



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA : 12/08/2025

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:	V-CEDH-445-2025
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	PERSONAL ESPECIALIZADO

IMPORTE VIÁTICO:	2,720.00
IMPORTE COMPROBADO:	1,890.35
IMPORTE REINTEGRADO:	829.65



Comprobante de transferencia

Transferencia realizada por: TANIA GUADALUPE SERRANO RODRIGUEZ

Fecha: 12 Ago 2025

Hora: 13:27:24 h Centro de México

Página: 1 de 1

Transferencias Terceros Banamex

Tu transferencia ha sido aplicada con número de autorización #297896

Cuentas

Cuenta retiro

BANAMEX MiCuenta Banamex **902

Cuenta depósito o beneficiario

BANAMEX CEDH 2024 **7016/2740

CEDH 2024

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS

Datos de la transferencia

Monto

\$829.65 MXN

Tipo de beneficiario

Empresa

Referencia numérica

120825

Concepto de pago

devolucionviaticosTaniaSerrano

SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
09 JUL. 2025
13:54

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

FECHA: 09/07/2025

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-445-2025

10:37
10/7

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA :

PERSONAL ESPECIALIZADO

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PRESENTE:

Por medio del presente me permito informar a usted que se le asigna a realizar la comisión que enseguida se detalla:

ACTIVIDAD:

Atención a medios de comunicación, cobertura y difusión de la presentación del
violentómetro y conversatorio

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

GUACHOCHI	07/08/2025	08/08/2025

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

GUTIERREZ ANDANA CLAUDIA DINORAH



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 09/07/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-445-2025

BUENO POR : 2,720.00
RECIBI DE : COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE: DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE: Atención a medios de comunicación, cobertura y difusión de la presentación del violentómetro y conversatorio
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN DHNET
FORMA DE PAGO: DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN
PERSONA COMISIONADA: SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: PERSONAL ESPECIALIZADO
ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
PERIODO DE LA COMISIÓN: 07/08/2025 08/08/2025
TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
NO. DE INVENTARIO: OFICIAL
NO. DE PLACAS:

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	GUACHOCHI	07/08/2025	08/08/2025	2	1	600.00	1,520.00	2,720.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									2,720.00

DESGLOSE DE PASAJE
KMS A RECORRER: 0
RENDIMIENTO KM/L: 10
LTS. REQUERIDOS: 0.00
No. DE CILINDROS: 4
PRECIO/LITRO: 21
COMBUSTIBLE: GASOLINA
TOTAL PASAJE: \$ -
TOTAL: \$ 2,720.00

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 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.

SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE
PERSONA COMISIONADA

GUTIERREZ LANDANA CLAUDIA DINORAH
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA
COMISIONADA

ZUNIGA JONGE ERIKA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

GRACIELA POMPA GARCIA

RFC: POGG6005028C8

Factura

Domicilio y Expedido en:

ZACATEPEC N° Ext.SN Col.ALTA VISTA CP.33180, GUACHOCHI, CHIHUAHUA, México

Lugar de expedición: 33180

Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Datos del receptor

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

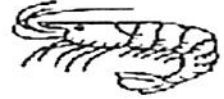
RFC: CED920927MP5

Régimen fiscal: 603

Domicilio: AV. ZARCO N° EXT.2427 COL. ZARCO CP.31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Hotel y Restaurant

"El aliviane"



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 95BA2555-9E45-4C2E-90CE-BF6A42B89D9B

Número de comprobante: 15078

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2025-08-07T16:33:08

Fecha de certificación del CFDI: 2025-08-07T16:33:55

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	SERVICIO DE RESTAURANT	200.00	200.00
Subtotal				200.00
Descuento				
IVA (16) %				32.00
I.S.R. retenido				2.50
Total				229.50

DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 50/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000518524121

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|95BA2555-9E45-4C2E-90CE-BF6A42B89D9B|2025-08-07T16:33:55|TSP080724QWS|e6YRp+6bOCSNDa15m8nJ9exp16JRT9/e5cDSiucw6l
VPYx6N8EmB+zBZgqNv4RR74P/pWcQaXTEVOWi1z9UO491xpsMoX2zN0topqJohSWkzMuRleN7QMsbkMpci4epP+brCd55ningBb+xirROMAZJ4qgDkw
IGKbtZKMRIRWg/dQ2EH3ThSy+142n64yHS6/J4|zC3XoQPbd5TBk6T4rML2S3HyVGWuG04BORTL5y4uYIWOxq/dOnDD3C2C0XIHFI4m4j4NIPjotb
bzXgV/XGjTS1IGxUkWNLMBoOSuU1kp13o+mdN/taG2okswEQFydtTaw=|00001000000702693654|]

Sello Digital del Emisor:

e6YRp+6bOCSNDa15m8nJ9exp16JRT9/e5cDSiucw6lVPYx6N8EmB+zBZgqNv4RR74P/pWcQaXTEVOWi1z9UO491xpsMoX2zN0topqJohSWkzMuRleN7QMsbkMpci
4epP+brCd55ningBb+xirROMAZJ4qgDkwIGKbtZKMRIRWg/dQ2EH3ThSy+142n64yHS6/J4|zC3XoQPbd5TBk6T4rML2S3HyVGWuG04BORTL5y4uYIWOxq/dOnDD
3C2C0XIHFI4m4j4NIPjotb|bzXgV/XGjTS1IGxUkWNLMBoOSuU1kp13o+mdN/taG2okswEQFydtTaw=

Sello digital del SAT:

SrblUF71k4p1ErAbg4JphbWb+1pw6vCqJjHJm2LN1STK2mCH10y5Oxon6OetrmAR1GTPWJbaCvqomnwOdOQ9NUQtR8jwX64QuNIODN1GswzhgVJLxKtIX2zs
PBxUhnAOY7CjsjgnBXpXQXfN5z4KE3qWUc4mwKcNxnjPdL7EPsLBDLX3UQUQ3HC6TgDWbVU8xgkFODrkdGADHTNR3cpJ9OrBOE4++WRrCNHm+lwMrlbr2SL
bxdFFB8KsLgoeKSGCsWw1CC4+huN5uhY2dAcYRRJUeLgVxJL1hnhjW00hrFi8WAEz6tR5NKbdw=





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
POGG6005028C8	GRACIELA POMPA GARCIA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
95BA2555-9E45-4C2E-90CE-BF6A42B89D9B	2025-08-07T16:33:08	2025-08-07T16:33:55	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$229.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

EMISOR: DANIEL ALBERTO ARZAGA BUSTILLOS RFC: AABD920111TE6 Régimen Fiscal: 621	RECEPTOR: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS RFC: CED920927MP5 Régimen Fiscal: 603
---	---

Fecha: 2025-08-08T14:04:20	Tipo de Comprobante: I	No. Certificado: 00001000000711478379
Lugar de Expedición: 33180	Moneda: MXN	Tipo de Cambio: 1
Forma de Pago: 28	Método de Pago: PUE	Uso CFDI: G03

CANT Y UNID:	DESCRIPCIÓN:	UNITARIO:	IMPORTE:
1 PZA	CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveUnidad: H87 Noldentificacion: GEN001 ClaveProdServ: 01010101	320.04	320.04

	Importe en letra: Trescientos Setenta y Un Pesos 25/100 M.N. Folio Fiscal UUID: 89b453d2-1211-43fd-833b-32d5eb401cb4 Fecha de Timbrado: 2025-08-08T15:04:20 RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5 No. Certificado SAT: 00001000000509846663	SubTotal: 320.04 IVA 16%: 51.21 Total: 371.25
--	---	--

Sello SAT:	Sello CFD:	Cadena original SAT:
29gZL4pPm771R0kyAKBpLkM5jH0XU1R82NCyMYr03gT7DfeNo7uJLLZhaGLATZg6WZl SdmeKZURWAKKZ2L55f5wZy0CR8CL8cxU4cRWmQhm2aACRSuGUWYPPDU8VumvG km13LPrNvBt0j7huF7F+ONLkPfgnuGYYBD5aDM369psBMm96sGysuFIIM4kterow25m1 YQuT1H099p0xwQ9FYR7eQh3MMPM0MkFg0sdh06YQY14ckgBnGwFmD979K0c5qv4 GvHdEFPJ0ks0Ht0KHKV2Z0yZEu0VWwzmpd3AQ**	1+T0eOnv0uM+Tl0RlYs0e0UB0AC2hwR1JLBG6p4xD+95aaGxd+58056CTQCZJh0u0TG G0ekJA0kyQXh8a58hp1Kz7HtOm7uJATtumpWzYExTLUSoDaR0fzSLWWhu1TncpkiQw xC0b0aCB5K0Mh0wEnQMY3l8u0z0k0uY56LJ0HEX0LINEZIEJ06h5510yXg+EdDRR5Gf Q50CLnvz7y02HJ0R06VpZXFg1+JXU1GQ099j0RySMA0sT0rVucV8Fv057MeA8MXuG5J BUUVLgYPTq14mLCPX8x0v9u2mH8NvoCWAGw**	j111896453d2-1211-43fd-833b-32d5eb401cb42025-08-08T15:04:20[LSO1306189R5]1+T0eOn v0uM+Tl0RlYs0e0UB0AC2hwR1JLBG6p4xD+95aaGxd+58056CTQCZJh0u0TG0ekJA0 kyvOXh8a58hp1Kz7HtOm7uJATtumpWzYExTLUSoDaR0fzSLWWhu1TncpkiQwC0b0a CBR5K0Mh0wEnQMY3l8u0z0k0uY56LJ0HEX0LINEZIEJ06h5510yXg+EdDRR5GfQ50CL nvz7y02HJ0R06VpZXFg1+JXU1GQ099j0RySMA0sT0rVucV8Fv057MeA8MXuG5JBUUVLg YPTq14mLCPX8x0v9u2mH8NvoCWAGw**[00001000000509846663]



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
AABD920111TE6	DANIEL ALBERTO ARZAGA BUSTILLOS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
89B453D2-1211-43FD-833B-32D5EB401CB4	2025-08-08T14:04:20	2025-08-08T15:04:20	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$371.25	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

GRACIELA POMPA GARCIA

RFC: POGG6005028C8

Factura

Domicilio y Expedido en:

ZACATEPEC N° Ext. SN Col. ALTAVISTA CP.33180, GUACHOCHI, CHIHUAHUA, México

Lugar de expedición: 33180

Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Datos del receptor

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

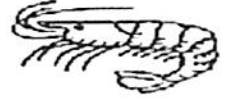
RFC: CED920927MP5

Régimen fiscal: 603

Domicilio: AV. ZARCO N° Ext.2427 Col.ZARCO CP.31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Hotel y Restaurant

"El aliviane"



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 0E3736EB-F4AC-4F4F-8378-6A836E076F60

Número de comprobante: 15081

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2025-08-08T08:45:17

Fecha de certificación del CFDI: 2025-08-08T08:45:44

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	SERVICIO DE RESTAURANT	160.00	160.00
Subtotal				160.00
Descuento				
IVA (16) %				25.60
I.S.R. retenido				2.00
Total				183.60

CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000518524121

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0E3736EB-F4AC-4F4F-8378-6A836E076F60|2025-08-08T08:45:44|TSP080724QW6|EcWCLYSunxKvTE2qQrGOASK3znIN8rIL4r21Hhdaon
c2aLxYwUQCSITlp491yqOuQZVWp74pZj0yPHdE+YV10BuwOsVBENrr/HF0PzBJnb8zZ3DolW2uY5XKr6g8ao2Sb9G09A86RmmimSGFSWj2EBDSX+L+14/
2aYtgajAVaPY7NDKMupNH4SG1OhpHErm3wPw6SgELsKuWJOCggdgVijLcUZJJ3Svud98GlmkrqJ0JwM4qIMDKMENVTTrOI2a15Bu94HvXmHJyQFbhmGzg
1+GQhBDHHPm6rkTpnw5VwZp2S9cAafSlrBAJXKZOapBNH//o4PAJj+uWw=|00001000000702693654|

Sello Digital del Emisor:

EcWCLYSunxKvTE2qQrGOASK3znIN8rIL4r21Hhdaonc2aLxYwUQCSITlp491yqOuQZVWp74pZj0yPHdE+YV10BuwOsVBENrr/HF0PzBJnb8zZ3DolW2uY5XKr6g8ao
2Sb9G09A86RmmimSGFSWj2EBDSX+L+142aYtgajAVaPY7NDKMupNH4SG1OhpHErm3wPw6SgELsKuWJOCggdgVijLcUZJJ3Svud98GlmkrqJ0JwM4qIMDKMENVTTr
I2a15Bu94HvXmHJyQFbhmGzg1+GQhBDHHPm6rkTpnw5VwZp2S9cAafSlrBAJXKZOapBNH//o4PAJj+uWw=

Sello digital del SAT:

L86bYQRJ8ZzWtooaBLWbL76p4TtWluz6MSZZHzFGofymD7oM79VEeB8g5j+Xrv7OIA5B6vNWWYfXZQPQH9F5uUjVsX4NnkZBeE7rkeFk7VbzU0fcZ89z+YO9Tym4
A3mGdNyATQry0f9gVcEUZkmEXTAOsl4QWu4VZ4TW8liuuuDJtrPs5DWpKp6Xd3G9IY79ew1KXdd762LBZ29YNVSWQb8xTWq7W4RKTGPnKHiz3ebgUPcYzdg5lrm
+IAN7XMx5ig2q5OXeQf0BE91Doq13KUZ1KZM2hQExz04NLqHMKem56Sg6rl3TEyRPpLubTKCqQQ=



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
POGG6005028C8	GRACIELA POMPA GARCIA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0E3736EB-F4AC-4F4F-8378-6A836E076F60	2025-08-08T08:45:17	2025-08-08T08:45:44	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$183.60	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000713427237

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000509846663

FECHA DE EMISIÓN
08/08/2025 12:17:36 p. m.

FECHA DE CERTIFICACIÓN
08/08/2025 12:17:36 p. m.

FOLIO FISCAL: F9EA0FD6-EEB4-498A-A58B-5299A62AFF55

EMISOR		RECEPTOR	
NOMBRE:	ANGELICA VALDENEGRO GARCIA	NOMBRE:	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC:	VAGA840802NA6	RFC:	CED920927MP5
RÉGIMEN FISCAL:	612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	USO CFDI:	G03 - Gastos en general
		DOMICILIO FISCAL:	31020
		RÉGIMEN FISCAL:	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES			
LUGAR EXPEDICIÓN:	33180	TIPO COMPROBANTE:	I - Ingreso
MÉTODO DE PAGO:	PUE - Pago en una sola exhibición	EXPORTACIÓN:	01 - No aplica
FORMA DE PAGO:	01 - Efectivo	MONEDA:	MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$350.00	\$0.00	\$350.00
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto		IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$56.00	

OBSERVACIONES: Folios: 65158

SON: CUATROCIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT	
CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

SUBTOTAL	\$350.00
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$350.00
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$56.00
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$56.00
TOTAL	\$406.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|f9ea0fd6-eeb4-498a-a58b-5299a62aff55|2025-08-08T12:17:36|LSO1306189R5|bED62NzOCQBV6Z3gjFcz/i2XdgMdgc36wAlhe9aDGph2KzIPH/5GHFDesilobKuVECGjxDwM2jT3qD5bjSyB5CQ+X9Pk8zvHOHWNOfmquSUP4yZRFsBP/ppOihz5sjy8lu1YbV4T+tnZNPk7rUIMgSRtJH3UraFmhndFfGE5Gux6p3IGJwnVQbY7IGv70B5frS9LG485NrUg2M7fdqqp4LLQUAv6UIPHM6LN6rkLdonYC0sLJpHrf/9np72TFPsg0lxAEqc67jR1SzGEyDa8SuP80BCVE56qR9kmYV5Y5hE1rl3X2GKVmOhrsQ82H6zl+GZ5+yZUCjMIMSj0Gr+A==|00001000000509846663|



SELLO DIGITAL DEL CFDI

bED62NzOCQBV6Z3gjFcz/i2XdgMdgc36wAlhe9aDGph2KzIPH/5GHFDesilobKuVECGjxDwM2jT3qD5bjSyB5CQ+X9Pk8zvHOHWNOfmquSUP4yZRFsBP/ppOihz5sjy8lu1YbV4T+tnZNPk7rUIMgSRtJH3UraFmhndFfGE5Gux6p3IGJwnVQbY7IGv70B5frS9LG485NrUg2M7fdqqp4LLQUAv6UIPHM6LN6rkLdonYC0sLJpHrf/9np72TFPsg0lxAEqc67jR1SzGEyDa8SuP80BCVE56qR9kmYV5Y5hE1rl3X2GKVmOhrsQ82H6zl+GZ5+yZUCjMIMSj0Gr+A==

SELLO DEL SAT

DV/+ekMSxPPnVPTsThh3CgGfoH6Rjs9f61h44Xw2YMMtHZUqfJ75gDEaseUn8f2RbMqPOCi7bWOu5cRU7O0ZZdx8hZPpksdh0RYapxBTEes1Qlsjk+P5wCATHabUZ6Dm+NtoQo7FvxBOVpcop/flKvNlpn+4pgTOuE8yzc2J6XgdQZyNQht3n+IWxvch3zdCBjhQ2TPivSzd5DPZ/V8VgYDjhlXbbsCAIIZCaCIT0r6yFvXS07DysPPyvaFvb7fy0jYbhmBjPZ+1L0h7DUNQT/ErjbOou+m+C/H1NhRcqN5GaXcayEMC3ORYmzXgPWRHkvumpRiujhYMLD7RHC3g==



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
VAGA840802NA6	ANGELICA VALDENEGRO GARCIA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F9EA0FD6-EEB4-498A-A58B-5299A62AFF55	2025-08-08T12:17:36	2025-08-08T12:17:36	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$406.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RELACIÓN DE GASTOS DE VIÁTICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA DE ELABORACIÓN: 12/08/2025

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-445-2025

NOMBRE DEL COMISIONADO:

TANIA SERRANO

PUESTO DEL COMISIONADO:

PERSONAL ESPECIALIZADO

GASTOS NO COMPROBADOS		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
Hospedaje	700	No se encontró hotel que emitiera factura
.		.
.		.
TOTAL	700	

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en la encomienda de la comisión que se menciona, y que fue realizada por motivos de fuerza mayor".

TANIA SERRANO
PERSONA COMISIONADA

DINORAH GUTIERREZ ANDANA

Vo. Bo.

PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

CASA DE HÚESPEDES "EL MESÓN"
AGUSTIN MELGAR 306, COL. CENTRO
TEL. 6491013275

RECIBO DE PAGO

No. de Recibo: 02

Fecha de emisión: 07/08/2025

Datos del Cliente

Nombre del huésped: Tania Serrano Rodríguez

Detalle del Servicio de hospedaje

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
Habitación sencilla	1	\$700.00	\$700.00
Total			\$700.00

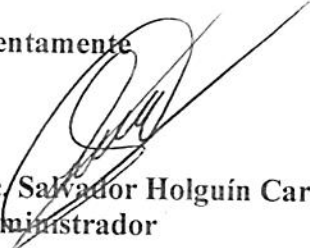
Forma de Pago: Efectivo

Fecha de Pago: 07/08/2025

Observaciones:

Gracias por su preferencia. Esperamos verlo nuevamente.

Atentamente


Lic. Salvador Holguín Carmona
Administrador



CEDH:01s.1.106/2025

Chihuahua, Chih. – 12 de agosto 2025

Asunto: Gastos no comprobados fiscalmente DHNET

CP. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Presente. –

Por medio del presente, me dirijo a usted de la manera más atenta y respetuosa para solicitar la justificación de los **gastos de hospedaje generados del 7 de agosto del presente, correspondientes a integrantes del personal de DHNET:** Tania Serrano Rodríguez, Erik Díaz Cordero, Alfonso Camacho Tijerina y Claudia Dinorah Gutiérrez Andana, para la cobertura del evento de **Presentación de Violentómetro en rarámuri, que se llevó a cabo en la Cd. de Guachochi, Chih.**

Debido a la máxima ocupación hotelera que se presentó en la zona mencionada. por un evento deportivo, fue imposible contratar los servicios de habitaciones en un establecimiento que contara con la capacidad de emitir factura fiscal. Por esta razón, se optó por el hospedaje en la Casa de Huéspedes El Mesón, la cual, si bien no emite recibo fiscal, fue la única opción disponible para alojar al equipo.

Se adjunta el recibo no fiscal del establecimiento para su revisión y trámite correspondiente.

Agradezco de antemano su apoyo y comprensión para la justificación de estos gastos.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente,


MTRO. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA

ENCARGADO DEL DESPACHO DE PRESIDENCIA DE LA CEDH