

VALIDO
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/07/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-454-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

LOPEZ GINEZ ROGELIO

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) GENERAL

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 AL CENTRO DE REHABILITACIÓN "CENTRO DE VIDA RENACER CAMARGO A.C." COMO OBSERVADORES, A LA REVISIÓN HECHA POR LA COMISIÓN ESTATAL DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

CAMARGO	16/07/2025	16/07/2025

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



ALVARADO VILLARREAL PEDRO

TITULAR DE OFICINA REGIONAL



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 21/07/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-454-2025

BUENO POR:	600.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	SE ACUDE AL CENTRO DE REHABILITACIÓN "CENTRO DE VIDA RENACER CAMARGO A.C." COMO OBSERVADORES, A LA REVISIÓN HECHA POR LA COMISIÓN ESTATAL DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

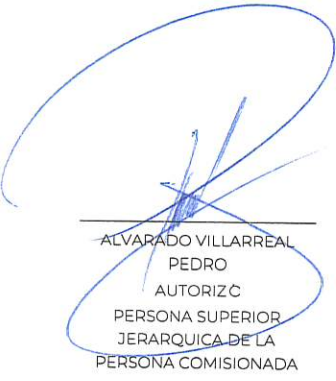
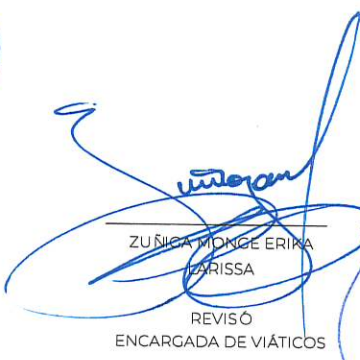
DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	LOPEZ GINEZ ROGELIO		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL	PERIODO DE LA COMISIÓN:	
ADSCRIPCIÓN:	DELICIAS, CHIHUAHUA	16/07/2025	16/07/2025
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	DWW-360-A

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	CAMARGO	16/07/2025	16/07/2025	0	0	600.00	-	600.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									600.00

DESGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	284	No. DE CILINDROS	4						
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	20						
LTS. REQUERIDOS	28.40	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
JUSTIFICACIÓN:									
TOTAL PASAJE: \$									-
TOTAL: \$									600.00

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.

 LOPEZ GINEZ ROGELIO PERSONA COMISIONADA	 ALVARADO VILLARREAL PEDRO AUTORIZO PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA	 ZUÑIGA MONGE ERIKA REVISO ENCARGADA DE VIÁTICOS	 VALENZUELA LICÓN RAFAEL VALIDO DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
---	---	---	--

Oficio No: CEDH 5.10s.1.061/2025
ASUNTO: El que se indica
Cd. Delicias, Chih., a 21 de julio 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 A2DE180B-F1B1-49A5-9D34-3C7128852893, por la cantidad de \$600.00 (son seiscientos pesos 00/100 M.N.) correspondiente al consumo de alimentos y bebidas por parte del LIC. ROGELIO LOPEZ GINEZ, por razón de que acudió el día 16 de julio a la ciudad de Camargo, como observadores, al Centro de Rehabilitación "Centro de Vida Renacer Camargo A.C. en la revisión de la Comisión Estatal de Atención a las Adicciones. Motivo por el cual solicito de la manera más atenta se le realice la reposición correspondiente al LIC. ROGELIO LOPEZ GINEZ.

Se anexa factura y comprobación de viáticos correspondientes.

Sin otro particular, le reitero mis saludos.

A T E N T A M E N T E

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

Revisado
09/22
COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
REVISADO
22 JUL. 2025
UNIDAD DE FINANZAS Y DE CONTABILIDAD

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000716566285

FECHA DE EMISIÓN
17/07/2025 04:44:45 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN
17/07/2025 04:44:46 p. m.

FOLIO FISCAL: A2DE180B-F1B1-49A5-9D34-3C7128852893

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 DEL 16 DE JULIO	\$517.24	\$0.00	\$517.24
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto		IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 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	racon

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|a2de180b-f1b1-49a5-9d34-3c7128852893|2025-07-17T16:44:46|LSO1306189R5|WLP/xhSiVHn9NvLDvG1sSngvGacjQc1F1yZ25/eMAti6Azfw2HJmcA4ucNsLaiC6+5NK3VOE6nOFqFlc4VMwjB8+DbqNXtA7u0MaxY7qVawd1iREuBtFWGUWNWdhVbMChvXQGqDN21LjSc6kh1rEVqx9U9F2IMACoKYVNAitjX5v13EEfA4chHoMqX3/U+TdVU9hDzGoVzRI9wH5s7sNQN6d/p9xUwNA8QmuoZs/ZRIYpOx06ww3mhTz3kX3XrNSkUvx4P/f88vdcEa/15Xz1vRg7RMNNcA1nUD1lei50HomztlmUU+ITnT/0zq2zBpwaRf2cPS7t68lxCJoNmalYwLQ==|00001000000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

WLP/xhSiVHn9NvLDvG1sSngvGacjQc1F1yZ25/eMAti6Azfw2HJmcA4ucNsLaiC6+5NK3VOE6nOFqFlc4VMwjB8+DbqNXtA7u0MaxY7qVawd1iREuBtFWGUWNWdhVbMChvXQGqDN21LjSc6kh1rEVqx9U9F2IMACoKYVNAitjX5v13EEfA4chHoMqX3/U+TdVU9hDzGoVzRI9wH5s7sNQN6d/p9xUwNA8QmuoZs/ZRIYpOx06ww3mhTz3kX3XrNSkUvx4P/f88vdcEa/15Xz1vRg7RMNNcA1nUD1lei50HomztlmUU+ITnT/0zq2zBpwaRf2cPS7t68lxCJoNmalYwLQ==

SELLO DEL SAT

UMxemGG47VSScRMsBz0buvMxHa1FFjBCKvFnq1RyKJx/ihmfLQXH4fZfajK8whuillgjmUiaf0s0+io8Zs1kVw2XumDJMWdQSeAOuDYaHjh4wrnuRK1Z8CMX4VVTZQu6BVgqzOFEQ/ssQpd09aDStkm8db+qLcuw1GPcPg30juhNYiHnnXYxguLt/+f4KoSDKaZQJgGi0dsM4Ca5W/3kVWII37c56IR5i818vTiAolBfmKJJvsijgJloyAbIGyGox/3o3ehHu8gEL+mH/lvkmps/wLkiDQAe1tFDE7JAijhzHplIdeDE+GJSaUIMPflispBCqf+WJMDjyDwZA==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Getnet

REST. EL CHACAL
BENITO JUAREZ 2011
CAMARGO CHIH
GTQ.000802429
CUHRO04298463C
COPIA DEL CLIENTE

16/07/25 14:25:09 MOVE2500.3.3.0
AUT:054520 TERM:MX0010LP-C
ATD:8600000041010
NUMERO DE TARJETA

*****9064
OPERACION: 916403

AFILIACION: 8639644
MASTERCARD *****9064

VENTA A DEBITO

TOTAL MXN \$600.00

AUTORIZADO O VALIDADO MEDIANTE
FIRMA ELECTRONICA

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
A2DE180B-F1B1-49A5-9D34-3C7128852893	2025-07-17T16:44:45	2025-07-17T16:44:46	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir