



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOSUJETO A REVISIÓN= INFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN

1)[]			FECHA DE ELABORACIÓN	OMISIÓNSTOTIZO25 AL DE				
				DERECHOS HUMANOS 2:01				
N° DE OFICIO DE COMISIÓN: NOMBRE DE LA PERSONA	ONA							
COMISIONADA:	BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL							
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	CAPACITADOR (A)	CAPACITADOR (A) B DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS						
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DEPARTAMENTO I	DE CAPACITACIÓN, PROM	OCIÓN Y DIFUSIÓN	ION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				
BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVID	DADES REALIZADAS:							
	Se asistió al [DIF Municipal de San Franc	cisco de Conchos en apoyo a veraneada					
RESULTADOS OBTENIDOS:	<u> </u>							
	Favorable	s para niñas, niños v adole	scentes así como para la institución					
CONTRIBUCIONES AL ORGANISM								
		CAPACITACION A NIÑAS,	NIÑOS V ADOLESCENTES					
		CAPACITACION A NINAS,	NINOS Y ADOLESCENTES					
CONCLUSIONES:		DOMOGRAPH ST. CO. LUCA MARK. ST.						
Favorables p	ara sano desarrollo de	NNA a ravés de actividade	es que fortalecen el conocimiento de los Derecho	os Humanos				
			PASAJE TERRESTRE	ITS.				
			TAXIS, UBER, AUTOBUS HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	600.00				
			EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QU IMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSE PROVEDOOR	DAD A LOS DATOS ASENTADOS.				
F8942	FACTURA 17/07/2025	ALIMENTOS	LHIA ODETTE GINTHER GARCÍA	TOTAL \$600.00				
	17/07/2023	ALIMENTOS	ENWISSELLE SINNIER SINORY	00.000				
	_							
				\$600.00				
			-					
COMPROBADO \$600. EN FACTURAS:	00	NO \$0.00 ROGADO:	TOTAL COMPROBADO:	\$600.00				
BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL PERSONA COMISIONADA		UTIERREZ SAÉNZ NANCY AUTORIZÓ PERSONA SUPERIOR RARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA	ZUÑICA MONGE ERIKA LARISSA REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS	VALENZUELA LICON RAFAEL VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-430-2025

07/07/2025

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:	BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL						
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA :	CAPACITADOR (A) B						
ADSCRIPCIÓN:	DELICIAS, CHIHUAHUA						
PRESENTE: Por medio del presente me permito informar a usted que se le asigna a realizar la comisión que enseguida se detalla: ACTIVIDAD: APOYO EN VERANEADA DIF MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE CONCHOS							
LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:						
SAN FRANCISCO DE CONCHOS	16/07/2025 16/07/20)25					

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

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA:

						NO. OFICIO	FECHA : DE COMISIÓN:	07/07 V-CEDH-		
BUENO POR:				600.00						
RECIBI DE :	COMISION ESTAT	AL DE LOS DEREC	HOS HUMAN	OS						
LA CANTIDAD DE:	SEISCIENTOS PES	SOS CON CERO CE	NTAVOS							
POR CONCEPTO DE:	APOYO EN VERAI	NEADA DIF MUNIC	CIPAL SAN FR	ANCISCO DE	CONCHOS					
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DEPARTAMENTO	DE CAPACITACIÓ	N, PROMOCI	ÓN Y DIFUSIÓ	N					
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANS	SFERENCIA								
			DA	TOS DE LA CON	AISIÓN					
PERSONA COMISIONADA:	BURROLA HERN	ANDEZ MIGUEL AI			_					
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	CAPACITADOR (A	4) B			PERIODO DE L	A COMISIÓN:	16/07/2025	16/07/2025		
ADSCRIPCIÓN:	DELICIAS, CHIHU	IAHUA							ı	
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL									
NO. DE INVENTARIO:					NO. DE PLACAS	5:	DF-3107-A			
			DE	SGLOSE DE VIA	ÁTICOS					
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE		TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	SAN FRANCISCO DE CONCHOS	16/07/2025	16/07/2025	1	0	600.00	1,520.00		600.00
MEXICO	CHIHUAHUA									
								TOTAL VIÁTICO:	\$	600.00
			DE	SGLOSE DE PA	ASAJE					
	KMS A RECORRER:	0		No	DE CILINDROS	6		₽ ì	\$	-
	RENDIMIENTO KM/L	8			PRECIO/LITRO	24			\$	B
	LTS. REQUERIDOS	0.00			COMBUSTIBLE:	GASOLINA			\$	
JUSTIFICACIÓN	1:							TOTAL PASAJE:	\$	-
								TOTAL:	\$	600.00

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 DÍAS 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.

BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL

PERSONA COMISIONADA

AUTORIZÓ PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA ZUNICA MONGE ERIK LARISSA

LENZUELA LICÓN RAFAEL

REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000716566285

FECHA DE EMISIÓN 17/07/2025 08:54:22 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

FECHA DE CERTIFICACIÓN

00001000000509846663

17/07/2025 08:54:22 p. m.

FOLIO FISCAL: 7F6B1708-9116-4F7D-BE48-EC9F95EFBD09

EMISOR

NOMBRE: LHIA ODETTE GINTHER GARCIA

RFC:

GIGL000802429

RÉGIMEN FISCAL:

621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR

NOMBRE:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC:

CED920927MP5

USO CFDI:

G03 - Gastos en general

DOMICILIO FISCAL: 31020

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 33720

MÉTODO DE PAGO:

PUE - Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO:

28 - Tarjeta de débito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso

EXPORTACIÓN:

01 - No aplica

MONEDA:

MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101500	13 - PZA	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$517.24	\$0.00	\$517.24
OBJETO IMPUESTO	0	02 Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tas	sa 16.00 %	82.76	

SON: SEISCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT					
CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN				
90101500	Establecimientos para comer y beber				
13	racion				

TOTAL	\$600.00
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$82.76
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$82.76
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$517.24
SUBTOTAL	\$517.24

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|7f6b1708-9116-4f7d-be48-ec9f95efbd09|2025-07-

17T20:54:22|LSO1306189R5|dBCLAujiR64kpPJSBKMlxZ/U5inCsjTqVtn/hGAXzbyuKioYnlDtmGwlB2ShjJj7MwU88z4kU1Pktxdg7lclfm4FSwm8tJckdthIn78iG8xg0PnB7 c71VZcFYKvVzajK2iJcwVcl2nRoUApY5rClunQSgakiksKxmpxqe8+CUiaVx0g31tP1T3xEnTEYFn5oDV2Q0pX8daZF8Dt7Yltmysl/8hGNqVvFSBNJS3yX51oQePXbjFora $oAVDombnwQzUy08vgZF+4/Sdhi2pmaxkumW64D4pl+pF8cQvlJ1lYA6CqsSoab1jtV9zWB/xtm2O8ZBB0frU2VCjfHYQCT+iw==|0000100000509846663|| \\ valid by the contraction of the contrac$



SELLO DIGITAL DEL CFDI

dBCLAujiR64kpPJSBKMlxZ/U5inCsjTqVtn/hGAXzbyuKioYnlDtmGwlB2ShjJj7MwU88z4kU1Pktxdg7lclfm4FSwm8tJckdthln78iG8xg0PnB7c7 1VZcFYKvVzajK2iJcwVcl2nRoUApY5rClunQSgakiksKxmpxqe8+CUiaVx0g31tP1T3xEnTEYFn5oDV2Q0pX8daZF8Dt7Yltmysl/8hGNqVvFSB NJS3yX51oQePXbjForaoAVDombnwQzUy08vgZF+4/Sdhi2pmaxkumW64D4pI+pF8cQvIJ1IYA6CqsSoab1jtV9zWB/xtm2O8ZBB0frU2VCjfHY QCT+iw==

SELLO DEL SAT

h+Zkb2y64z18c2pNWKVFH4mpDNAbEimaOEjsEy31MKHmT0UIEUUpDCpFNaY87Vhq8RAfTIONq0azFXFV9tqktqq0b71tdo4JkhaWsPlxhG dzT6/w5p4WkfnBovpM7qHkIY7Y0UAgvWayQE86lBp5ufw0xNl6XHEAKIHIyHPpq4ldH5rswDzzBildFgrQIL6S8dBM+uN4ZYh429cQ7tDFSsoY jlXGJvstviyH0fCEjGcECkF6NiaToEiWzr8mwxVmSVUe/LYNPzOFen5xl/M/srWbCTY6uEluBtY3Q2DBHu8nzE6SHdxUhy60w7DkB3d29zGBe poCYlazb9wlexRElg==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO



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
GIGL000802429	LHIA ODETTE GINTHER GARCIA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7F6B1708-9116-4F7D-BE48- EC9F95EFBD09	2025-07-17T20:54:22	2025-07- 17T20:54:22	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

REST EL CHACAL
ELNITO DUAREZ 2011
CAMARGO CHIN
GIO 00002425
GUIRO 04296463C
COPIA LAL CLIENTE
MOVEZIARO 3 3 0
CORRESTO COPIA LERM. MAGGIOL P.-C

AUT DESERT: Alo:AUGUNOSAUTOLG NUMERO DE TARDETA

: : - : + : + : + : + : 105L

Ortholon 010481

AFILIA ICH 8033041 VISA

. 7051

VENTA A DEBITO

tulái.

MXN 9000 00

ATTERICACIONES VALIDADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA

REST EL CHACAL

SENITO MAREZ 2011

CAMARGO CHIH

GIGLO0002429

OUPRO04298463C

GEPTA DEL CLIENTE

MOVE2506.3 3 0

AUT: UF9 803

0154.010N 016401

AFILIACIUM 8633644 VISA

-----7051

VENTA A DEBLIO

(t) lái..

yri \$600 00°

AUTORIZADU U VALIDADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA