

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN



-SUJETO A REVISIÓN-

FECHA: 30/07/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-478-2025



NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

DIEGO FIERRO ALEJANDRA

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"

ADSCRIPCIÓN:

CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

MESA DE SEGURIDAD MORIS Y PILAR DE MORIS.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

MORIS	31/07/2025	01/08/2025

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

FERNANDEZ MANCINAS EDDIE

TITULAR DE OFICINA REGIONAL



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 30/07/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-478-2025

BUENO POR:	2,720.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	#¿NOMBRE?
POR CONCEPTO DE:	MESA DE SEGURIDAD MORIS Y PILAR DE MORIS.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	DIEGO FIERRO ALEJANDRA		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"	PERIODO DE LA COMISIÓN:	31/07/2025 01/08/2025
ADSCRIPCIÓN:	CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	DWW-361-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	MORIS	31/07/2025	01/08/2025	2	1	600.00	1,520.00	2,720.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									2,720.00

DESCGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	4						
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	24.6184						
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
JUSTIFICACIÓN:								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.

DIEGO FIERRO ALEJANDRA

PERSONA COMISIONADA

FERNANDEZ MANCINAS
EDDIE

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: 21/08/2025

N° DE OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-478-2025
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: DIEGO FIERRO ALEJANDRA
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"

IMPORTE VIÁTICO:	<u>2,720.00</u>
IMPORTE COMPROBADO:	<u>2,697.00</u>
IMPORTE REINTEGRADO:	<u>23.00</u>

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


DIEGO FIERRO ALEJANDRA

COMPROBANTE DE LA OPERACION

General

Tipo de operación

Transferencia a otros bancos

Folio de la operación

4780129989

Fecha

21 agosto 2025

Hora

15:48 h

Concepto

devolucion oficio 478

Clave de rastreo

MBAN01002508210080824282

Importe

Importe transferido

\$ 23.00

Origen

Cuenta de origen

•4636

Destino

Nombre del beneficiario

Comision Estatal de los Derechos Humanos

Nombre del banco

Cuenta BANAMEX

Cuenta de destino

•7403

Verifica el estatus de tu operación en

<https://www.banxico.org.mx/cep/>

Información sobre aclaración SPEI en

www.bbva.mx

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, Avenida Paseo de la Reforma 510, colonia Juárez, código postal 06600, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

LUIS FERNANDO CABRERA CASAVANTES

RFC: CACL750709J10

Factura

Domicilio y Expedido en:

Francisco I Madero N° Ext.102 Col.Centro CP.31680,Guerrero,Chihuahua,México

Lugar de expedición: 31680

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

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,México



Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 9B68BF44-3CC7-4627-9550-A1C7D092CE19

Número de comprobante: 5667

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito

Fecha comprobante: 2025-08-01T17:45:04

Fecha de certificación del CFDI: 2025-08-01T17:45:48

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	consumo	256.03	256.03
Subtotal				256.03
Descuento				
IVA (16) %				40.97

Total 297.00

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000511472947

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.1|9B68BF44-3CC7-4627-9550-A1C7D092CE19|2025-08-01T17:45:48|TSP080724QW6|UT/AaSiLoP0aIHu8GzIkY0mXhzRBAdHJPH4IGTAis8afDCj|fGOBWPNO86uWdO7BsXUc3kEqKrydRbNC1RL1QptN+XJzYsN/4MsBB6H8WMI7VZIaH9Raw7164f3lusD8ZN7sSe9TayF56d51h5L+15uUokGWxIXdR1QVILRr2xBETRj/17i2UIJ8fxVOgjYLNnXn7CsFLNGfsJZpZ/FXNVjOWurV1sJyq+tw+TPbFT/EUXibaERAwc3uqPWQzf4SaUJpiJK073QIBX1NMwOrwLwqU6sfzajNUpdL7MGaHBu4IAITNeOsIRifsGSUvhACqRmDJSNrw=|00001000000702693654||

Sello Digital del Emisor:

UT/AaSiLoP0aIHu8GzIkY0mXhzRBAdHJPH4IGTAis8afDCj|fGOBWPNO86uWdO7BsXUc3kEqKrydRbNC1RL1QptN+XJzYsN/4MsBB6H8WMI7VZIaH9Raw7164f3lusD8ZN7sSe9TayF56d51h5L+15uUokGWxIXdR1QVILRr2xBETRj/17i2UIJ8fxVOgjYLNnXn7CsFLNGfsJZpZ/FXNVjOWurV1sJyq+tw+TPbFT/EUXibaERAwc3uqPWQzf4SaUJpiJK073QIBX1NMwOrwLwqU6sfzajNUpdL7MGaHBu4IAITNeOsIRifsGSUvhACqRmDJSNrw=

Sello digital del SAT:

JRKIsdp7A5OEotrcqkAURO6NbXsHBG+m+/zmr+Lythigj3FG1zN3RM13QrFmCj5Z3+/zonhIMMBR3VnE/1jScCINuH5SO7cYloVBHczH+hbWSj/LL1JpsGWJTAgbWjeguuqYNpl1FBfhQuhNkbZxYRZbSLrIDGNWdWMDCCdpVBsI4Op3K8wO1EMCdDmn0/XI2hptoOpyjgM60L7HhCiaF07ZcFJK06fo03oTrISwwH1zmn3TGB/Gpz9bu2tp8Huw8lrF7GB+OaZA7T17RUTTI6WoiW/GQj52pjWQVYr/5lbF17Me60NAKNZnsZ+hjmbMvm280wXc5aJjcCsA=



Emitido por:

aspelFACTURE



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
CACL750709J10	LUIS FERNANDO CABRERA CASAVANTES	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9B68BF44-3CC7-4627-9550-A1C7D092CE19	2025-08-01T17:45:04	2025-08-01T17:45:48	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$297.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir





RELACIÓN DE GASTOS DE VIÁTICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA DE ELABORACIÓN: 21/08/2025

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

PUESTO DEL COMISIONADO:

DIEGO FIERRO ALEJANDRA

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "A"

GASTOS NO COMPROBADOS		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
ALIMENTOS	600	NO SE CUENTA CON EL SISTEMA DE FACTURACIÓN
ALIMENTOS	300	NO SE CUENTA CON EL SISTEMA DE FACTURACIÓN
HOSPEDAJE	1500	NO SE CUENTA CON EL SISTEMA DE FACTURACIÓN
TOTAL	2400	

"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".

DIEGO FIERRO ALEJANDRA
PERSONA COMISIONADA

FERNANDEZ MANCINAS EDDIE

Vo. Bo.

PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA



Restaurant Mo'is

Ana Isela Reyes Castillo

Domicilio conocido Tel. 635 120 8452
Moris, Chih.

REMISIÓN

FOLIO

025

Nombre

Fecha 31/07/2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
	Alimentos y Bebidas	1	600
		TOTAL	600

Gracias por su preferencia!

Gracias por su preferencia!



Restaurant Moiré

Ana Isela Reyes Castillo

Domicilio conocido Tel. 635 120 8452
Moris, Chih.

Nombre_

Fecha 3/07/2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	IMPORTE
	Alineación y	1	600
	Baladores		
		TOTAL	600

Gracias por su preferencia!

Gracias por su preferencia!



Restaurant Mois

Ana Isela Reyes Castillo

Domicilio conocido Tel. 635 120 8452
Moris, Chih.

REMISIÓN

FOLIO

383

Nombre

Fecha 01/08/2025

[illegible]

Gracias por su preferencia!



Restaurant Moiré

Ana Isela Reyes Castillo

Domicilio conocido Tel. 635 120 8452
Moris, Chih.

REMISIÓN

FOLIO

083

Nombre

Fecha 01/08/2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
	Doraymon y betadex	1	800
<i>Gracias por su preferencia!</i>		TOTAL	800

Gracias por su preferencia!



Av. Aeropuerto No. 16 C.P. 33340 otra no especificada en el catálogo

R.F.C. PEMM-870111-H12 CURP PEMM870111HCHRRR01

R.F.C. PEMM-870111-H12



Av. Aeropuerto No. 16 C.P. 33340 otra no especificada en el catálogo

Tel. 01-635-457-2016 Moris, Chih.

R.F.C. PEMM-870111-H12 CURP PEMM870111HCHRRR01

NOTA DE VENTA	
Nº 0166	
DÍA	AÑO
MES	

NOTA DE VENTA	
Nº 0166	
DIA	MES AÑO

[illegible]

Debetemos y pagaremos incondicionalmente a la orden de _____ (_____)
en este lugar la cantidad de \$ _____
por importe de mercancías recibidas a entera satisfacción. A pagar el: _____
en el caso de que este pagaré no fuere cubierto a su vencimiento me(nos) obligamos a pagar _____ %
mensual, por concepto de intereses moratorios y gastos de cobranza, hasta su total liquidación.
Aceptamos: _____

Nombre:	Comisión Estatal de Derechos Humanos
Dirección:	Av. Jarco 2427
Lugar:	Chihuahua Chihuahua
R.F.C.:	CFD 9709257PS

[illegible]

Debo(remos) y pagaré(remos) incondicionalmente a la orden de _____ en este lugar la cantidad de \$ _____ (_____)
importe de mercancías recibidas a entera satisfacción. A pagar el: _____ %
En caso de que este pagaré no fuere cubierto al vencimiento me(remos) obligar(amos) a pagar _____ %
mensual, por concepto de intereses moratorios y gastos de cobranza, hasta su total liquidación.
Acepto(amos) _____