



**-SUJETO A REVISIÓN-**

FECHA DE ELABORACIÓN: 14/08/2025

|                                   |                                            |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| N° DE OFICIO DE COMISIÓN:         | V-CEDH-496-2025                            |
| NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: | MOYA BURROLA GUADALUPE                     |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | PERSONAL ESPECIALIZADO                     |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA:            | DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN |

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

15 AGO. 202  
11:15 hrs

**BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:**

Asistencia a la reunión extraordinaria de la Mesa de Seguridad y Justicia de la Zona Noroeste del Estado de Chihuahua, con la finalidad de abordar temas relevantes sobre salud mental.

**RESULTADOS OBTENIDOS:**

Favorables; se generaron acciones de trabajo con otras instituciones gubernamentales, referentes a capacitar en temas sobre Derechos Humanos y Salud mental.

CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:

La promoción y divulgación de la salud mental como un derecho fundamental.

**CONCLUSIONES:**

Se cumplió con el objetivo de dicha actividad.

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| PASAJE TERRESTRE         | -      |
| TAXIS, UBER, AUTOBUS     | -      |
| HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 600.00 |

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO(A) DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDAZ A LOS DATOS ASENTADOS.

[illegible]

COMPROBADO  
EN FACTURAS: \$565.00

IMPORTE \$35.00  
NO EROGADO:

TOTAL  
COMPROBADO: \$600.00

MOYA BURROLA GUADALUPE

PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALavera ALEJANDRO

AUTORIZÓ  
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA  
DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA

REVISÓ  
ENCARGADA DE VIATICOS

VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDO  
DIRECTOR SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN



ESTE VIATICO  
SE DEPOSITARÁ  
DENTRO DE LAS  
SIGUIENTES 72HRS

FECHA: 11/08/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-496-2025

NOMBRE DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

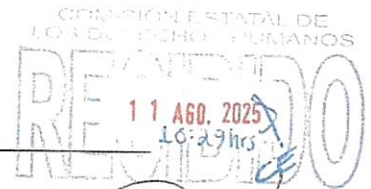
MOYA BURROLA GUADALUPE

PUESTO DE LA PERSONA  
COMISIONADA :

PERSONAL ESPECIALIZADO

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA



12:05  
11/08

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

Asistencia a la reunión extraordinaria de la Mesa de Seguridad y Justicia de la Zona Noroeste del Estado de Chihuahua, con la finalidad de abordar temas relevantes sobre salud mental.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

|                     |            |            |
|---------------------|------------|------------|
| NUEVO CASAS GRANDES | 13/08/2025 | 13/08/2025 |
|                     |            |            |
|                     |            |            |

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

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 : 11/08/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-496-2025

|                        |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BUENO POR :            | 600.00                                                                                                                                                                                  |
| RECIBI DE :            | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS                                                                                                                                                |
| LA CANTIDAD DE:        | SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS                                                                                                                                                     |
| FOR CONCEPTO DE:       | Asistencia a la reunión extraordinaria de la Mesa de Seguridad y Justicia de la Zona Noroeste del Estado de Chihuahua, con la finalidad de abordar temas relevantes sobre salud mental. |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN                                                                                                                                              |
| FORMA DE PAGO          | DÉPOSITO-TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                  |

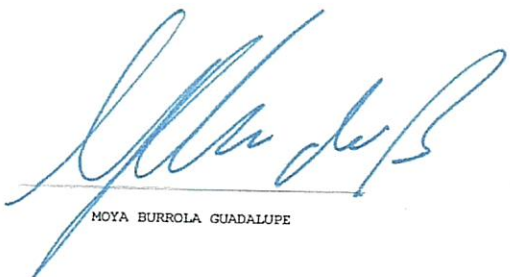
|                                   |                        |                         |                       |
|-----------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| DATOS DE LA COMISIÓN              |                        |                         |                       |
| PERSONA COMISIONADA:              | MOYA BURROLA GUADALUPE |                         |                       |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | PERSONAL ESPECIALIZADO | PERIODO DE LA COMISIÓN: | 13/08/2025 13/08/2025 |
| ADSCRIPCIÓN:                      | CHIHUAHUA, CHIHUAHUA   |                         |                       |
| 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 | NUEVO CASAS GRANDES | 13/08/2025      | 13/08/2025       | 1           | 0             | 600.00           | 1,520.00         | 600.00 |
| MEXICO               | CHIHUAHUA |                     |                 |                  |             |               |                  |                  |        |
| TOTAL VIÁTICO: \$    |           |                     |                 |                  |             |               |                  |                  | 600.00 |

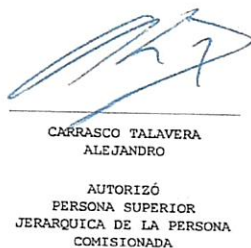
| DESGLOSE DE PASAJE |      |                  |          |  |  |  |  |  |        |
|--------------------|------|------------------|----------|--|--|--|--|--|--------|
| KMS A RECORRER:    | 0    | NO. DE CILINDROS | 4        |  |  |  |  |  |        |
| RENDIMIENTO KM/L   | 10   | PRECIO/LITRO     | 21       |  |  |  |  |  |        |
| LTS. REQUERIDOS    | 0.00 | COMBUSTIBLE:     | GASOLINA |  |  |  |  |  |        |
| 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 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.

  
MOYA BURROLA GUADALUPE

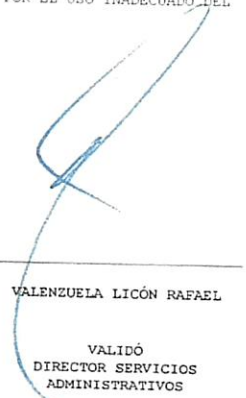
PERSONA COMISIONADA

  
CARRASCO TALAVERA  
ALEJANDRO

AUTORIZÓ  
PERSONA SUPERIOR  
JERARQUICA DE LA PERSONA  
COMISIONADA

  
ZUNIGA MONCE ERIKA  
LARISSA

REVISÓ  
ENCARGADA DE VIÁTICOS

  
VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA : 14/08/2025

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-496-2025

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:

MOYA BURROLA GUADALUPE

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:

PERSONAL ESPECIALIZADO

|                      |        |
|----------------------|--------|
| IMPORTE VIÁTICO:     | 600.00 |
| IMPORTE COMPROBADO:  | 565.00 |
| IMPORTE REINTEGRADO: | 35.00  |



|               |                           |
|---------------|---------------------------|
| Cuenta Ahorro | Comision Estatal de lo... |
| +23474        | +27403                    |
|               | Cuenta BANAMEX            |

Concepto  
Reintegro Viaticos

Referencia  
2307250

Tipo de operación  
Transferencia a otros bancos

Folio de operación  
4170617318

Clave de rastreo  
MBAN01002508140094919603

MOYA BURROLA GUADALUPE

MAXIMILIANO MORENO BEALL  
Domicilio: LUIS R. BLANCO 601-8  
Col: OBRERA NUEVO CASAS GRANDES  
NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
MEXICO C.P. 31750  
RFC MOBM931205TM5

Regimen Fiscal: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Lugar de Expedición NUEVO CASAS GRANDES NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA

|                                                              |  |                             |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| <b>Cliente</b>                                               |  | <b>FACTURA</b>              |  |
| RFC : CED920927MP5                                           |  | 2146532D-E741-4D0F-B098-554 |  |
| Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS             |  | 4CC9D1DE1                   |  |
| Direccion: AVENIDA ZARCO 2427                                |  | Version CFDI 4.0            |  |
| Colonia: ZARCO Localidad: CHIHUAHUA                          |  | <b>FECHA</b>                |  |
| Ciudad: CHIHUAHUA C.P. 31020                                 |  | 14-ago.-2025 1:03 pm        |  |
| Estado: CHIHUAHUA Pais: MEXICO                               |  | F 6564                      |  |
| Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos |  |                             |  |

Uso Cfdi G03 Gastos en general.

| Cantidad                              | U V | Producto | ClaveSat | Descripcion | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|---------------------------------------|-----|----------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00                                  | 1   | 1        | 90101501 | XUN CONSUMO | 487.07      | 0.00      | 487.0700 |
| CONSUMO DEL DIA 13 DE AGOSTO DEL 2025 |     |          |          |             |             |           |          |

CONTADO

(QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100) M.N.



|          |        |
|----------|--------|
| Subtotal | 487.07 |
| IVA      | 77.93  |
| TOTAL    | 565.00 |

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT

||1.1|2146532D-E741-4D0F-B098-5544CC9D1DE1|2025-08-14T13:03:21|Mep4Dp/c0MUgLYZKODUtdonyMvvgGuhelI/uvVb7SSWIKQCCQYqCDEGGDjqx6fi5ZsTHGTQX6siyVgXx2qq2Kg2vCLUqhRUUXcTDnr6x2CMSg28dj5E1Ba/aU+Bgy6kayvp8FsKqdu23nknio0Bzz5TLevFqwjvH15T+QdPOZjIFntPe9BTsTPX3dYa+AhOLsI3uanxHf0ON5oNhL7A6lbWvIPqP4Ge7Xnqt3J/gEbRliqhS4Cxl3O2/RFBtjEdbcDAUoqcQ9QyQVA8cWYFT+T8yRwjpsupeIC98y+6Gs0uSkayM9aTXGVxnZ

Sello Del CFD i

Mep4Dp/c0MUgLYZKODUtdonyMvvgGuhelI/uvVb7SSWIKQCCQYqCDEGGDjqx6fi5ZsTHGTQX6siyVgXx2qq2Kg2vCLUqhRUUXcTDnr6x2CMSg28dj5E1Ba/aU+Bgy6kayvp8FsKqdu23nknio0Bzz5TLevFqwjvH15T+QdPOZjIFntPe9BTsTPX3dYa+AhOLsI3uanxHf0ON5oNhL7A6lbWvIPqP4Ge7Xnqt3J/gEbRliqhS4Cxl3O2/RFBtjEdbcDAUoqcQ9QyQVA8cWYFT+T8yRwjpsupeIC98y+6Gs0uSkayM9aTXGVxnZMxAbvYReQlW/v6Fm33CNramJR0qO==

Certificado SAT 00001000000705928441

Sello SAT

bXZgTJBQdEtK25iQHsQnIckM909TxPwoHkZiWhTkiu3D0hGkGFYXiWx0sdf8LUUJ8p9m/xa1fQ4GvANrKFNEa+SxZi9JfefJ1yLlw+MITeDXs+AmNtxeffoQ/YqGm+9rJFen6U+TpeOKRdqFC/+nZJ1xMnK70tVrx1O87jQ1fXzK4GXw2Vl67nviRzvtFEpY+ftKN3QWqQyMrIM/WNz8C6BQwSW/j3zFS0KNtRFO3RL880OJivfs3s

Fecha de Timbrado 2025-08-14T13:03:21

Uso Cfdi G03 Gastos en general.

Forma de Pago: 01

Metodo de Pago PUE Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Num Certificado 00001000000716559400

## 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       |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| MOBM931205TM5                        | MAXIMILIANO MORENO BEALL         | CED920927MP5            | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                        |
| 2146532D-E741-4D0F-B098-5544CC9D1DE1 | 2025-08-14T13:03:16              | 2025-08-14T13:03:21     | PPD101129EA3                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                   |
| \$565.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                |

Imprimir