

VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ

DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 13/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-669-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) GENERAL

ADSCRIPCIÓN:

DELICIAS, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

SE ACUDE AL DEPARTAMENTO JURIDICO DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD A
SOLICITAR INFORME COMPLEMETNARIO.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

CHIHUAHUA	08/10/2025	08/10/2025

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 TÉRMINO DE SU COMISIÓN, DEBERA USTED RENDIR SU INFORME DE ACTIVIDADES

ALVARADO VILLARREAL PEDRO

TITULAR DE OFICINA REGIONAL



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 13/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-669-2025

BUENO POR:	179.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	SE ACUDE AL DEPARTAMENTO JURIDICO DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD A SOLICITAR INFORME COMPLEMETNARIO.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN	
PERSONA COMISIONADA:	ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL
ADSCRIPCIÓN:	DELICIAS, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL
PERIODO DE LA COMISIÓN:	08/10/2025 08/10/2025
NO. DE PLACAS:	DWW-360-A

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	CHIHUAHUA	08/10/2025	08/10/2025	1	0	179.00	-	179.00
MEXICO	CHIHUAHUA								-
TOTAL VIÁTICO: \$									179.00

DESGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	284	No. DE CILINDROS	4						
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	20						
LTS. REQUERIDOS	28.40	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
JUSTIFICACIÓN:									
TOTAL PASAJE: \$									-
TOTAL: \$									179.00

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TERMINO DE LA COMISION EFECTUARE LA COMPROBACION 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.

ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE

PERSONA COMISIONADA

ALVARADO VILLARREAL
PEDRO
AUTORIZA
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA
LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

Oficio No: CEDH 5.10s.1.081/2025

ASUNTO: El que se indica

Cd. Delicias, Chih., a 13 de octubre de 2025

C.P. RAFAÉL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA CEDH.
P R E S E N T E.-

Por medio del presente, le envío un cordial saludo, así mismo remito la factura, con el folio fiscal número b732c3f4-bf04-47f5-bca5-ffeac989c4e1, por la cantidad de \$179.00 (son ciento setenta y nueve pesos 00/100 M.N.) correspondiente al consumo de alimentos y bebidas por parte del Licenciado Ramón Felipe Acosta Quintana, por razón de que acudió el día 08 de octubre del año en curso, a la ciudad de Chihuahua a efecto de reunirse con personal del departamento jurídico de ICHISAL para solicitar informe complementario de expediente de queja. Motivo por el cual solicito de la manera más atenta se le realice la reposición correspondiente al Licenciado Ramón Felipe Acosta Quintana.

Se anexa factura, validación y comprobación de viáticos correspondientes.

Sin otro particular, le reitero mis saludos.

ATENTAMENTE



LIC. PEDRO ALVARADO VILLARREAL
VISITADOR TITULAR DE LA OFICINA REGIONAL DE LA
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS EN
CIUDAD DELICIAS, CHIHUAHUA.

KONA NOR-BAJIO

KNO2307062E9

601 - General de Ley Personas Morales

SANTA MARGARITA No. 3600 Int. R2, RESIDENCIAL PONIENTE, ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO
C.P. 45136

Av. Cristobal Colón No. 2303, Altavista, Chihuahua, Chihuahua, MEXICO C.P. 31200

Correo:

FACTURA	L 7162	Fecha y hora:	8/Octubre/2025 09:15 PM
Folio Fiscal (UUID):	b732c3f4-bf04-47f5-bca5-ffeac989c4e1		

Datos del cliente			
No. Cliente:	CED920927MP5	Tipo Comprobante:	I - Ingreso
Razón Social:	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	Forma de Pago:	01 - Efectivo
R.F.C.:	CED920927MP5	Método de Pago:	PUE - Pago en una sola exhibición
Régimen Fiscal:	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	Uso de CFDI:	G03 - Gastos en general.
Domicilio:	31020	Exportación:	01 - No aplica
		Moneda:	MXN
		Orden de compra:	10055
Notas:	Fecha de consumo: 8/Octubre/2025		

No.	Código:	Descripción:	Objeto Impuesto:	Clave Producto:	Clave Unidad:	Unidad:	Cantidad:	Precio:	Descuento:	Importe
1		SERVICIO DE CONSUMO DE ALIMENTOS	02	90101501	E48	SERVICIO	1.0000	270.3104	116.0000	270.3104
Partida:	Base:	Impuesto:	Factor:	Tasa:	Tipo:	Importe:	Subtotal:			
1	\$ 154.31	IVA	Tasa	16.00%	Trasladado	\$ 24.69	\$ 270.31			
							Descuentos:			
							\$ 116.00			
							Subtotal con descuento:			
							\$ 154.31			
							IVA Trasladado:			
							16.00%			
							\$ 24.69			
							Total:			
							\$ 179.00			

CIENTO SETENTA Y NUEVE Peso Mexicano 00/100 MXN

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

114.011716212025-10-08T21:15:10101000010000007017844771270.31116.001MXN179.001101PUEI31200IKNO2307062E9IKONA NOR-BAJIOI601ICED920927MP5ICOMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOSI31020I603IG03I9010150111.0000IE48ISERVICIOISERVICIO DE CONSUMO DE ALIMENTOSI270.3104I270.3104I116.0000I02I154.3104I002ITasaI0.160000I24.6896I154.31I002ITasaI0.160000I24.69I24.69II



Versión CFDI: 4.0
Versión Timbre: 1.1
No. Certificado: 00001000000701784477
No. Certificado del SAT: 00001000000714740116
Fecha y Hora de Certificación: 10/8/2025 11:15:12 PM
Lugar de expedición: 45136

Sello del SAT

mIFtWbrVVi/RQ0Jfd+9CB98TTphN3yap0zrMb
+Qm0RpslA34mB/08ZgFJxdMPqAxPygWyevTLk85QVnEuc+Ff1EKixF31RX9YLNi
+P9kUTAP4CHulm/6QVMLxxqLhks9sV1fOnCqXMCcECKbAtxGPLRLrcSqPvGVWmLhcNG2SDQhnX/xiJ
4xe46G12TKYN2UireLhomQPUH7D0Bt2o0ITE8h7xRTgB5s+/dYi
+dvASyaKun7dKaxz7WztyJydmFkZvxWbNwgnRbadvDLdexY6c4EAsOaS9lwRPk7Wlq882XfnYMhTWz

Sello Digital del CFDI

o1xl2gkplCM182WVN/vvOY9khe3uwctkxzdM9wNN59sw3/CgGvuokZxYzoMqMb
+FOSd5+2+39TWnLJMKBgJkoJAd6rwxZlAgQuEjGRytkdNKFfLoPESDop
+OwudWS15LXhmc6Co4X0EjYarG5VEILDuHvtMQTleRtLzRn7f8Q/cXKxwzEkyHm0oi
+oEjFNpYX2NUQAwoCfGvn
+YetloE1BRBcNPq3acWQol2U9LQ90V1qxyDVDwy3FOJQ3OQ71azMIOlwCmCXLp1quUigp47Od/U6Kf
f0/I9vftoif4YXOx8n79m0IAbR9UThaC1M/0zH5qouF1WXk3RztvI17w==

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
KNO2307062E9	KONA NOR-BAJIO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B732C3F4-BF04-47F5-BCA5-FFEAC989C4E1	2025-10-08T21:15:10	2025-10-08T23:15:12	CAD100607RY8
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$179.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir