

VALENZUELA LICON RAFAEL  
VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN



FECHA: 08/07/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-442-2025

NOMBRE DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

PUESTO DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

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  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

ADSCRIPCIÓN:

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 INVITADO ESPECIAL Y PONENTE DENTRO DEL CURSO "EMPRESAS Y DERECHOS HUMANOS: UN ENFOQUE DESDE LA DEBIDA DILIGENCIA" EN MONTERREY

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

|           |            |            |
|-----------|------------|------------|
| MONTERREY | 02/07/2025 | 03/07/2025 |
|           |            |            |
|           |            |            |

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: 08/07/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-442-2025

|                        |                                                                                                                                                |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BUENO POR:             | 2,518.95                                                                                                                                       |
| RECIBI DE:             | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS                                                                                                       |
| LA CANTIDAD DE:        | DOS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS                                                                                |
| POR CONCEPTO DE:       | ASISTENCIA COMO INVITADO ESPECIAL Y PONENTE DENTRO DEL CURSO "EMPRESAS Y DERECHOS HUMANOS: UN ENFOQUE DESDE LA DEBIDA DILIGENCIA" EN MONTERREY |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | PRESIDENCIA                                                                                                                                    |
| FORMA DE PAGO          | DÉPOSITO-TRANSFERENCIA                                                                                                                         |

|                                   |                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS DE LA COMISIÓN              |                                                                                                                                                                |
| PERSONA COMISIONADA:              | CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO                                                                                                                                    |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION. DESIGNADO PARA EJERCER LAS FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACION LEGAL DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA |
| ADSCRIPCIÓN:                      | CHIHUAHUA, CHIHUAHUA                                                                                                                                           |
| TIPO DE TRANSPORTE:               | PARTICULAR                                                                                                                                                     |
| NO. DE INVENTARIO:                | NO. DE PLACAS:                                                                                                                                                 |

| DESCGLOSE DE VIÁTICOS |            |           |                 |                  |             |               |                  |                   |          |
|-----------------------|------------|-----------|-----------------|------------------|-------------|---------------|------------------|-------------------|----------|
| PAIS                  | ESTADO     | LOCALIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | NO. DE DIAS | NO. DE NOCHES | TARIFA ALIMENTOS | TARIFA HOSPEDAJE  | TOTAL    |
| MEXICO                | NUEVO LEÓN | MONTERREY | 02/07/2025      | 03/07/2025       | 2           | 1             | -                | 1,898.95          | 1,898.95 |
| MEXICO                | CHIHUAHUA  |           |                 |                  |             |               | -                | -                 | -        |
|                       |            |           |                 |                  |             |               |                  | TOTAL VIÁTICO: \$ | 1,898.95 |

| DESCGLOSE DE PASAJE |      |                  |          |                                                                                                 |
|---------------------|------|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| KMS A RECORRER:     | 0    | No. DE CILINDROS | 4        |  \$ -      |
| RENDIMIENTO KM/L    | 10   | PRECIO/LITRO     | 20       |  \$ 620.00 |
| LTS. REQUERIDOS     | 0.00 | COMBUSTIBLE:     | GASOLINA |  \$ -      |
| JUSTIFICACIÓN:      |      |                  |          | TOTAL PASAJE: \$ 620.00                                                                         |
| TOTAL: \$ 2,518.95  |      |                  |          |                                                                                                 |

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.

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO  
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO  
AUTORIZÓ  
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA

ZÚNIGA MONGE ERIKA LARISSA  
REVISÓ  
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL  
VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



FIESTA INN.  
EXPRESS

Expedido en  
AVENIDA MIGUEL HIDALGO A 363

MONTERREY CENTRO MONTERREY  
NUEVO LEON MEXICO 64000

OPERADORA CENTRAL DE INMUEBLES  
PARICUTIN 390

COLONIA ROMA MONTERREY  
NUEVO LEON MEXICO 64700  
OCIO71114P47

FIESTA INN EXPRESS MONTERREY CENTRO

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 8125255300  
Email Hotel : gshfxmtc@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000708002351  
Fecha de Emisión 2025-07-03 07:34:13  
No. Certificado SAT 00001000000707126185  
Folio (UUID) B699329C-12E8-4E58-9323-B5988F0B77D5  
Fecha de Certificación del CFDI 2025-07-03 07:31:16  
Exportación 01

Folio (xml):113654

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31020

Régimen Fiscal : 603

Huesped : CARRASCO TALAVERA, ALEJANDRO

Estancia : 20250702 20250703

Folio : 92732 - 0

HAB : 706

Reservación : 125142 1

Cajero : JPA

Formato de Factura : 00

Referencia : FXMTC94336

Contra Code : TCPRO

Compañía : PARTICULAR

Agencia : MAY2665

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad        | Unidad de medida | Clave Producto | Concepto                                                                                                                                         | Precio Unitario | Importe |
|-----------------|------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| 1.00            | E48              | 90111800       | RENTA DE HABITACION<br>Objeto Impuesto: 02<br>Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota:<br>0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$255.32<br>Base: 1595.76 | 1595.76         | 1595.76 |
| Sub Total       |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 1595.76 |
| IVA(0.16)       |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 255.32  |
| ISH             |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 47.87   |
| Total Facturado |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 1898.95 |

\*\*\* UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1898.95

Sello Digital del CFDI

KHVj4XBwNjv3etqQg/TkZnhmgDCFV3FFrsYqN7MVoMg0EgP6sIO7kMheCqCVHna6pZWaMLkQaPSUcwlJyPFS4rFord3gmS+M1uWg4CZLZLvcAmaO/BPI+N  
YkdymBUBI3sWJhJpEEjOzcdB7co3drCs+CV1funnVmgAyCnCr7MYfrV0U5iRcl4WYNNHjUj64r177xw+Kuk6lyf8I/J6My0HzJGEuWYV2P5NsacJloXbMyXnFWfD9T  
BD2xZigI6q++RgBIT/5QpLjOdFAaxqWl550eYCNKV6bbyhyeoaLz249uWc5omRf0VtucI7IRVEk0ILWX8fJSGhj7WKD+sw==

Sello Digital

KR+o21MazgVKL68s8Ef+GhhZjMKucYURFrAlhxCfjUrsVag0ULB9NFoqMc7gr21fxlxdykCve8UiUfucXGzGtUIZmrzC12+4JvoMQq00NizmwjgsJoiX82rEnK23y7  
pWb6XVINdIMgkFWcYGTog5nS3iqyRZKT+n222955JpymOEZTn7S5vixHKwmXx7O5LJ4ACNKZm1RjpolDXLkvoKBediUV8We/ekJnkV99eVx6NFETIAAc8nt2T7I  
RzH827s5bpoJqSVvmGw+1JkHqQFgWDMkU+u8F2fdebWkBa+Ktoi/UF5jEikChAvjgpcrGtszAanD6uD8FK+XaW1xQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1|1|B699329C-12E8-4E58-9323-B5988F0B77D5|2025-07-03T07:31:16|EFA100217SU5|KHVj4XBwNjv3etqQg/TkZnhmgDCFV3FFrsYqN7MVoMg0EgP6sIO7kMheCqCVHna6pZWaMLkQaPSUcwlJyPFS4rFord3gmS+M1uWg4CZLZLvcAmaO/BPI+N  
YkdymBUBI3sWJhJpEEjOzcdB7co3drCs+CV1funnVmgAyCnCr7MYfrV0U5iRcl4WYNNHjUj64r177xw+Kuk6lyf8I/J6My0HzJGEuWYV2P5NsacJloXbMyXnFWfD9TBD2xZigI6q++RgBIT/5QpLjOdFAaxqWl550eYCNKV6bbyhyeoaLz249uWc5omRf0VtucI7IRVEk0ILWX8fJSGhj7WKD+sw=||00000100000707126185||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a OPERADORA CENTRAL DE INMUEBLES

I agree to pay the balance due to OPERADORA CENTRAL DE INMUEBLES



**FIESTA INN EXPRESS MONTERREY CENTRO**

AVENIDA MIGUEL HIDALGO 363 INTERIOR A, COL.

CENTRO, MONTERREY, C.P. 64000, NL, MEXICO,

TEL 8126265300

AFILIACION: 8114120

FECHA: 20/05/2012 HORA: 17:27

\*\*\*ORIGINAL\*\*\*

**VENTA EN LINEA**

NUMERO DE TARJETA: \*\*\*\*\*6852

VISA

TARJETA CREDITO

**TOTAL M.N. \$1,898.95**

**AUT: 442537**

ARQC: E1497A778D1DBDC2

AID: A0000000031010

INSERTADA

BANCOMER

NUMERO DE FOLIO PMS: F 92732 0

NUMERO DE REFERENCIA: 000299348232

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA

Pagare Negociable únicamente con instituciones de credito

Por este pagare me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del banco acreditante el importe de este titulo. Este pagare procede del contrato de apertura de credito que el banco acreditante y el tarjetahabiente tiene celebrado

**FIESTA INN EXPRESS MONTERREY CENTRO**

AVENIDA MIGUEL HIDALGO 363 INTERIOR A, COL.

CENTRO, MONTERREY, C.P. 64000, NL, MEXICO,

TEL 8126265300

AFILIACION: 8114120

FECHA: 20/05/2012 HORA: 17:27

\*\*\*ORIGINAL\*\*\*

**VENTA EN LINEA**

NUMERO DE TARJETA: \*\*\*\*\*6852

VISA

TARJETA CREDITO

**TOTAL M.N. \$1,898.95**

**AUT: 442537**

ARQC: E1497A778D1DBDC2

AID: A0000000031010

INSERTADA

BANCOMER

NUMERO DE FOLIO PMS: F 92732 0

NUMERO DE REFERENCIA: 000299348232

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA

Pagare Negociable únicamente con instituciones de credito

Por este pagare me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del banco acreditante el importe de este titulo. Este pagare procede del contrato de apertura de credito que el banco acreditante y el tarjetahabiente tiene celebrado

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ATENCIÓN 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> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| OCI071114P47                         | OPERADORA CENTRAL DE INMUEBLES          | 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>                  |
| B699329C-12E8-4E58-9323-B5988F0B77D5 | 2025-07-03T07:34:13                     | 2025-07-03T07:31:16            | EFA100217SU5                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$1,898.95                           | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable con aceptación                 |

[Imprimir](#)

Factura  
I - Ingreso

| Serie | Folio  |
|-------|--------|
| KCUU  | 536034 |

Fecha y hora de emisión  
07/07/2025 17:35:05

Lugar de expedición: 31384  
Exportación: 01 No Aplica

601 Régimen General de Ley Personas Morales

| CFDIs Relacionados | Tipo de Relación: 04 - Sustitución de los CFDI previos

UUIDs: 1 -- 7eabce75-e8ce-4e23-abc9-cc01f3f429b9 |

### Información del Cliente

## Uso del CFDI

### Información adicional

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

G03 - Gastos en general

No. de Certificado: 00001000000705302115

R.F.C.: CED920927MP5

Moneda: MXN

**Método de Pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

Domicilio Fiscal Receptor: C.P.31020

Orden de Compra:

Forma de Pago: 04 - Tarjeta de Crédito

Dirección: ZARCO , No. 2427 , Col. Zarco , Chihuahua , CHH , MEX

**Régimen Receptor:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

**Condiciones de Pago:**

## SECCIÓN DE CONCEPTOS DEL COMPROBANTE

| Código    | Descripción                                     | Cantidad              | Clave Unidad | Valor Unitario | Importe   | Descuento |
|-----------|-------------------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|-----------|-----------|
| 000-00001 | Pago de Estacionamiento                         | 1                     | E48          | \$ 534.48      | \$ 534.48 | 0.00      |
|           | Código SAT: 78111807 Unidad: Unidad de servicio | Baselmp:              | \$ 534.48    | +              | 16 %      | \$ 85.52  |
|           | Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto.    |                       |              |                |           |           |
| Sub Total | +                                               | Impuestos Trasladados | -            | Descuento      | =         | Total     |
| \$ 534.48 | Base: \$534.48 IVA                              | 16 %                  | \$ 85.52     | \$ 0.00        | \$        | 620.00    |

## SECCIÓN DE TIMBRE FISCAL

|                |                                      |                      |                               |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| R.F.C. del PAC | Folio Fiscal                         | No. Certificado SAT  | Fecha y hora de Certificación |
| SNF171020F3A   | b8d9df83-e067-40a4-9460-0bab3b339893 | 00001000000518812364 | 07/07/2025 17:35:05           |



**Sello Digital del Emisor:**

[illegible]

Sello Digital del SAT:

[illegible]

Cadena Original del Complemento de  
certificación digital del SAT:

[illegible]

OMA AEROPUERTO  
CHIHUAHUA  
Estacionamiento

Factura en linea  
[https://  
tickets.diverza.com/  
oma/facturar-ticket](https://tickets.diverza.com/oma/facturar-ticket)

25CUUTACP011033718  
03/07/2025

NUM.TERMINAL: 4-011  
NUM.OPERACION: 46135  
COBRO ESTANCIA  
Boleto A1  
02/07/25 05:24 04004

MATRICULA: DVM13?A

Fecha de Entrada:  
02/07/2025 05:24:33 a. m.  
Fecha de Pago:  
03/07/2025 11:15:47 p. m.  
Duracion Tarifa:  
48:00

IMPORTE : \$620.00  
DATAFONO: \$620.00

BASE : \$534.48  
IVA : \$85.52

TOTAL : \$620.00

Contacto:  
cuuestacionamiento@  
oma.aero

GRACIAS POR  
SU VISITA

OMA AEROPUERTO  
CHIHUAHUA  
Estacionamiento

Factura en linea  
[https://  
tickets.diverza.com/  
oma/facturar-ticket](https://tickets.diverza.com/oma/facturar-ticket)

25CUUTACP011033718  
03/07/2025

NUM.TERMINAL: 4-011  
NUM.OPERACION: 46135  
COBRO ESTANCIA  
Boleto A1  
02/07/25 05:24 04004

MATRICULA: DVM13?A

Fecha de Entrada:  
02/07/2025 05:24:33 a. m.  
Fecha de Pago:  
03/07/2025 11:15:47 p. m.  
Duracion Tarifa:  
48:00

IMPORTE : \$620.00  
DATAFONO: \$620.00

BASE : \$534.48  
IVA : \$85.52

TOTAL : \$620.00

Contacto:  
cuuestacionamiento@  
oma.aero

GRACIAS POR  
SU VISITA

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA**SAT**  
SERVICIO DE ATENCIÓN 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> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| OLO1112061Y2                         | OMA LOGISTICA                           | 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>                  |
| B8D9DF83-E067-40A4-9460-0BAB3B339893 | 2025-07-07T17:35:05                     | 2025-07-07T17:35:05            | SNF171020F3A                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$620.00                             | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                 |

Imprimir