

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 05/11/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-804-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"

ADSCRIPCIÓN:

HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA



PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

INTERVENCIÓN EN MESA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO INTERNO, EN GUADALUPE Y CALVO,
DOLORES Y BABORIGAME

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

GUADALUPE Y CALVO	10/11/2025	15/11/2025

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

PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO
TITULAR DE OFICINA REGIONAL



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 05/11/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-804-2025

BUENO POR:	11,200.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	ONCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	INTERVENCION EN MESA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO INTERNO, EN GUADALUPE Y CALVO, DOLORES Y BABORIGAME
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN				
PERSONA COMISIONADA:	RODRIGUEZ TORRES NICOLAS			
PUESTO DE LA PERSONA	VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"	PERIODO DE LA COMISIÓN:	10/11/2025	15/11/2025
COMISIONADA: ADSCRIPCIÓN:	HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA			
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL			
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	EB2158-B	

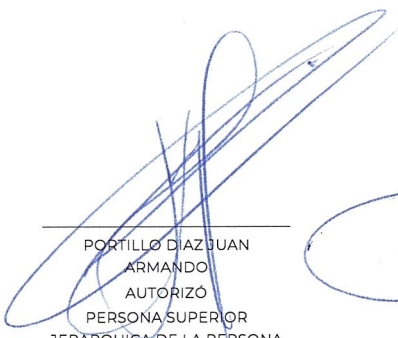
DESGLOSE DE VIÁTICOS									
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE	TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	GUADALUPE Y CALVO	10/11/2025	15/11/2025	6	5	600.00	1,520.00	11,200.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									11,200.00

DESGLOSE DE PASAJE				
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	8	 \$ -
RENDIMIENTO KM/L	6	PRECIO/LITRO		 \$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA	
JUSTIFICACIÓN:				TOTAL PASAJE:
				TOTAL: \$ 11,200.00

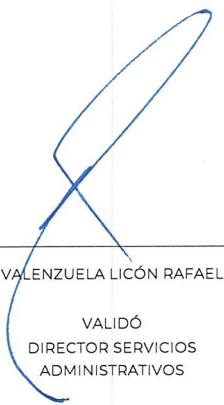
ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS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


RODRIGUEZ TORRES NICOLAS
PERSONA COMISIONADA


PORTILLO DIAZ JUAN
ARMANDO
AUTORIZO
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA
COMISIONADA


ZUNIGA MONGE ERIKA
LARISSA
REVISO
ENCARGADA DE VIÁTICOS


VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



CLAUDIA LORENA CEPEDA MERAZ

CEMC830206N63

Incorporación Fiscal

Lugar de expedición: 33470

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal

2f4b3da4-a4ab-4fba-a60c-e43a1ba01b36

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000712418445

Fecha y hora de certificación

2025-11-27T14:10:46

Fecha y hora de emisión
2025-11-27T14:09:57

Serie

Folio
4800No. de Serie del Certificado del Emisor
00001000000705173634Moneda
MXNTipo Cambio
1

FACTURAR A:

RFC: CED920927MP5 Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Domicilio Fiscal Receptor: 31020

Uso de CFDI: Gastos en general

Régimen Fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Exportación: No Aplica

Clave Prod/Serv	Objeto Impuesto	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Valor Unitario	Descuento	Importe
90111501	02	Hospedaje del día 14 de Noviembre 2025	1.0	ZZ	\$ 1,266.66		\$ 1,266.66

IMPORTE CON LETRA: MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: Efectivo

MÉTODO DE PAGO: Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL: \$ 1,266.66

ISH 4.00% \$ 50.67

TOTAL: \$ 1,520.00

Impuestos Traslados

ID Concepto	Base	Impuesto	Importe
90111501	1,266.660000	IVA Tasa 0.160000 %	\$ 202.67
Total Base IVA:	\$ 1,266.66	Total Impuestos Traslados:	\$ 202.67

SELLO DIGITAL

ZVtIGUO2O7zJc8Ec+7N2qjKlloRLCmP875WenapLeiUMx3AIS6UU/EbnDFB69moh+te3uUMIFg1jr1OVtRXyRvSdv6bfmFQoKR6+Dm/RW+DO2uxnV0HyUBdpOsC2XQ9HLXSmiO3213cfe6D5ex2CWbeNGYeGycdmrT03psOELXc5m6K8SlpJL8s5YNWn+eSaCIWPTMYwM8Mcd8qjmE6+lzWSh5sPcSpXTfxVfLycSJY6wzqurQsF1VR2YxtNjfel8k63RDHnHnZ+Vd1kYXegm7R3AyKvEBdcz/u/dCXA3JtnEtbQYNCZyd+gMdmrTlvom6CG8eMU8fMP3507IX9tg==

SELLO DIGITAL SAT

4ssMdre1UI+pFzHYd1/cHieHPSJzaeDSsCaiUvNwraDVqC1IHVlebrvFFI3gVvNzyu75ZaORvwzh8kgfC62tgJscHgwMYC9LBUVyZd6TwwQKMJTSQpij4H58rW+7XGTqQasq/m/eEKpSrQEm3ErDrY9VGhy57IYF6EEFLNjVb/0UPYTF7X/oml6LJOjqGOZILD5rayiulgAqKJYM7XIUuCrPWG8/KN8YuDazCGhQ8fIUmg9osjisc/FIVBBtCEBNGv9tdRDbZIKwlsPp7RnXlqFnzNtw1IGHGx5A24hbOoON0cNsvlgbtI03gWJoqudJLh1pQCZKoyEksOZIXaA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

II1.1I2f4b3da4-a4ab-4fba-a60c-e43a1ba01b36I2025-11-27T14:10:46CCC1007293K0IIZVtIGUO2O7zJc8Ec+7N2qjKlloRLCmP875WenapLeiUMx3AIS6UU/EbnDFB69moh+te3uUMIFg1jr1OVtRXyRvSdv6bfmFQoKR6+Dm/RW+DO2uxnV0HyUBdpOsC2XQ9HLXSmiO3213cfe6D5ex2CWbeNGYeGycdmrT03psOELXc5m6K8SlpJL8s5YNWn+eSaCIWPTMYwM8Mcd8qjmE6+lzWSh5sPcSpXTfxVfLycSJY6wzqurQsF1VR2YxtNjfel8k63RDHnHnZ+Vd1kYXegm7R3AyKvEBdcz/u/dCXA3JtnEtbQYNCZyd+gMdmrTlvom6CG8eMU8fMP3507IX9tg==I0000100000712418445II



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
CEMC830206N63	CLAUDIA LORENA CEPEDA MERAZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2F4B3DA4-A4AB-4FBA-A60C-E43A1BA01B36	2025-11-27T14:10:46	2025-11-27T14:10:46	CCC1007293K0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,520.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



CLAUDIA LORENA CEPEDA MERAZ

CEMC830206N63

Incorporación Fiscal

Lugar de expedición: 33470

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal

b42ce0ad-aa73-4882-b091-5be27cdad398

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000712418445

Fecha y hora de certificación

2025-11-27T14:12:24

Fecha y hora de emisión
2025-11-27T14:10:48

Serie

Folio
4801No. de Serie del Certificado del Emisor
00001000000705173634Moneda
MXNTipo Cambio
1

FACTURAR A:

RFC: CED920927MP5

Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Domicilio Fiscal Receptor: 31020

Uso de CFDI: Gastos en general

Régimen Fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Exportación: No Aplica

Clave Prod/Serv	Objeto Impuesto	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Valor Unitario	Descuento	Importe
90111501	02	Consumo de alimentos de los días 14 y 15 de Noviembre 2025	2.0	ZZ	\$ 517.24		\$ 1,034.48

IMPORTE CON LETRA: MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL: \$ 1,034.48

FORMA DE PAGO: Efectivo

TOTAL: \$ 1,200.00

MÉTODO DE PAGO: Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO: Pago en una sola exhibición

Impuestos Traslados			
ID Concepto	Base	Impuesto	Importe
90111501	1,034.480000	IVA Tasa 0.160000 %	\$ 165.52
Total Base IVA:		\$ 1,034.48 Total Impuestos Traslados:	\$ 165.52

SELLO DIGITAL

NNYlloeoZV2R6JRUF0qhoKq/FWF/DmgpeqyEUlj8T4HPBXYVsor3qlchCOaORk0mqashWnw/hGzQLrmHKAkNrytZSyH1uMVSTgxYulrPFT57hR6U7xUHoHw+ZgMRNIRpGvlg6+U2cJ7cptiYprdxzpQqkvUL4hFN3WjRyHtbOsoV5pgd2Z07qx+YevAxGUQfz624YIUZYpWlpa52xg86z4vJyleuqlB87Rhgingr+/KITb12YQOHP46CSqVdUqcBrC6PvzAPGz6omzO+T7cWozjAzF0fpTszT8Xf3o6QtBznwVCd3HVcoDjF2uyCQ3RdKPAy1GZMXcTW6eNY4Jtzw==

SELLO DIGITAL SAT

co5SKZBCs8fEZizK+ppVPeB68+3BogPsXoCysZjkjkoY9rSrOXOzveJqA+SmSTWHEENqtv7Wnm7wTj5hK46hz3LUpaokIN6evlAsuO5WBFebJY6ACN5XtlJMSaoW0zC9ZSlskfa8oH+uV8SB5UmSEkkmhZSRdGglzzB0xW50SqtCTg6Jx5RADmfr2TcnYUePL1rOqL4bSRda6yuk9+T/dVZR/GlwHmJSQ32OMRIZz5RkNvLV9Pxye6OomVR0iVVKfiF0HwD5pi6catpKNJDoAhkJosMVHWcnILGID2QY3kEVPijMXWGL1BSLkYX9Hr6wb4QvOixiwVt4+20Og==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

II1.1lb42ce0ad-aa73-4882-b091-5be27cdad398I2025-11-27T14:12:24|CCC1007293K0|NNYlloeoZV2f6JRUF0qhoKq/FWF/DmgpeqyEUlj8T4HPBXYVsor3qlchCOaORk0mqashWnw/hGzQLrmHKAkNrytZSyH1uMVSTgxYulrPFT57hR6U7xUHoHw+ZgMRNIRpGvlg6+U2cJ7cptiYprdxzpQqkvUL4hFN3WjRyHtbOsoV5pgd2Z07qx+YevAxGUQfz624YIUZYpWlpa52xg86z4vJyleuqlB87Rhgingr+/KITb12YQOHP46CSqVdUqcBrC6PvzAPGz6omzO+T7cWozjAzF0fpTszT8Xf3o6QtBznwVCd3HVcoDjF2uyCQ3RdKPAy1GZMXcTW6eNY4Jtzw==|00001000000712418445||



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
CEMC830206N63	CLAUDIA LORENA CEPEDA MERAZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B42CE0AD-AA73-4882-B091-5BE27CDAD398	2025-11-27T14:12:24	2025-11-27T14:12:24	CCC1007293K0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,200.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



RELACIÓN DE GASTOS DE VIÁTICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA DE ELABORACIÓN: 28/11/2025

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-804-2025

NOMBRE DEL COMISIONADO:

RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

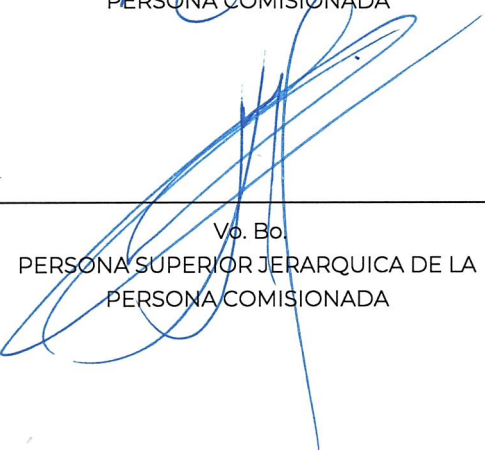
PUESTO DEL COMISIONADO:

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"

GASTOS NO COMPROBADOS		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
ALIMENTOS	2,400.00	NO FUE POSIBLE OBTENER FACTURA FISCAL POR CONSUMO EN LOCALIDAD SERRANA
HOSPEDAJE	6,080.00	
TOTAL	8,480.00	

"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".


PERSONA COMISIONADA


Vp. Bo.
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

Chihuahua, Chih. a 10 de diciembre del 2025.
Asunto: Autorización de comprobación sin factura.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE LA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE. –

Me permito informar que los licenciados **Juan Armando Portillo Díaz (viático V-CEDH-805-2025)** y **Nicolás Rodríguez Torres (viático V-CEDH-804-2025)** realizaron una comisión oficial en los municipios de Guadalupe y Calvo, Dolores y Baborígame en el Estado de Chihuahua, del 10 al 15 de noviembre de 2025.

Debido a las condiciones de las localidades serranas y la limitada disponibilidad de establecimientos que emitan facturación fiscal, ambos servidores públicos cubrieron gastos indispensables por concepto de alimentos **(\$2,400.00)** y hospedaje **(\$6,080.00)**, los cuales se encuentran comprobados mediante **notas de venta**, al no haberse emitido factura fiscal.

Por lo anterior, se autoriza la comprobación de dichos gastos sin factura, en virtud de que fueron necesarios para el cumplimiento de la comisión en condiciones seguras y adecuadas.

Sin otro particular, agradezco su atención y reitero mi consideración distinguida.

ATENTAMENTE



MTRO. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA
DIRECTOR DE CONTROL, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN, DESIGNADO PARA EJERCER LAS
FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMISIÓN
ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua".



HOTEL Y RESTAURANTE
BABORIGAME, CHIH TEL. 649 113 9620
ROSA MARÍA RAMÍREZ CARRILLO
RFC: RACR5509196M6

RFC:RACR5509196M6

Nombre: Comisión Estatal de los Derechos Humanos

Dirección: Zarco 24/27

Ciudad: Chihuahua, Chihuahua

Teléfono:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	noches de hospedaje 10 y 11 de Nov.	\$1520	\$3040
2	Comida de almuerzo	\$600	\$1200
	TERRA GRANDE		
	JOHN Y RESTAURANTE		
	DABORIGAME CHIH		
	MARIA RAMIREZ CARRILLO		
	78-966994666		
	CANTIDAD CON LETRA	SUB-TOTAL	
		I.V.A.	
		TOTAL	\$4240

Nombre y Firma

Nota de Remisión

A las 13 mes noviembre año 2025 número _____
 Sr. Comisión Estatal de los Derechos Humanos
 Domicilio Zarzo 2427
 Ciudad Chihuahua, Chihuahua
 Condiciones _____

Cant.	Concepto	Precio	Importe
2	noches de hospedaje 12 y 13 de Nov.	\$1520	\$3040
2	Consumos 	\$600	\$1200
PRESIDENCIA SECCIONAL "SAN SIMON" AV. GUERRA Y CALVO 100-100			
Sub Total			\$4240

Por el presente pagué reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a _____ la cantidad de _____ a su orden el día _____ la cantidad de _____ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 175 parte final

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad _____ a cualquier otra que se me requiera de pago a _____ la cantidad de _____ o en orden el día _____ la cantidad de _____ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado.

DO LAR 100 M.R.

mayco