

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 26/06/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-418-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

ALVARADO VILLARREAL PEDRO

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

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:

SE ACUDE A OFICINA CENTRAL A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A SOLICITUD DEL ORGANO
INTERNO DE CONTROL.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

CHIHUAHUA	18/06/2025	18/06/2025

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



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 26/06/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-418-2025

BUENO POR:	389.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	SE ACUDE A OFICINA CENTRAL A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A SOLICITUD DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

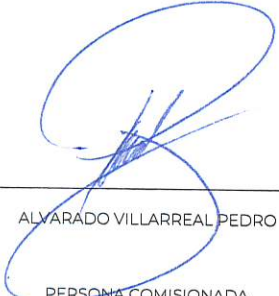
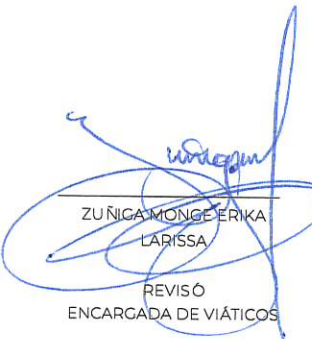
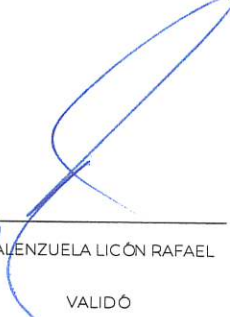
DATOS DE LA COMISIÓN	
PERSONA COMISIONADA:	ALVARADO VILLARREAL PEDRO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	TITULAR DE OFICINA REGIONAL
ADSCRIPCIÓN:	DELICIAS, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL
PERIODO DE LA COMISIÓN:	18/06/2025 18/06/2025
NO. DE PLACAS:	DWW-360-A

DESCGLOSE DE VIÁTICOS									
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE	TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	18/06/2025	18/06/2025	1	0	389.00	-	389.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									389.00

DESCGLOSE 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: \$									389.00

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TERMINO DE LA COMISION EFECTUARE LA COMPROBACION 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.

 ALVARADO VILLARREAL PEDRO PERSONA COMISIONADA	 CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO AUTORIZC PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA	 ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS	 VALENZUELA LICÓN RAFAEL VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
---	---	---	--



"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua"

Oficio No: CEDH 5.10s.1.048/2025

ASUNTO: El que se indica

Cd. Delicias, Chih., a 26 de junio de 2025

**C.P. RAFAÉL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA CEDH.
P R E S E N T E.-**



Por medio del presente, le envío un cordial saludo, así mismo remito la factura, con el folio fiscal número 6cd6ccd6-cfbc-4fc1-8907-ecd93868319c, por la cantidad de \$389.00 (son trescientos ochenta y nueve pesos 00/100 M.N.) correspondiente al consumo de alimentos y bebidas por parte del suscrito visitador, por razón de que acudí el día 18 de junio del año en curso, a las oficinas centrales, a efecto de dar cumplimiento a solicitud hecha por el Órgano Interno de Control. Motivo por el cual solicito de la manera más atenta se me realice la reposición correspondiente

Se anexa factura y comprobación de viáticos correspondientes.

Sin otro particular, le reitero mis saludos.

ATENTAMENTE



**LIC. PEDRO ALVARADO VILLARREAL
VISITADOR TITULAR DE LA OFICINA REGIONAL DE LA
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS EN
CIUDAD DELICIAS, CHIHUAHUA.**



JONATHAN SALINAS ESPINO

RFC: SAEJ9709109G4

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

SICOMORO, 5500, francisco i madero, 31104, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal

6cd6ccd6-cfbc-4fc1-8907-ecd93868319c

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000509846663

Fecha y hora de certificación

2025-06-26T16:15:17

Exportación

01 - No aplica

Fecha y hora de emisión

2025-06-26T14:18:53

Serie

2022

Folio

2008765

No. de Serie del Certificado del Emisor

00001000000713735275

Moneda

MXN

Tipo Cambio

1

Clave CFDI

I - Ingreso.

FACTURAR A:

Razón Social: **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

RFC: CED920927MP5

Domicilio Fiscal: 31020

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

CHIHUAHUA, México

C.	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD./SERV	SKU	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	OBJ. IMP	P. UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101501	ALIMENTOS	CONSUMO DE ALIMENTOS		02 - Sí.	\$335.34	\$335.34

Desglose de Impuestos Traslados

Impuesto	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
002 - IVA.	\$ 335.34	Tasa	0.160000	\$ 53.66

SUBTOTAL

\$ 335.34

IVA TASA 16%

\$ 53.66

TOTAL

\$ 389.00

IMPORTE CON LETRA:

TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN

Forma de pago: 28 - Tarjeta de Débito.

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

Lugar de Expedición: 31104

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

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

Slohk+STdOqHvGwJc/ez2vCITmsvRjIj7sNgV48Uo9T5zEQq5XfVcdXiWuNPK1u0pcHqUX8Y8RXAc1FJ6+vAmLOJhJigATKgQGisB0CqaV788sML98A/9m3tqu2MlutmKcQDSRv7JT2f+/GJZ168iWpzhDDgeTJKMotZ4ZHA1+EAwWBC0JOTYUO90AenmCmRmYvMECy0Rp9AHUIPP7nkcTa+RwtqJnW9MQREAXjybbZxpDcS3i343KOiQR3LC6vjnAsz2qJRICH87KO6qCIm/Nz+vxg/NanLaidAXdays7dQ2AfOhDMrSz+abEwzftb64mfvWdcAygIO1Rlw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

a6ba2Fdxu+8C1AI0/msmL4sdqx0WpK/yB0j3YD3AFWQn49GRF9MqI+cFyUugEnABHOxVFADLutu63qgcCHP7haoXcXpnrXbNqB2zq9OqmGwW1RCX2P9bLtkoGzWtmXhPabBsH9ov38w+LnrCNibaqUaxtz1/VQG/RwFEITxcYNm7Dc6gFmZ0I4DeFAY093eJBc5yvuH4kvGr7LX-HKIWN8WgmI9Fbo7WDSBCakW1I2LrmFDGty1jTW/CxQSV/egbOEPcZmxVgFYrWwTNA60IWI6eCvMi0obOjC1sJdYbUjJkRyHikePnQ8DudXmruC5cwF4OPMbWm2EY1dUQaLw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL

||1.1|6cd6ccd6-cfbc-4fc1-8907-ecd93868319c|2025-06-26T16:15:17|LSO1306189R5|Slohk+STdOqHvGwJc/ez2vCITmsvRjIj7sNgV48Uo9T5zEQq5XfVcdXiWuNPK1u0pcHqUX8Y8RXAc1FJ6+vAmLOJhJigATKgQGisB0CqaV788sML98A/9m3tqu2MlutmKcQDSRv7JT2f+/GJZ168iWpzhDDgeTJKMotZ4ZHA1+EAwWBC0JOTYUO90AenmCmRmYvMECy0Rp9AHUIPP7nkcTa+RwtqJnW9MQREAXjybbZxpDcS3i343KOiQR3LC6vjnAsz2qJRICH87KO6qCIm/Nz+vxg/NanLaidAXdays7dQ2AfOhDMrSz+abEwzftb64mfvWdcAygIO1Rlw==||00001000000509846663||



CFDI v4.0

TACOS ESPINO
JONATHAN SALINAS ESPINO
RFC:SAEJ9709109G4
AV. TECNOLOGICO NUM. 5500, COL. FRANCISCO I, MAD
ERO CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO CP 31104
LUGAR DE EXPEDICION

FOLIO:3726
FECHA:18/06/2025 02:12:21 PM
ORDEN:7
CAJERO:EDDAR

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	1 PAQUETE FAMILIAR P	\$389.00
DESC. C/IMP.:		\$0.00
TOTAL:		\$389.00

SON:TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N

SUBTOTAL:\$335.34 IVA:\$53.66

FORMAS DE PAGO
VISA: \$389.00

ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

***SOFT RESTAURANT V11 ***



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
SAEJ9709109G4	JONATHAN SALINAS ESPINO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6CD6CCD6-CFBC-4FC1-8907-ECD93868319C	2025-06-26T14:18:53	2025-06-26T16:15:17	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$389.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)