

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN



-SUJETO A REVISIÓN-

FECHA: 15/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-696-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

CAMPOS CORNELIO ARMANDO

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) GENERAL

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA



Recebo 14:22
20/10

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

REVISIÓN EXPEDIENTES VISITADURÍA REGIONAL

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

DELICIAS	14/10/2025	14/10/2025

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 : 30/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-696-2025

BUENO POR :	447.00
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE	REVISION EXPEDIENTES VISITADURIA REGIONAL
UNIDAD	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
ADMINISTRATIVA:	
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL	PERIODO DE LA COMISIÓN:	14/10/2025 14/10/2025
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE	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	DELICIAS	14/10/2025	14/10/2025	1	0	447.00	-	447.00
MEXICO	CHIHUAHUA						-	-	-
TOTAL VIÁTICO: \$									447.00

DESGLOSE DE PASAJE					
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	24		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA		\$ -
JUSTIFICACIÓN:					TOTAL PASAJE: \$ -
					TOTAL: \$ 447.00

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.

CAMPOS CORNELIO ARMANDO
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ALEXA MARTINEZ MELENDEZ

RFC: MAMA9712094U9

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 33000

Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Forma de pago
Método de pago
Moneda:
Exportación:28 - Tarjeta de débito
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano
01 - No aplicaFolio
Fecha
Tipo de cambio:FC - 2749
15/10/2025 14:29:09

Datos del cliente

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
R.F.C.: CED920927MP5
Domicilio fiscal: 31020Uso CFDI: G03 - Gastos en general.
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101500 - Establecimientos para comer y beber	CONSUMO DE ALIMENTOS	389.54	0.00	002 - IVA - 62.33	389.54

Importe con letra

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	389.54
Impuestos Traslados	62.33
Retención I.S.R.	4.87
Total	447.00

CFDI Relacionados:

Tipo Relación

CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor	00001000000514220836
Folio fiscal	EEAD8F83-43A1-4F4A-8D87-783E4CD18733
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000709182898
Fecha y hora de certificación	Octubre 15 2025 - 14:29:11

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

P5C7mA76KmAyRAunzNlkzft18+hr96Q1AZF8CYqN/ywJUQdYA47WlhABrGEUhRaZa8UIS2XmNJR9Yc6xt4ki8
S1Q5/tURWHb01ul7+rua+fm2m1mlhWxd5D971fZyFUGYjG4PV5Gc8M8v8gSQA0J0Y89izV3q4TaDsEo6+gJY/q
kG27ToUc+LWIRjwe2qfajpkwxu7oW7bnR2e8KMfTK+UN0e28QcEXlsSghiBqZMzqL2fjWfJoiJ5Lp/0mwSHvyU
mkYJAGFQ/DvKGo72My6p35IBNtXVG0YO9rweUP15e9YbtVN5dEMSyhf5k76n2p/0Mx71dRpHNTXbfNZ2niCQ==

Sello del SAT

gAjTmL3FqkboucQKJtstr8Po/optA9Dol0ph4eW252Qg673S6HMOIT9sJ6pJv+79VoHX5dM9FZTzyE5D
oq0i/wBlxL4bTrYKWvTOTCPBuugDPH+MYjvkDciD0uydmMv8yueIVMa8hpAvcPRhkNHI+mqcoQFsKOh+
D50r4CSDiijTp++OPuQ1DatFEAQDx29agcG6YliB7EgVRSO8c0bvjRCjdAGk/Qg2jNhxTS0ZiKwA+Kr
KQPASTqTW6SMKMDTP4ZfnzJf2TDaVAsJYmSNM7I0PIIW14b4aLlyiu9q04U5mDPHW5KNdyskVBYPtACR
XRI2+uGOfrkRZTFH0ay6ZA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|EEAD8F83-43A1-4F4A-8D87-783E4CD18733|2025-10-15T14:29:11|MAS0810247C0|P5C7
mA76KmAyRAunzNlkzft18+hr96Q1AZF8CYqN/ywJUQdYA47WlhABrGEUhRaZa8UIS2XmNJR9Yc6xt4k
i8S1Q5/tURWHb01ul7+rua+fm2m1mlhWxd5D971fZyFUGYjG4PV5Gc8M8v8gSQA0J0Y89izV3q4TaDsE
o6+gJY/qkG27ToUc+LWIRjwe2qfajpkwxu7oW7bnR2e8KMfTK+UN0e28QcEXlsSghiBqZMzqL2fjWfJoi
iJ5Lp/0mwSHvyUmkYJAGFQ/DvKGo72My6p35IBNtXVG0YO9rweUP15e9YbtVN5dEMSyhf5k76n2p/0Mx
71dRpHNTXbfNZ2niCQ==|00001000000709182898||



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
MAMA9712094U9	ALEXA MARTINEZ MELENDEZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EEAD8F83-43A1-4F4A-8D87-783E4CD18733	2025-10-15T14:29:09	2025-10-15T14:29:11	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$447.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir