

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANA

QIRECTOR SERVICIOS

ADMINISTRATIVOS

ENCARGADA DE VIÁTICOS



N° DE OFICIO DE COMISIÓN:

NOMBRE DE LA PERSONA

COMISIONADA: PUESTO DE LA PERSONA

COMISIONADA:

V-CEDH-486-2025

ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO** 

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMAN SUJETO A REVISIÓN - INFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN:

| UNIDAD ADMINISTRATIVA:   | ORGANO INTER    | INO DE CONTROL                     | DIRECCIÓ                                | IN DE SERVICIOS ADAUNISTRATIVOS |
|--|-----------------|------------------------------------|---|---------------------------------|
| BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVID   | ADES REALIZADA  | S:                                 |   |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  | Визди           | eda de persona en ideferente       | es domicilios que tiene señalados       |                                 |
| RESULTADOS OBTENIDOS:  |                 |                                    |   |                                 |
|  | Se localizo     | domicilio de la persona en e       | l domicilio y se le dejo cita de espera |                                 |
| CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO  | D POR LA COMISI | ÓN:                                |   |                                 |
|  |                 |                                    | 3.90                                    |                                 |
|  | Avances er      | n el EPRA 005/2025 que se int      | egra en el Órgano Interno de Control    |                                 |
| CONCLUSIONES:  |                 |                                    |   |                                 |
|  | Avances er      | el EPRA 005/2025 que se int        | egra en el Órgano Interno de Control    |                                 |
|  |                 |                                    | PASAJE TERRESTRE                        |                                 |
|  |                 |                                    | TAXIS, UBER, AUTOBUS                    |                                 |
|  |                 |                                    | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN                | 600.00                          |
| DECLARO BAJO PROTESTA DECIR  | VERDAD QUE LO   | S DATOS CONTENIDOS EN E            | L PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y Q    | UE ESTOY ENTERADO(A) DE LAS     |
| SANCIONES A LAS QUE ME PI  | JEDO HACER ACI  |                                    | JMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR     | LA FALSEDAD A LOS DATOS         |
|  |                 | ASENTA                             | DOS.                                    |                                 |
| N° DE FACTURA  | FECHA DE        | CONCEPTO                           | PROVEDOOR                               |                                 |
| Service Committee of the Committee C | FACTURA         |                                    |   | TOTAL                           |
| 4.56825E+18<br>BAND0000000273  | 11/8/2025       | ALIMENTOS                          | Cadena Comercial Oxxo                   | \$42.50                         |
| BAND000000273  | 8/8/2025        | ALIMENTOS                          | Restaurant Bandidos                     | \$590.44                        |
|  |                 |                                    |   | ¥F                              |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    |   | *                               |
|  |                 |                                    |   | •                               |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    | 2                                       |                                 |
|  |                 |                                    | _                                       | \$632.94                        |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 | IMPORTE                            |   |                                 |
| COMPROBADO S632.94   |                 | NO -\$32.94                        | TOTAL                                   | \$600.00                        |
| EN FACTURAS:   | _               | ROGADO:                            | COMPROBADO:                             |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 |                                    |   |                                 |
|  |                 | •                                  |   |                                 |
| 4  |                 | $\Lambda$                          |   |                                 |
|  |                 |                                    | 7                                       |                                 |
| Mul  |                 | 10 /21                             | utagon                                  |                                 |
| Coppe  | ·               | 1 77                               |   |                                 |
| ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE   | В               | ALBUENA SALDIVAR NAYELY<br>YOLANDA | ZUNIKA MONGE ERIKA LARISSA              | VALENZUELA LICON RAFAEL         |
|  |                 | AUTORIZÓ                           |   | VALIDÓ                          |
| PERSONA COMISIONADA  |                 | PERSONA SUPERIOR                   | REVISÓ                                  | VALIDO                          |

JERARQUICA DE LA PERSONA

COMISIONADA



#### COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA: 12/8/2025

| Nº DE OFICIO DE COMISIÓN:         |
|-----------------------------------|
| NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: |

V-CEDH-486-2025

ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

IMPORTE VIÁTICO: IMPORTE COMPROBADO: 600.00

632.94

IMPORTE REINTEGRADO:

32.94

PEGAR AQUÍ FICHA DE DEPÓSITO O ANEXAR EN HOJA COMPLETA LA TRANSFERENCIA DEL REINTEGRO

ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE



### ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

No. de oficio: CEDH: 19C.559/2025 Asunto: Suplencia por ausencia temporal. Chihuahua, Chihuahua a 08 de agosto del 2025

LIC. NAYELY YOLANDA BALBUENA SALDÍVAR
TITULAR DE LA UNIDAD DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA
DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE.

Por este conducto, y en términos de las atribuciones que me han sido conferidas en el artículo 15, fracciones III y V del Reglamento Interior del Órgano Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos; y atendiendo al nombramiento identificado con la clave CEDH:19C.16.378/2025 que le ha sido emitido el 16 de junio del dos mil veinticinco, como Titular de la Unidad de Mejora de la Gestión Pública; me permito hacer de su conocimiento la determinación de que supla mi ausencia temporal como Encargada del Despacho de los asuntos inherentes a este Órgano Interno de Control que dirijo, salvo aquello relacionado a investigación, y substanciación y resolución, lo que encuentra a cargo de las personas servidoras públicas facultadas para tales efectos

En este sentido, y de conformidad con la norma citada, los actos que realice se tendrán por válidos durante la vigencia de la suplencia por ausencia temporal que realizará, es decir, los días 11, 12, 13, 14 y 15 de agosto del presente año, con todas y cada una de las atribuciones y facultades inherentes al cargo de conformidad con lo dispuesto en el numeral 15 y sus respectivas fracciones contenidos en el Reglamento Interno del Órgano Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y demás normatividad aplicable; haciendo uso de los recursos con los que cuenta esta instancia para el cumplimiento de las atribuciones y obligaciones que tiene encomendadas, de acuerdo al seguimiento correspondiente al Plan Anual de Trabajo de Órgano Interno de Control para el ejercicio 2025.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 102 inciso B, 108 primer párrafo, 109 fr. III de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 4 y 178 fr. III de la Constitución Política del Estado de Chihuahua; 1, 2, 3 fr. XV, XX y XXI, 9 fr. II y 10 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 1, 2, 5, 22 A y 22 B fr. I, XIX y XXVI de la Ley de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, en relación con los numerales 1, 2, 3, 4, 5 fracciones III y V, 8, 12, 13, 15 fr. II, III, V y LXVIII y 25 del Reglamento Interior del Órgano Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos; el Decreto N°. LXVI/NOMBR/0962/2021 X P.E. publicado en la edición N°. 11 del Periódico Oficial del Estado el seis de febrero de dos mil veintiuno; y demás normatividad aplicable.

Sin otro particular, quedo a la orden para cualquier asunto relacionado.

**ATENTAMENTE** 

MTRA. JAZMIN YADIRA ALANIS REZA TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE-CONTROL

DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CEDH ÓRGANO INTERNO DE CONTRO!

Ccp. Mtro. Alejandro Carrasco Talavera. Director de Control, Análisis y Evaluación con las funciones establecidas en el artículo 15 de la Ley de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, por ausencia definitiva del Presidente.

Ccp. Personal adscrito al Órgano Interno de Control de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos.



### COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS OFICIO DE COMISIÓN

FECHA:

4/8/2025

NO. OFICIO DE COMISION: V-CEDH-486-2025

| NOMBRE DE LA PERSONA<br>COMISIONADA:  | ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUE                       | LINE   |
|---------------------------------------|--|--|
| PUESTO DE LA PERSONA<br>COMISIONADA : | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                          | COMISION ESTATAL DE<br>LOS DERECHOS HERIANOS               |
| ADSCRIPCIÓN:                          | CHIHUAHUA, CHIHUAHUA                             | 7 4 AGR 2025   |
| ACTIVIDAD:                            | ormar a usted que se le asigna a realizar la com | DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATOS (sicion que Lubo 24 08 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN:                 | DEDIGO   |  |
| DELICIAS                              | PERIODO:<br>8/8/2025                             | 2/2/2022   |
|                                       | 0/0/2025   | 8/8/2025   |
|                                       |  |  |

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

ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL



#### COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

|   |                           |                 |                    |                     | NO. OFICIO DE COMISIÓN: |             |                     | -4)  | 4/8/2025<br>V-CEDH-486-2025 |        |
|---|---------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|-------------------------|-------------|---------------------|--|-----------------------------|--------|
| BUENO POR:                              |                           |                 |                    | 600.0               | 0                       |             |                     |  |                             |        |
| RECIBI DE :                             | COMISIÓN ESTA             | TAL DE LOS DERE | CHOS HUMA          | INOS                |                         |             |                     |  |                             |        |
| LA CANTIDAD DE:                         | SEISCIENTOS PE            | SOS CON CERO    | ENTAVOS            |                     |                         |             |                     |  | _                           |        |
| POR CONCEPTO DE:                        |                           |                 |                    |                     |                         |             |                     | -  |                             |        |
| UNIDAD<br>ADMINISTRATIVA:               | ORGANO INTERNO DE CONTROL |                 |                    |                     |                         |             |                     |  |                             |        |
| FORMA DE PAGO                           | DÉPOSITO-TRAN             | SFERENCIA       |                    |                     |                         |             |                     |  | -                           |        |
|   |                           |                 | DA                 | TOS DE LA CO        | MICIÓN                  |             |                     | The Head of the State of the St |                             |        |
| PERSONA<br>COMISIONADA:                 | ORTEGA ESCOBA             | AR ELVIA JAQUEL |                    |                     | *1131014                |             |                     |  |                             |        |
| PUESTO DE LA<br>PERSONA<br>COMISIONADA: | AUXILIAR ADMIN            | ISTRATIVO       |                    |                     | PERIODO DE L            | A COMISIÓN: | 8/8/2025            | 8/8/2025   |                             |        |
| ADSCRIPCIÓN:                            | CHIHUAHUA, CH             | IHUAHUA         |                    |                     | -                       |             |                     |  |                             |        |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE:                  | OFICIAL                   |                 |                    |                     |                         |             |                     |  |                             |        |
| NO. DE INVENTARIO:                      | OFICIAL                   |                 |                    |                     | NO. DE PLACA            | S:          |                     |  |                             |        |
|   |                           |                 | DES                | SGLOSE DE VIA       | TICOS                   |             |                     |  |                             |        |
| PAIS                                    | ESTADO                    | LOCALIDAD       | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINO | NO. DE DIAS             | NO. DE      | TARIFA<br>ALIMENTOS | TARIFA<br>HOSPEDAJE  | 7                           | TOTAL  |
| MEXICO                                  | CHIHUAHUA                 | DELICIAS        | 8/8/2025           | 8/8/2025            | T                       | Ō           | 600.00              | 1,520.00   |                             | 500.00 |
| PREXICO                                 |                           |                 |                    |                     |                         |             |                     |  | -                           |        |
|   |                           | -               |                    |                     |                         |             |                     | TOTAL VIÁTICO:   | \$                          | 600.00 |
|   |                           |                 | DE                 | SGLOSE DE PA        | SAJE                    |             | _                   |  |                             |        |
|   | KMS A RECORRER:           | 0               |                    | No.                 | DE CILINDROS            | 6           |                     | ₽ð.  | \$                          |        |
| R                                       | ENDIMIENTO KM/L           | 8               |                    |                     | PRECIO/LITRO            | 18.95       |                     |  | \$                          | -      |
|   | LTS REQUERIDOS            | 0.00            |                    |                     | COMBUSTIBLE:            | GASOLINA    |                     |  | \$                          | -      |
| JUSTIFICACIÓN:                          |                           |                 |                    |                     |                         |             |                     | 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 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS 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

ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

PERSONA COMISIONADA

ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA

REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Serie: 10CHI

CP: 31075

Factura: 4568250811143901436

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

9b70d1a6-641f-42d0-953a-b10cbec51988

Número del serie CSD del SAT: 00001000000710611637

Número del serie CSD del emisor: 00001000000713776116

Fecha de emisión: 2025-08-11T07:39:01

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Exportación: 01 - No Aplica

Fecha de certificación: 2025-08-11T08:39:02

Facturado a: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Dirección: AVENIDA ZARCO

Delegación/Municipio: CHIHUAHUA

RFC: CED920927MP5

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

C.P: 31020 Colonia: ZARCO Estado: CHIHUAHUA

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

| Precio Unitario | Impuesto   | Importe                       | Objetolm         |
|-----------------|--|-------------------------------|------------------|
| 21.76           | The second secon | The second name of the second |                  |
| 16.38           | 2.62   | 16.38                         | 02               |
|                 |  |                               |                  |
|                 |  |                               |                  |
|                 | 21.76  | 21.76 1.74                    | 21.76 1.74 21.76 |

PUE - Pago en una sola exhibición Forma de Pago 28 - Tarjeta de débito

SUBTOTAL TASA IVA 0 %

38.14 0.00 1.74 2.62 42.50



Sello digital del CFDI

TEgxLpJdo62XpyMGqg7niwspNL5xRwfHQG0wVcZSA+o0BJGMhPL0sbem4Rl2Uff5DUf0lBy5D31+sngtnqg4P91+7FQWdfmAk1WDVPgyL3X/meAOwFNGNt2FlDyZ5wdgiyxMGWZMFXpvdGsetITPjZA7IMcA1mZKRP5SJIZvgiFe1M5uaRUJJGHka54x2lOmCQAwlmdf4FFEHrVBcXS5QoG63hsZQVunPKznsc9okMB8RBxgWos89wr9Km9ML2ycCGLUZ0d9oWZrMnM5kr+SRm2+xDYJu5 9vctqly0oA31eZNfrglLQkiH3B9Ln+Uyrj4D0619a5b9N0yMxYoS4+g==

Sello digital del SAT

VvTJ+7a0ErxV9VW7kt3Rr4cOTnfntZXl3xsnt/Goh63OelETHjMmDi6BKMzak8OUO3H1XTvT+Xi2Ga/GbXlbGSM31FLw4qcsBm5 t9XjsY36amlapuemi6oMPWd6cAp3N7ZEXCmtrgwO1KDgEdjdl/lRQRxO4EGbvy5U5jgETKVhlZSwEHF54rkRlpPy70XWDXveNW oArtmJY/z7bGlcaouNh4LZea5evCZiu4T9nkstWsISE6VYcoChB7y9RTa1vlwjvOCl2Vo8bkTYFwlLdlZQLqblEc1eiQARRKPy0LYuwa pVa8z5iHzyycTrng6VOcTW9Xyy/mmBplnOlF4U1QQ==

Cadena Original

[]1.1]9b70d1a6-641f-42d0-953a-b10cbec51988|2025-0811T08:39:02|AUR100128NN3|TEgxt.p)do62XpyMGqg7niwspNL5xRwfHQG0wVcZSA+o0BJGMhPL0sbem4Rl2Uff5DUf0lBy5D
31+sngtngg4P91+7FQWdfmAk1WIDVPgyL3X/meAOwFNGNt2FlDyZ5wdgiyxMGWZMFXpvdGsetITPjZA7lMcA1mZKRP5SJZv
giFe1M5uaRUJJGHka54x2lOmCQAwlmdf4FFEHrVBCXS5QoG63hsZQVunPKznsc9okMB8RBxgWos89wr9Km9ML2ycCGLUZ0d 9oWZrMnM5kr+SRm2+xDYju59vctqly0oA31eZNfrglLQkiH3B9Ln+Uyrj4D0619a5b9N0yMxYoS4+g==|000010000071061 1637||

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Cadena Conercial Oxxo. S.A. de f.V. (CCO 869523 IN1)
ORLIFE TS SERVINES CALE
Library Human 1239 Colonia talleres Monterrey, Muev
a feon C.P. 64460 Regioca de Opcional para Grupos de Sociedades LECHSA8308020 08/08/2025 10:27 1 23.50 DORABII ITAROSAITOGR CHERRY CORE Fol Via:3937161 ID:100H/50AQUI 19.00 Total: \$ 42.50 LVG INCLUIDO: \$ 2.62 CHARTHEA Y DOS PISOS 20/100 M.M. Page Fleetronica: 42.50 国的较级 LMISOT: BANAMIA VENTA ALLI INCIUN 45 lo /20 TARJETA VALLETINGS VENCE / Uni h. H. \$ 42.50 101 Adjust/And Sin raina ASTORIZADO STOLICADA
ARGOLIANO, ALBERCHIMITEACHA
ALBOLIANO, ALBERCHIMITEACHA
ALBOLIANO, ALBERCHIMITEACHA
ALBOLIANO, ALBERCHIMITEACHA
C. POR FELL PROGRET RE OBLIGO INCONDICIONALMINI A PAGAR
A LG ORDEN MIL BANCO ACRIBITANTE EL MEDRET DE ESTE ITTO
LU. 1511 FROMRE PROCEDE DE CONTRATO DE APERTURA DE CREMITE GOLI EL BANCO ACRIBITANTE Y EL JARGETROMBIENTE TIEMEN
CHIEBRADO.
PAGO IN UNA SULO INVERCION PAGE IN THE STATE COMPANY OF T

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V. (CCO-860523-1N4)

AQUILES SERDAN CUF
Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuev

Regimes de Decises (A. P. 64480) Regimen de Opcional para Grupos de Sociedades LECHSA8308020 1 DORADII TIARDSA110GR CHERRY COKE FOLUTA:3937181 D 10CH150AQDI 08/08/2025 10:27 23.50 19.00 lotal: \$ 42.50 IVA INCLUIDO: \$ 2.62 CUARFITA Y DOS PLSOS 50/100 M.M. Pago Flectionico: 42,50 BBUA Emisor: BANAMEK VENTA VENCE / 0 - 17, 1 101 H H . \$ 42.50 ACTORIZADO STREETINA ACTION LANGE FOR ACTION PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
IUGAR DE EXPEDICION: CHILUARDA, CHILUARDA
REPARTIDOR VIAL DELICIAS S/N SECTOR /8, CHIRUARDA
CHILUARDA C.P. 31075
enail:atencionactientes@oxxo.com
letérono sin costo 81 83 20 20 20
>>>> COPIA CLIENTE >>>>



## 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          |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|
| CCO8605231N4                             | CADENA COMERCIAL<br>OXXO         | CED920927MP5               | COMISION ESTATAL DE LOS<br>DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                             | Fecha de expedición              | Fecha certificación<br>SAT | PAC que certificó                           |
| 9B70D1A6-641F-42D0-953A-<br>B10CBEC51988 | 2025-08-11T07:39:01              | 2025-08-<br>11T08:39:02    | AUR100128NN3                                |
| Total del CFDI                           | Efecto del comprobante           | Estado CFDI                | Estatus de cancelación                      |
| \$42.50                                  | Ingreso                          | Vigente                    | Cancelable sin aceptación                   |

Imprimir



#### RESTAURANT BANDIDOS

#### EMMA BOLIVAR NUÑEZ BONE4804194E4

Calle AVE RIO CHUVISCAR NORTE, No. 204, Delicias, Delicias, Chihuahua, MEX.México, CP 33000

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

No. Comprobante:

BAND0000000273

Lugar de expedición:

2025-08-08T14:56:35

Fecha comprobante: Tipo comprobante:

I. Ingreso

33000

RFC: Domicilio:

CED920927MP5

Cliente:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Calle Ave Zarco, No. 2427, Col. Zarco, Chihuahua, Chihuahua, Chihuahua, México, CP 31020

Uso de CFDI: Forma de pago: G03. Gastos en general 28. Tarjeta de débito.

Reg. Fiscal:

Teléfono: 603. Personas Morales con Fines no Lucrativos

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

Moneda: MXN

Cantidad

Clave

Descripción

Precio Unitario Importe

Unidad

PZ

509.00

509.00

1.00

CONSU

CONSUMO DE ALIMENTOS

Unidad medida SAT: E48. Unidad de servicio

Clave SAT: 90101501. Restaurantes

Descuento: 0.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Fecha de certificación del CFDI:

Número de serie del certificado de sello

2025-08-08T14:57:35

Folio fiscal

digital:

36704342-6A7F-4DE4-854B-E7600082AA65

00001000000715462493

Subtotal:

509.00

Descuento:

0.00

IVA(16.00)%

81.44

Total:

590.44

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

QUINIENTOS NOVENTA Pesos 44/100 MXN

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

Cadea original del comprehiento de commercion digital del SAT:

| | 1.1 | 36704342-6A7F-4DE4-854B-E7600082A465|2025-08-08T14:57:35|TSP080724QW6|SPMH8RgzwC60WgYmOZ+W7JbFp0u/5w5Zxa64p9zgLJCKM
| 9XzilzaggzBu1/4CD884M90pdhBrskRK6yVExMpC9+6ea9v64pLS8FWisVgvjD+1BMaEBizzCVI/a+x1MaNF9|s8WblvLblCyjvxMKAyVmL37hkVWoCzp6PyffSCx8ern0VfDBi44v9Ew1befyM8gSHBxJ/IZUHTb6FUZ3CafEVUi
| Kqgasq67wu0zte+eEorzYe8VTvQcZLFWVlscRiFxvMyb0M3AUKpucu0XN67Ms6wwh5hM1wZl+xoiAeeFxgnslm4poAZDjr6RR6YaOPYLeDp5/PVuFPb0Z37KajG5Q==|00001000000702693654||

Sent original der Einisch.
SPMH8Rgzw.G60V/gYmOZ+W7JbFp0u/5w5Zxa64p9zgLJCKM9XzilzaggzBu1/4CB84M9bpdhBrskRK6yVExMpG9+6ea9v64pLS8FWisVgvjD+1BMaEBizzOvl/a+x1MaNF9js8WblvLblCvjvxMKAyVmL37hkVWoOzp6PyffS
Gz8ern0V/DBi44v9Ew1befyM8gSHBxJ/IZUHTb6FUZ3CafEvUiKqgasq67wu0zte+eEorzYe8VTvQcZLFWVIscRiFxvMyb0M3AUKpucu0XN67Ms6wwh5hM1wZl+xoiAeeFxgnsIm4poAZDjr6RR6YaOPYLeDp5/PVuFPb0Z37

Sello digital del SAT:

Selic digital de 1971.

Val-did/Au3Wbf3HwN8vM1vEi0eS1j558Wi655uixbys80r3G/wMCgadiMRZp1Xdzt2ZpL4at9ltx+6QxQDH8+1an/szRwVLPXN8HOHTImqgXTLu+BCTIXA+GUwUQiJEHeso4vh/8d4u4OXNi7TKjL41ZykJzIBBwsy+Gd4Rd+XpPMCy0VRnDwr6hMZVjVz+to1oXiN2+GXKiYUXyu9eMCpQZMnbTIPrQcySCBIfYFefTa/FNngdS2Q431nFE5/dzuFeDIHh9/2+8ssK2r/9+rJzMAdas+OQZBo0wNJqlHKFl8X2Ko8NyUQ7NRv3QY7LqtaMxyA9K5CSgyB40op



VENTA CON PROPINA BANDIDOS RESTAURANT

AVENIDA AV RIO CHUVISCAR NIE NO 204

DELICIAS 9615340

APROBADA 062224 2DEBITO /MASTERCARD /BANAM

COPIA CLIENTE

CONSUMO PROPINA

\$590.00 \$0.00

TOTAL

OPER. 442

\$590.00

REF 921304539322

MESERO 001

ARQC : \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*5B7C AID : A0000000041010

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA

#TuBancoTuTiempo

VENTA CON PROPINA BANDIDOS RESTAURANT AVENIDA AV RIO CHUVISCAR NTE NO 201

DELICIAS 9615340

08/AGD/2025 14:46:34 NUMERO DE TARJETA/CTA \*\*\*\*\*\*\*\*\*7995 APROBADA 062224 2DEBITO /MASTERCARD /BANAM

EX

COPIA CLIENTE

CONSUMO PROPINA \$590.00 \$0.00

TOTAL

\$590.00

OPER. 442 REF. 921304539322

MESERO 001

ARQC : \*\*\*\*\*\*\*\*\*5B7C AID : A0000000041010

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA

#TuBancoTuTiempo



# 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          |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|
| BONE4804194E4                            | EMMA BOLIVAR<br>NUÑEZ            | CED920927MP5               | COMISION ESTATAL DE LOS<br>DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                             | Fecha de expedición              | Fecha certificación<br>SAT | PAC que certificó                           |
| 36704342-6A7F-4DE4-854B-<br>E7600082AA65 | 2025-08-08T14:56:35              | 2025-08-<br>08T14:57:35    | TSP080724QW6                                |
| Total del CFDI                           | Efecto del comprobante           | Estado CFDI                | Estatus de cancelación                      |
| \$590.44                                 | Ingreso                          | Vigente                    | Cancelable sin aceptación                   |

Imprimir