

02/09/2025



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANISTE DE A REVISIÓNINFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN:

| N° DE OFICIO DE COMISIÓN: | V-CEDH-541-2 | 025 | | |
|--|--------------------------------|--|--|---|
| NOMBRE DE LA PERSONA | DAVILA QUIRO | vertice of Charles and the Cha | - | |
| COMISIONADA: PUESTO DE LA PERSONA | VISITADOR (A) | ADJUNTO CATEGORIA "A" | | |
| COMISIONADA: UNIDAD ADMINISTRATIVA: | Marie Santa Constant and Santa | GUIMIENTO A RECOMENDA | CIONES | |
| | | | | |
| BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVI | DADES REALIZAD | AS: | | |
| | | SE RELIZO REUNIO | N CON MUNICIPIO | |
| RESULTADOS OBTENIDOS: | | | | |
| SE ABORD | ARON TEMAS DE | IMPORTANCIA Y SE ESTABLE | ECIERON CANALES DE COMUNICACIÓN INSTIT | UCIONAL. |
| CONTRIBUCIONES AL ORGANISM | 10 POR LA COMIS | IÓN: | | |
| SE ESTABLECIER | RON CANALES DE | COMUNICACIÓN DIRECTA Y | SE ACORDÓ DAR SEGUIMIENTO A LOS TEMAS | S PLANTEADOS. |
| CONCLUSIONES: | | | | |
| | N CON EL GOBIER | NO MUNICIPAL DEL MUNICI | IPIO DE HIDALGO DEL PARRAL, CON EL PROP | PÓSITO DE ABORDAR ASUNTOS |
| | | | ORDINACIÓN INSTITUCIONAL | |
| | | | PASAJE TERRESTRE | • |
| | | | TAXIS, UBER, AUTOBUS HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 535.00 |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE | CIR VERDAD OUE | LOS DATOS CONTENIDOS F | N EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y | |
| LAS SANCIONES A LAS QUE MI | E PUEDO HACER A | ACREEDOR TANTO POR EL II ASENT. | NCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POF ADOS. | R LA FALSEDAD A LOS DATOS |
| N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | CONCEPTO | PROVEDOOR | TOTAL |
| H 56246 | 27/08/2025 | ALIMENTOS | GASTRONOMIA PARRALENSE | \$535.00 |
| | | | | |
| | 1 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | + | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | \$535.00 |
| | | | - | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| | | IMPORTE | | |
| COMPROBADO \$535.0 | 00 | NO \$0.00 | TOTAL | \$535.00 |
| EN FACTURAS: | | EROGADO: | COMPROBADO: | |
| | | | | |
| | | - | | |
| / | | | | |
| | | | 7 | X |
| | | | | |
| | _ | 1 | ungan | |
| DAVILA QUIROZ MANUEL | F | ELIX DURAN GILLARDO IVAN | ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA | VALENZUELA LICON RAFAEL |
| PERSONA COMISIONADA | | DERSONA SUPERIOR | REVISO | VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS |
| PERSONA COMISIONADA | (, | JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA | ENCARGADA DE VIÁTICOS | ADMINISTRATIVOS |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN



FECHA:

02/09/2025

NO. OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-541-2025 COMISIÓN ESTATÁL DE LOS DERECHOS HUMANOS

O 2 SEP. 2025

NOMBRE DE LA PERSONA

COMISIONADA:

DAVILA QUIROZ MANUEL

RECCIÓN DE SERVICOS DIMINISTRAT

PUESTO DE LA PERSONA

COMISIONADA:

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"

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: | | |
|------------|--------------------------------|--|
| | REUNION CON GOBIERNO MUNICIPAL | |

| LUGAR DE LA COMISIÓN: | PERIODO: | | | | |
|-----------------------|------------|------------|--|--|--|
| HIDALGO DEL PARRAL | 27/08/2025 | 27/08/2025 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

FELIX DURAN GUARDO IVAN

SECRETARIO TÉCNICO EJECUTIVO



TRANSPORTE: NO. DE INVENTARIO:

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-541-2025 BUENO POR: 535.00 RECIBI DE : COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS LA CANTIDAD DE: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS POR CONCEPTO DE: REUNION CON GOBIERNO MUNICIPAL UNIDAD UNIDAD DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES ADMINISTRATIVA: FORMA DE PAGO DÉPOSITO-TRANSFERENCIA DATOS DE LA COMISIÓN PERSONA DAVILA QUIROZ MANUEL COMISIONADA: PUESTO DE LA 27/08/2025 27/08/2025 PERSONA VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A" PERIODO DE LA COMISIÓN: COMISIONADA: ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA TIPO DE

| | | | DES | SCLOSE DE VIA | TICOS | | | | |
|--------|-----------|-----------------------|--------------------|---------------------|-------------|------------------|---------------------|---------------------|-------|
| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | NO. DE DIAS | NO. DE NOCHES | TARIFA ALIMENTOS | TARIFA HOSPEDAJE | TOTAL |
| MEXICO | CHIHUAHUA | HIDALGO DEL PARRAL | 27/08/2025 | 27/08/2025 | 1 | 0 | 535.00 | 320 | 535.0 |
| MEXICO | CHIHUAHUA | | | | | | 1 | | |

NO. DE PLACAS:

| KMS A RECORRER: | | No. DE CILINDROS | | | • | |
|------------------|------|------------------|-----------|---|----|-------|
| KMS A RECORRER: | | No. DE CILINDROS | 4 | ■ U | • | |
| RENDIMIENTO KM/L | 10 | PRECIO/LITRO | 17.495911 | San | \$ | |
| LTS. REQUERIDOS | 0.00 | COMBUSTIBLE: | DIESEL | | | |
| USTIFICACIÓN: | | | | TOTAL PASAJE: | \$ | |
| | | | | TOTAL: | \$ | 535.0 |

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.

DAVILA QUIROZ MANUEL

OFICIAL

PERSONA COMISIONADA

FELIX DUDAN DARDO

PERSONA COMISIONADA

UNICA MONCE ERIKA

FECHA:

02/09/2025

REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



Tel 627 5233444

DATOS

RFC: CED920927MP5

Domicilio Fiscal: 31020

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

GPA140508225

GASTRONOMIA PARRALENSE

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales AVENIDA INDEPENDENCIA , No. Ext 427, Col. CENTRO C.P. 33850, HIDALGO DEL PARRAL, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, MEXICO Versión CFDI 4.0

FOLIO FISCAL

25da6895-b7b6-435a-a735-a1330ee298d8

SERIE

FOLIO

H

56246

FECHAY HORA

2025 / 08 / 27 13:50:34

Tipo Comprobante: FACTURA Clave Comprobante: I - Ingreso.

Método Pago: PUE - Pago en una sola exhibición.

Forma Pago: 04 - Tarjeta de Crédito. Moneda: MXN - Peso Mexicano

Tipo de cambio: 1

Certificado Emisor: 00001000000514836997 Certificado SAT: 00001000000509846663

Lugar de Expedición: 33800

RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5 Fecha y Hora de Certificación: 2025-08-27T14:45:41 Exportación: 01 - No aplica

| CANT. CLAVE UNIDAD | | | | | Exportación: 01 - 140 aprica | | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------|---------------------|------------------------------|---------------------|-------------|---|-----------|
| | CLAVE U | MARKET THE PARTY OF THE PARTY O | - | CLAVE P./S. | .1 | NO. IDENT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| The state of the s | E48 - Unidad o | | | 90101500 | | 01 | CONSUMO | \$ 461.21 | \$ 461.21 |
| OBJETO IMP: 02 - Si objeto o | | | DESCUEN | ITO: \$ 0.00 | | | | | |
| IMPUESTO(S) POR CONCEPTO | S) mpuesto 002 - IVA. | Tipo Trasladado | Base \$ 461.21 | Tipo Factor Tasa | Tasa o Cuota 3.160000 | Importe \$ 73.79 | | THE RESIDENCE OF THE PROPERTY | |

QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN

FISCALES CLIENTE

Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

SUBTOTAL

\$ 461.21

IVA TASA 16%

\$ 73.79

TOTAL

\$ 535.00



Sello Digital Emisor

Sello Digital SAT

$$\label{eq:control_equal_control_equal} \begin{split} & \text{eghflnDCprmM2Pc/weggRmafff40IODquVzk67Tr+Sgx8WfvJi91I4Ee7ihuo5hazngflaHSXWAQZYZ4Xq/lACFBDgfQYjS5zq3RMQTqtHL3BdIA8XhqzscwoGFwlsOmUDuo29fz5obhNlyB9f0 \\ & \text{katSztZ+n1F0hFXXm9m7BSIMFIgebu3UpDOGSOmXW3CMIcTksdFiaFeYYJsKMjMHtkMLwdSEhEmAQ20W3Z0P5RTaA92MY5a6cSHQ9aUecmJxBc6i1ua0833Xjhkfgj75qAbb026i3Q \\ & \text{eutCA+6q33H4mStBq2f2/7pDddJ+9hh2v3uSLn8ihrcqROr/lTvao6A} = \end{split}$$

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|25da6895-b7b6-435a-a735-a1330ee298d8|2025-08-27T14:45:41|LSO1306189R5|St.pb79haSiyP5eawinXBvVpn46CT7GFobJx9qeOCSKUj2vYyjTMJDv9HCo2Ztk6d4idal6dNDwfJn7uO2akz4VqfrmLVUB8GFAaRbTww/wYbqKrAY9YjNIyn yKpZ+Dni4yjNiRXo4KJqakwowaJ2G6ItP2i+X0eUyiTKXvTewF1ph5HEEiHzgqFINiF60+i6V/VI+AdjLsu26+2ClCssUB//oRb9G6DFMIxiRLjKETanStcajjfVSfxtsJwiW89E+0Z2JKF2g/tkt QLYwxSOuCNtDIZCHTWWCytgF4SIm3fKD+tcQxxNSPJEo7JliY5tuktCGt2wvkUGyBpbRgCUQ==|00001000000509846663||

CFDI v4.0

Este documento es una representacion impresa de un CFDI 4.0



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 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|---|
| GPA140508225 | GASTRONOMIA PARRALENSE | CED920927MP5 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 25DA6895-B7B6-435A-A735- A1330EE298D8 | 2025-08-27T13:50:34 | 2025-08- 27T14:45:41 | LSO1306189R5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$535.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir