

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 20/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-711-2025

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:

REUNION POR DESPLAZAMIENTO FORZADO INTERNO Y ENTREVISTA CON PERSONA
DESPLAZADAS.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

MORIS	21/10/2025	25/10/2025

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

PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO
TITULAR DE OFICINA REGIONAL





COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 20/10/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-711-2025

BUENO POR:	9,080.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	NUEVE MIL OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	REUNION POR DESPLAZAMIENTO FORZADO INTERNO Y ENTREVISTA CON PERSONA DESPLAZADAS.
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 COMISIONADA:	VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"	PERIODO DE LA COMISIÓN:	21/10/2025 25/10/2025
ADSCRIPCIÓN:	HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	EB2158-B

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	21/10/2025	25/10/2025	5	4	600.00	1,520.00	9,080.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									9,080.00

DESCGLOSE 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: \$ 9,080.00

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

ZÚNIGA MONCE ERIKA
LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA-LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

HOTEL PLAZA

Av. Ignacio Allende 205, Zona Centro, 31500 Cd Cuauhtémoc, Chih.

RFC emisor: BEBS970919GS7
Nombre emisor: SUSANA BELLO BARRIENTOS
Folio: 700
RFC receptor: CED920927MP5
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Código postal del receptor: 31020
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 1B25EFF0-46C3-4DA0-A849-1F6247C56D70
No. de serie del CSD: 00001000000714374449
Serie: BBS-09
Código postal, fecha y hora de emisión: 31500 2025-10-24 09:53:41
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
90111503		1.00	E48	Unidad de servicio	2,620.69	2,620.690000		Si objeto de impuesto.
Descripción	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DÍA 21/10/25 Y 24/10/25				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	2,620.690000	Tasa 16.00% 419.310400

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 2,620.69
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 419.31
Total \$ 3,040.00

Sello digital del CFDI:

EaDPxb58H7j2i2Dwb+KPhPdpv8UXpRQXp2mcT/3PmZ7jJff530s8VoQWNSEfIO2o0bQ4VK+FzzY8oDjjaywzAufmcP1Ms3IVXsU7y6crXQo6WZynoWE1U94rRN+AKZJE5Bqg1hr/t8rdXREatTeiFJmSRH0dOhYIQLVT7X6g9gW6Uafiqk14bhj42BlyCSRTnHKaYtx80ftkCFGEDEAmpRxSXvG1tBO/jJUI42tCIK8I3UAuLnyyw0B5k2bt9MacFNkNNug8CzSGOfQBmkgR80j7eLsxrpiEWXHyteKnL3D9XPOBWYNI4WeSdbAnsIkJahHHS02nvmo1TB8LjVQ==

Sello digital del SAT:

JQbBVLWkzps2+2ExWblMTJAhwY5UZoLTwmvWv9NHK91AuFV38/LOK0PPKm9VqPPPyYrTPGg+fQhOpH41KNBhA7P2zm4SJfcQ2ytGq66tyMcsluGOq3GiCkUcVe9Zv/wrmyprjHRsDIXIPF50nYYcZGwXJAYnavLMX2fUbpjZ7pAKgHHR2VZKGivNR8IHgsINtiMSsnnS/5VFFFchhZ/A/UZIVKEH0W5lueseZu8lwmtOR7CPs2n/cr169VbX105+0FyYdMCMggIneWJNB1ri3evPEXGgJKSYXZ2MEZIJwGeNGLN5J36/6ioVFK09ypF+WTsm4o+gUgFvFN7/Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|1B25EFF0-46C3-4DA0-A849-1F6247C56D70|2025-10-27T08:54:09|SAT970701NN3|EaDPxb58H7j2i2Dwb+KPhPdpv8UXpRQXp2mcT/3PmZ7jJff530s8VoQWNSEfIO2o0bQ4VK+FzzY8oDjjaywzAufmcP1Ms3IVXsU7y6crXQo6WZynoWE1U94rRN+AKZJE5Bqg1hr/t8rdXREatTeiFJmSRH0dOhYIQLVT7X6g9gW6Uafiqk14bhj42BlyCSRTnHKaYtx80ftkCFGEDEAmpRxSXvG1tBO/jJUI42tCIK8I3UAuLnyyw0B5k2bt9MacFNkNNug8CzSGOfQBmkgR80j7eLsxrpiEWXHyteKnL3D9XPOBWYNI4WeSdbAnsIkJahHHS02nvmo1TB8LjVQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-10-24 08:54:09

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



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
BEBS970919GS7	SUSANA BELLO BARRIENTOS	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1B25EFF0-46C3-4DA0-A849-1F6247C56D70	2025-10-24T09:53:41	2025-10-27T08:54:09	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,040.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



CARLOS CONTRERAS ABURTO
RFC: COAC7307074F6

Lugar de Expedición: Área Tecnológica, 31516 Cuauhtémoc, Chih.
Régimen Fiscal: PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FACTURA

AC-73650

FECHA DE EMISIÓN

2025-10-25T09:08:10

FECHA DE CERTIFICACIÓN

2025-10-25T09:08:37

TIPO COMPROBANTE

INGRESO

INFORMACIÓN DEL RECEPTOR

R.F.C.: CED920927MP5
Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Uso de CFDI: Gastos en general
Código Postal: 31020
Régimen Fiscal: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

FOLIO FISCAL

FCE2E558-2DF0-4BC1-9E30-B46DD7D876B3

NUM. CSD EMISOR

00001000000712085445

NUM. CSD SAT

00001000000705250068

MÉTODO DE PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

CLAVE SAT CANTIDAD ID-DESCRIPCIÓN

90101500 1.00 SERVICIO DE ALIMENTOS DEL DÍA 21 Y 25 DE OCTUBRE DE 2025 E48-Unidad de servicio 1,034.48 1,034.48

IMPORTE CON LETRA

MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Moneda: MXN

INFORMACIÓN COMERCIAL

Forma de Pago: EFECTIVO

SUBTOTAL \$ 1,034.48
IVA 16.00 % \$ 165.52
TOTAL \$ 1,200.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

gmH/5evAZruFGIMxHR26ZH8Y6VyaYImK9nxo5DphombvwPcS3jxtZC+qOK1WbxeDeF0Q1x3BM7+hPIAM7Q+WcVg7UzgD+670JepGp0TyiggrWVazznHMHQ4PkQCv1J+JBcbxiQUUq5OJ25i/6KjhLQKuKyKb1qkmOPicbq+RcUgYEJzHS0RrPU1CYTNRHgutZner/URngfj7L0p082D07v6RYCRAOsHC+SKQPhaktv4GJ+F.kG+e6hMX8Nh3VDhaRvLha6+ouZH3zP5otBJvccclCTxyQKDHEuwP9E+Nku-AAIXkCYnPW+M1Hh6W9S20DC1rB9mdpB6gzIBQ==

SELLO DEL SAT

WcD4U2Kng6BuDu0FP9b6YvSZHc2uWGlIcB1EzvvamK59aQlxYOHQwN8cWrf9oFOXQZp29zDI5gS5qMZ1esU+4ucv0bNiXvjDArcABIT/Cumndn5RY1plkcQXyibrf0SHI3wOhkiZho0p0kbbUmwOFeyoFMV2nMJ9KXe6LnY9D4w9ZeloPE9/XhFW976yxsA71EhW3vYSSNNkd2YS9AFqUG6exK+mMMYk9UX4cLJgQ3IKzGmBeQUVTn2gSSJA9YpVJ4ygx+fbQdZlaNpovzNn83N7wGVmLmggToU2K/8wzege2vSm1Oxy2YNMaTPuu+A0SzA74WWhRIZQQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.1|FCE2E558-2DF0-4BC1-9E30-B46DD7D876B3|2025-10-25T09:08:37|SAT970701NN3|gmH/5evAZruFGIMxHR26ZH8Y6VyaYImK9nxo5DphombvwPcS3jxtZC+qOK1WbxeDeF0Q1x3BM7+hPIAM7Q+WcVg7UzgD+670JepGp0TyiggrWVazznHMHQ4PkQCv1J+JBcbxiQUUq5OJ25i/6KjhLQKuKyKb1qkmOPicbq+RcUgYEJzHS0RrPU1CYTNRHgutZner/URngfj7L0p082D07v6RYCRAOsHC+SKQPhaktv4GJ+F.kG+e6hMX8Nh3VDhaRvLha6+ouZH3zP5otBJvccclCTxyQKDHEuwP9E+Nku-AAIXkCYnPW+M1Hh6W9S20DC1rB9mdpB6gzIBQ==|0001000000705250068|



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
COAC7307074F6	CARLOS CONTRERAS ABURTO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
FCE2E558-2DF0-4BC1-9E30-B46DD7D876B3	2025-10-25T09:08:10	2025-10-27T09:08:37	SAT970701NN3
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: 03/11/2025

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-711-2025

NOMBRE DEL COMISIONADO:

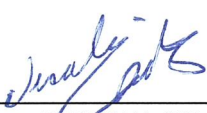
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS

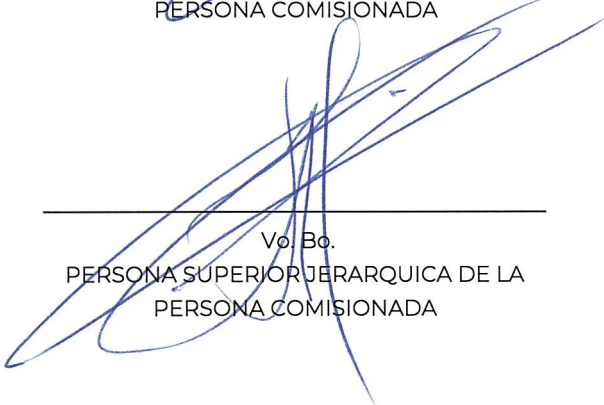
PUESTO DEL COMISIONADO:

VISITADOR (A) ADJUNTO CATEGORIA "B"

GASTOS NO COMPROBADOS		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
ALIMENTOS	1,800.00	NO FUE POSIBLE OBTENER FACTURA FISCAL POR CONSUMO EN LOCALIDAD SERRANA
HOSPEDAJE	3,040.00	
TOTAL	4,840.00	

"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


Vo. 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-710-2025)** y **Nicolás Rodríguez Torres (viático V-CEDH-711-2025)** realizaron una comisión oficial en el municipio de Moris, Chihuahua; del 21 al 25 de octubre de 2025.

Debido a las condiciones de la localidad serrana y la limitada disponibilidad de establecimientos que emitan facturación fiscal, ambos servidores públicos cubrieron gastos indispensables por concepto de alimentos **(\$1,800.00)** y hospedaje **(\$3,040.00)**, 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".

PEDIDO No. _____

PEDIDO No.

CLIENTE Comisión Especial Derechos Humanos
DOMICILIO Av. Zarco No. 2427 Del Zarco

CIUDAD O EDO.

TEL.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	PRECIO	IMPORTE
----------	--------------------------	--------	---------

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO

PRECIO

IMPORTE

Alimentos en el

Restaurante Mariscos

El Puerto

Consuming dia

22/10/2025

Consumo d'a	1
-------------	---

23/10/2025

Consumo dia	1
-------------	---

24/05/2025



SECRETARIA MUNICIPAL	ADMON. 2024-2027	MORIS, CHIH.
----------------------	------------------	--------------

MORIS, CHIH.

ADMN. 2024-2027

FIRMA DE CONFORMIDAD

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE LA ORDEN EN REQUERIR LA CANTIDAD INDICADA EN ESTE DOCUMENTO MA EL % DE INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DEL MISMO A SU FECHA DE VENCIMIENTO

SUBTOTAL

I.V.A.

1800.00 TOTAL

V-GEPIH-711-2025
Nicolas Rodriguez Torres
21 al 25 de Octubre
Monis

NOTA DE REMISION

PEDIDO No.

DIA	MES	AÑO
21	10	25

CLIENTE Comision Estatal de los Derechos Humanos
DOMICILIO Av. Zaragoza #2424 Col. Centro

CIUDAD O EDO.

TEL.

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PRECIO	IMPORTE
----------	--------------------------	--------	---------

Hospedaje en el

Hotel Las Palmas

en Monsi, Chih.

1 Noche Hospedaje

dia 22/10/2025

\$

1520.00

1 Noche Hospedaje

dia 23/10/2025

\$

1520.00



SECRETARIA MUNICIPAL
ADMON. 2024-2027
MORIS, CHIH.

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN
DE
EN
REQUIERA LA CANTIDAD INDICADA EN ESTE DOCUMENTO MA EL % DE INTERESES MORATORIOS EN CASO DE
INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DEL MISMO A SU FECHA DE VENCIMIENTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

\$ 3040

N-GEDH-711-25
Nicolas Rodriguez T
21 de 25 de Octubre
10 ms