                                                                                |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BUENO POR :            | 460.00                                                                                                                         |
| RECIBI DE :            | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS                                                                                       |
| LA CANTIDAD DE:        | CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CENTAVOS                                                                                  |
| POR CONCEPTO DE:       | ASISTENCIA COMO OBSERVADOR EN REUNIÓN EN CREEL, SOBRE CONSULTA PREVIA DE PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS, 15 DE AGOSTO DE 2025 |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN                                                                                     |
| FORMA DE PAGO          | DÉPOSITO-TRANSFERENCIA                                                                                                         |

| DATOS DE LA COMISIÓN              |                              |                         |                       |
|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| PERSONA COMISIONADA:              | GARNICA JIMENEZ JUAN ERNESTO |                         |                       |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | VISITADOR (A) GENERAL        | PERIODO DE LA COMISIÓN: | 15/08/2025 15/08/2025 |
| ADSCRIPCIÓN:                      | CHIHUAHUA, CHIHUAHUA         |                         |                       |
| TIPO DE TRANSPORTE:               | PUBLICO                      |                         |                       |
| NO. DE INVENTARIO:                | PUBLICO                      | NO. DE PLACAS:          |                       |

| DESGLOSE DE VIÁTICOS |           |           |                 |                  |             |               |                  |                  |        |
|----------------------|-----------|-----------|-----------------|------------------|-------------|---------------|------------------|------------------|--------|
| PAIS                 | ESTADO    | LOCALIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | NO. DE DIAS | NO. DE NOCHES | TARIFA ALIMENTOS | TARIFA HOSPEDAJE | TOTAL  |
| MEXICO               | CHIHUAHUA | BOCOYNA   | 15/08/2025      | 15/08/2025       | 1           | 0             | 460.00           | -                | 460.00 |
| MEXICO               | CHIHUAHUA |           |                 |                  |             |               | -                | -                | -      |
| TOTAL VIÁTICO: \$    |           |           |                 |                  |             |               |                  |                  | 460.00 |

| DESGLOSE DE PASAJE |  |      |                  |  |          |                                                                                       |  |    |   |
|--------------------|--|------|------------------|--|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----|---|
| KMS A RECORRER:    |  | 0    | No. DE CILINDROS |  | 4        |  |  | \$ | - |
| RENDIMIENTO KM/L   |  | 10   | PRECIO/LITRO     |  | 21       |  |  | \$ | - |
| LTS. REQUERIDOS    |  | 0.00 | COMBUSTIBLE:     |  | GASOLINA |  |  |    |   |
| JUSTIFICACIÓN:     |  |      |                  |  |          | TOTAL PASAJE: \$ -                                                                    |  |    |   |
|                    |  |      |                  |  |          | TOTAL: \$ 460.00                                                                      |  |    |   |

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL VEHICULO OFICIAL EN MENCIÓN, ES PROPIEDAD DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS, SE ASIGNA A LA PERSONA QUE REALIZA LA COMISIÓN Y SE HACE RESPONSABLE DEL USO ADECUADO DE LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO SEÑALADO; CUALQUIER DAÑO, INFRACCIÓN O INCIDENTE OCASIONADO POR EL USO INADECUADO DEL VEHICULO ES RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA COMISIONADA.

GARNICA JIMENEZ JUAN ERNESTO  
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO  
AUTORIZÓ  
PERSONA SUPERIOR  
JERARQUICA DE LA PERSONA  
COMISIONADA

ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA  
REVISÓ  
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL  
VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS

**Emisor:**

**RFC: PARY700222NF1**

**YOLANDA HORTENCIA PARRA RUIZ**

Regimen Fiscal: 612-Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Receptor:**

**RFC: CED920927MP5**

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

Código Postal: 31020 Regimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI: G03-Gastos en general

**Comprobante Fiscal Digital por Internet  
FACTURA**

Folio Fiscal

**ABBCC76B-B1EE-C241-9DCB-2E1B99E5E41E**

Serie Certificado del SAT

**00001000000702501858**

Fecha y Hora de Certificación

**2025-08-16 09:00:18**

Tipo CFDI: **I-Ingreso**

| Lugar Expedición | Fecha Expedición    | Serie y Folio | No. Certificado de Sello Digital del Emisor | Moneda | Tipo Cambio |
|------------------|---------------------|---------------|---------------------------------------------|--------|-------------|
| 31550            | 2025-08-16 07:59:27 | 740 74867     | 00001000000709302871                        | MXN    | 1           |

Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito

Metodo de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

Condiciones de Pago: Contado

| Remisión | Vendedor      | Orden de Compra |
|----------|---------------|-----------------|
|          | <b>SANDRA</b> |                 |

| Cantidad                                                         | Unidad Medida               | Descripción e Identificación | Valor Unit. | Importe |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------|---------|
| 1                                                                | unidad de servicio sat: E48 | 90101501 Consumo             | 396.5518    | 396.55  |
| Impuesto trasladado 002-IVA Base=396.5518 Tasa 0.160000 \$ 63.44 |                             |                              |             |         |

002-IVA TipoFactor=Tasa TasaOCuota=0.160000 63.450000  
Cuatrocientos sesenta MXN 00/100

Subtotal: \$ 396.55  
Impuesto Traslados: \$ 63.45  
Total: \$ 460.00

Observaciones  
Folios: 74867,

**Sello Digital del Emisor:**

b4ZjZ9dE1CnsF+dlqG6WJ50EzBshyrFtmW6y2UoiWafPQD2NZagvC9LpkaDTc3FZH2Frkz3a+Kw0ILreElfJ3GVcPMXdrpBxY44uEwzrnnKSy0kLhk7x6K4va+D32REIZTvkfFcwCF15Nx0JGvO3DBKqENWDqchEtXCNPdFD1499x92AfcvZgz1X1z7lw57TVbnyw19bfrQtCwwtPe/rF9wdLXi8ZHyeQcL2Uwxt0dLXZGE3fyUJowMGW3Dax7WkZUY9EgEbc+OAZi07kfh0CRqD4uYeDulX2/IRRFYROER9aNmQJZKqpNUkpE2Fz8wpwZ2shJfw+H6jUOtqW==

**Sello Digital del SAT:**

GTEAAMx2sXJm6Bod9gBYHl+jzPDwLgyM1K7THq3yo6+IOdbkO8V15/EckH4Y0M4yYDT1CBnvadfiA1/4B/FwmO4B2C1lc7KICAnTsbAWBaXS9lckPwCRbYWEgcxsY/TIU3Wlr0SO9nMUp3L+Cs5jXSq7cF+GuFqVYmJRamtRSlp62ru8M1PqLUn/GndT59GZEzcuQpAmmElHcJhh7FCWRFEA/qyCwaYbJTFDXMASsElqZZNh1Kl1/ummLT0x/ka/zjw3z/0fRc7qHCF9UHo1m99/RPXUKE1XRpw4n5AVRaF4QUgMyLrC0OxhIMMe+hm2MdWwDBcHSGAB5IVSCA==

**Cadena Complemento de Certificación del SAT:**

||1.1|ABBCC76B-B1EE-C241-9DCB-2E1B99E5E41E|2025-08-16T09:00:18|SCD110105654|b4ZjZ9dE1CnsF+dlqG6WJ50EzBshyrFtmW6y2UoiWafPQD2NZagvC9LpkaDTc3FZH2Frkz3a+Kw0ILreElfJ3GVcPMXdrpBxY44uEwzrnnKSy0kLhk7x6K4va+D32REIZTvkfFcwCF15Nx0JGvO3DBKqENWDqchEtXCNPdFD1499x92AfcvZgz1X1z7lw57TVbnyw19bfrQtCwwtPe/rF9wdLXi8ZHyeQcL2Uwxt0dLXZGE3fyUJowMGW3Dax7WkZUY9EgEbc+OAZi07kfh0CRqD4uYeDulX2/IRRFYROER9aNmQJZKqpNUkpE2Fz8wpwZ2shJfw+H6jUOtqW==|00001000000702501858||



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA**SAT**  
SERVICIO AL PAGADOR**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

| <b>RFC del emisor</b>                | <b>Nombre o razón social del emisor</b> | <b>RFC del receptor</b>        | <b>Nombre o razón social del receptor</b> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| PARY700222NF1                        | YOLANDA HORTENCIA PARRA RUIZ            | CED920927MP5                   | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  |
| <b>Folio fiscal</b>                  | <b>Fecha de expedición</b>              | <b>Fecha certificación SAT</b> | <b>PAC que certificó</b>                  |
| ABBCC76B-B1EE-C241-9DCB-2E1B99E5E41E | 2025-08-16T07:59:27                     | 2025-08-16T09:00:18            | SCD110105654                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$460.00                             | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                 |

Imprimir

506.00 MXN

15 Agosto, 2025 - 17:39:38 hrs.

CLIP MX\*REST MARCELOS

**Tarjeta**

Aeromexico blanca  
TDC 4915\*\*2912

**Categoría**

Restaurantes

**Tipo de pago**

Compra física

**Ubicación**

CUAUHTEMOC

**Referencia**

74518995227551195066626

*Incluye propina*