



SUJETO A REVISIÓN-

FECHA DE ELABORACIÓN: 20/11/2025

Nº DE OFICIO DE COMISION:	V-CEDH-774-2025
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:	AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	ORGANO INTERNO DE CONTROL

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

20 NOV. 2025

13:08 hrs

DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

se realizaron búsquedas para lograr el emplazamiento de J.R.M.C.ordenado en el expediente de responsabilidad administrativa E.P.R.A. 0012/2025,

RESULTADOS OBTENIDOS:

ordenado en el expediente de responsabilidad administrativa E.P.R.A. 0012/2025, no localizándolo en el domicilio señalado

CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:

se realizaron búsquedas para lograr el emplazamiento de J.R.M.C.ordenado en el expediente de responsabilidad administrativa E.P.R.A. 0012/2025,

CONCLUSIONES:

se realizaron búsquedas para lograr el emplazamiento de J.R.M.C.ordenado en el expediente de responsabilidad administrativa E.P.R.A. 0012/2025.

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 FALSEDAD A LOS DATOS ASENTADOS.

[illegible]

\$519.00

COMPROBADO
EN FACTURAS: \$519.00

IMPORTE
 NO \$81.00
 EROGADO:

TOTAL
COMPROBADO:

\$600.00

MANUEL A.
AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PERSONA COMISIONADA


CHAVEZ SALAZAR SUSANA
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA
COMISIONADA

ZUNIGA-MONGE ERIKA LARISSA

REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

\$600.00

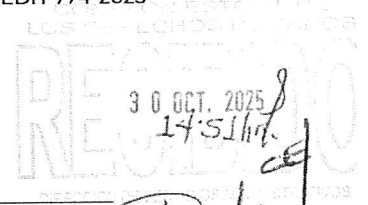
VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 30/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-774-2025



NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE
CONTROL

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Rubén
10:05
31/10

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

Diligencia de emplazamiento a audiencia inicial

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

DELICIAS	5/11/2025	5/11/2025

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

Susana Chavez Salazar
CHAVEZ SALAZAR SUSANA

TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 30/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-774-2025

BUENO POR:	600.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	Diligencia de emplazamiento a audiencia inicial
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	ORGANO INTERNO DE CONTROL
FORMA DE PAGO:	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

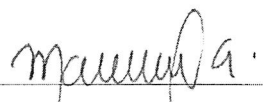
DATOS DE LA COMISIÓN	
PERSONA COMISIONADA:	AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL
NO. DE INVENTARIO:	NO. DE PLACAS:

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	5/11/2025	5/11/2025	1	0	600.00	1,520.00	600.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO:									\$ 600.00

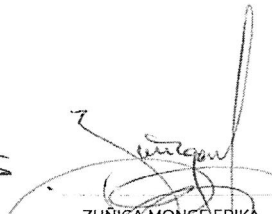
DESGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	6						
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO/LITRO	18.95						
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
JUSTIFICACIÓN:								TOTAL PASAJE:	\$ -
TOTAL:									\$ 600.00

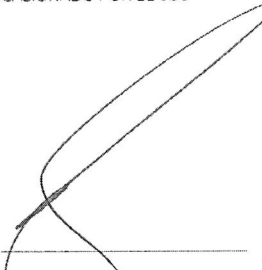
ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS 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.


AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PERSONA COMISIONADA


CHAVEZ SALAZAR SUSANA
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA


ZUNIGA MONGE 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: 20/11/2025

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-826-2025
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL

IMPORTE VIÁTICO: 600.00
IMPORTE COMPROBADO: 519.00
IMPORTE REINTEGRADO: -

46% 9:35
q37 / v123.0.0

×

✓

Transferencia exitosa
\$81.00 MXN

Cuenta origen
MiCuenta Banamex **341

Cuenta destino
C Comison Estata... **7016/740
BANAMEX · COMISION ESTA...

Datos de la transferencia
Número de autorización 115879

Tipo de beneficiario Empresa

Concepto Transferencia Banamex

Guardar Listo


AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO

HUGO MATIAS NAVARRO GONZALEZ

R.F.C: NAGH8503147B9

REGIMEN: 621 - INCORPORACIÓN FISCAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 33130

DOMICILIO: ALDAMA 1405 CENTRO MEOQUI MEOQUI CHIHUAHUA

EXPORTACION: 01- No aplica

FACTURA

Folio Fiscal

77d020d2-f68a-4bae-9903-41225b0f5fba

Fecha y hora de emisión

2025-11-12T14:44:03

Datos del Cliente

Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

R.F.C.: CED920927MP5

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Codigo Postal: 31020

Régimen Fiscal: 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Cantidad	Clave SAT	No. id-Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	90101501	Consumo de Alimentos del día 5 de Noviembre del 2025	E48 -	447.41	447.41

SUBTOTAL \$ 447.41

IVA 16.00 %: \$ 71.59

TOTAL \$ 519.00

Importe con Letra : QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago 28 - TARJETA DE DÉBITO

Condiciones de pago CONTADO

Método de pago PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Tipo de Comprobante I - INGRESO

No. CSD del Emisor 00001000000704525216

No. CSD del SAT 00001000000719545303

Fecha y hora de certificación 2025-11-12T14:44:05

Moneda MXN



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

Zsf31uPifV0III5pEDXP8EV0++ArQqRdR+0H/nJeF/jI5Tihg2DRb8TaQmIfKZsJ5D0wV5B+AkCaEMJVEYuhBj/aGveNwCGiF1SPb89rFiMASXmi9D1sSXceJ1qWpF8sirc0hiPMxLUmvoGsxqaJmYgot5PFzs4cyrgVFdyebfH/rSW1pgj1mQ/SG0d3MxyioJdmg0LHDVpVEtZGbvVnOZJPrccQHIEKsffgMcNB6Nq2mSAolx7B3LY+Ntv4kExl8UclbZ1yOaiGdG956xnrGcfzYiH7vo2u02NOxDt+4cpPDNsXqpmE1rPBkkQoWyXP63Nyg4ZNvKxQt6WK9xQ==

SELLO DEL SAT

fJDbEoB19MFy9o4Z35SZFt5u5xYRcgWbzhx3RqxIYGIZfQXNskhv5Amliylat6tKXbOIXAwykHgGnlqscC3YkzZGG3vhJOKVg/BFEA95mT+PytZhoDa1cX99Dsg2MvKDnzNHztZg6BrVKOpIPypa/ruVuBuMRKsmxNsKyxb/0bsnkk8PjMUNMV1dDVME6c95uAavWUbcKJ5RMRcjPuEW5jyowODW3vclS6nDRsv3WQUgCNbhoul7tPKJrmFmb6TriD2OnjFxxwZFLicy9mVzPKsSWwqwgJb6sDyRjRrXrF2h9+2jGAXU3jpiLqYVCTY9WILDdnnD2LBBUVz5trUNupKg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|77d020d2-f68a-4bae-9903-41225b0f5fba|2025-11-12T14:44:05|LSO1306189R5|Zsf31uPifV0III5pEDXP8EV0++ArQqRdR+0H/nJeF/jI5Tihg2DRb8TaQmIfKZsJ5D0wV5B+AkCaEMJVEYuhBj/aGveNwCGiF1SPb89rFiMASXmi9D1sSXceJ1qWpF8sirc0hiPMxLUmvoGsxqaJmYgot5PFzs4cyrgVFdyebfH/rSW1pgj1mQ/SG0d3MxyioJdmg0LHDVpVEtZGbvVnOZJPrccQHIEKsffgMcNB6Nq2mSAolx7B3LY+Ntv4kExl8UclbZ1yOaiGdG956xnrGcfzYiH7vo2u02NOxDt+4cpPDNsXqpmE1rPBkkQoWyXP63Nyg4ZNvKxQt6WK9xQ==|00001000000719545303||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



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
NAGH8503147B9	HUGO MATIAS NAVARRO GONZALEZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
77D020D2-F68A-4BAE-9903-41225B0F5FBA	2025-11-12T14:44:03	2025-11-12T14:44:05	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$519.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir