



OS  
"SUJETO A REVISIÓN."

18/11/2025

V-CEDH-817-2025

LERMA RUIZ LUIS MANUEL

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizará viaje a Madera, Chihuahua, con motivo de llevar acabo la visita mensual de la CEDH en tu Comunidad.

RESULTADOS OBTENIDOS:

Se atiende a los usuarios que acudieron.

CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:

Llevar a cabo un enlace entre la comunidad y la CEDH.

CONCLUSIONES:

se brinda el servicio de forma más cercana a la comunidad.

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| PASAJE TERRESTRE         | -        |
| TAXIS, UBER, AUTOBUS     | -        |
| HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 2,720.00 |

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 FALSEDADE A LOS DATOS ASENTADOS.

[illegible]

\$2,023.38

\$2,023.38

\$696.62

TOTAL  
COMPROBADO:

\$2,720.00

LERMA RUIZ LUIS MANUEL

PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA  
ALEJANDRO  
AUTORIZÓ  
PERSONA SUPERIOR  
JERARQUICA DE LA PERSONA  
COMISIONADA

ZUÑIGA MONCE ERIKA LARISSA

REVISÓ  
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA: 18/11/2025

Nº DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-817-2025

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:

LERMA RUIZ LUIS MANUEL

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

IMPORTE VIÁTICO:

2,720.00

IMPORTE COMPROBADO:

2,023.38

IMPORTE REINTEGRADO:

696.62

PEGAR AQUÍ  
FICHA DE DEPÓSITO O ANEXAR EN HOJA  
COMPLETA LA TRANSFERENCIA DEL  
REINTEGRO

LERMA RUIZ LUIS MANUEL

|                                              |         |         |         |
|----------------------------------------------|---------|---------|---------|
| amex                                         | Banamex | Banamex | Banamex |
| Banamex                                      | Banamex | Banamex | Banamex |
| Banamex                                      | Banamex | Banamex | Banamex |
| <b>BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.</b>        |         |         |         |
| SUCURSAL: 337 NUEVAS CASAS GRANDES, CHIH     |         |         |         |
| amex Banamex Banamex Ba                      |         |         |         |
| 27/11/16 18:33:02 11 18 DE NOVIEMBRE DE 2016 |         |         |         |
| <b>DEPOSITO A CHEQUES MIXTO</b>              |         |         |         |
| SUP: 704                                     | Banamex | Banamex | Banamex |
| COTE: COMISION EX***** D* L** D***** H*****  |         |         |         |
| COT: 15518                                   |         |         |         |
| IMPORTE: \$636.62                            |         |         |         |
| amex                                         | Banamex | Banamex | Banamex |
| IMPORTE TOTAL: \$636.62                      |         |         |         |
| =====                                        |         |         |         |
| <b>FORMA DE PAGO / COBRO</b>                 |         |         |         |
| Banamex                                      | Banamex | Banamex | Banamex |
| TERM. No 1694 \$636.62                       |         |         |         |
| IMPORTE TOTAL M.N.: \$636.62                 |         |         |         |
| amex                                         | Banamex | Banamex | Banamex |
| *** ESTIMADO CLIENTE ***                     |         |         |         |
| ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS |         |         |         |
| CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA       |         |         |         |
| Banamex                                      | Banamex | Banamex | Banamex |



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN



ESTE VIÁTICO  
SE DEPOSITARÁ  
DENTRO DE LAS  
SIGUIENTES 72HRS

FECHA: 07/11/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-817-2025

NOMBRE DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

LERMA RUIZ LUIS MANUEL

PUESTO DE LA PERSONA  
COMISIONADA :

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

ADSCRIPCIÓN:

NUEVO CASAS GRANDES, 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 realizará viaje a Madera, Chihuahua, con motivo de llevar acabo la visita mensual de la CEDH en tu Comunidad.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

|        |            |            |
|--------|------------|------------|
| MADERA | 13/11/2025 | 14/11/2025 |
|        |            |            |
|        |            |            |

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

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 07/11/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-817-2025

|                        |                                                                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BUENO POR:             | 2,720.00                                                                                                         |
| RECIBI DE:             | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS                                                                         |
| LA CANTIDAD DE:        | DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS                                                               |
| POR CONCEPTO DE:       | Se realizará viaje a Madera, Chihuahua, con motivo de llevar acabo la visita mensual de la CEDH en tu Comunidad. |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN                                                                       |
| FORMA DE PAGO          |                                                                                                                  |

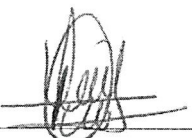
|                                               |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| DATOS DE LA COMISIÓN                          |                                |
| PERSONA COMISIONADA:                          | LERMA RUIZ LUIS MANUEL         |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:             | TITULAR DE OFICINA REGIONAL    |
| ADSCRIPCIÓN:                                  | NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA |
| TIPO DE TRANSPORTE:                           | OFICIAL                        |
| NO. DE INVENTARIO:                            | NO. DE PLACAS:                 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN: 13/11/2025 14/11/2025 |                                |

| 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 | MADERA    | 13/11/2025      | 14/11/2025       | 2           | 1             | 600.00           | 1,520.00         | 2,720.00 |
| MEXICO               | CHIHUAHUA |           |                 |                  |             |               |                  |                  |          |
| TOTAL VIÁTICO: \$    |           |           |                 |                  |             |               |                  |                  | 2,720.00 |

| DESGLOSE DE PASAJE |      |                  |          |  |  |  |  |                  |          |
|--------------------|------|------------------|----------|--|--|--|--|------------------|----------|
| KMS A RECORRER:    | 0    | No. DE CILINDROS | 4        |  |  |  |  |                  |          |
| RENDIMIENTO KM/L   | 10   | PRECIO/LITRO     | 25       |  |  |  |  |                  |          |
| LTS. REQUERIDOS    | 0.00 | COMBUSTIBLE:     | GASOLINA |  |  |  |  |                  |          |
| JUSTIFICACIÓN:     |      |                  |          |  |  |  |  | TOTAL PASAJE: \$ | -        |
| TOTAL: \$          |      |                  |          |  |  |  |  |                  | 2,720.00 |

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 LE CE 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.

  
LERMA RUIZ LUIS MANUEL

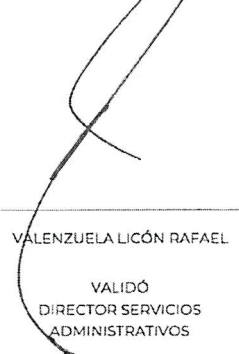
PERSONA COMISIONADA



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

*Rumbosul*  
4:00  
21/11

**Oficio CEDH:4.10s.0115/2025**  
**OFICIO LIQUIDACION DE GASTOS**  
**VIATICOS LIC. LERMA 14 Y 15 DE NOVIEMBRE DE 2025**  
**NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA; A 18 DE NOVIEMBRE DEL 2025**

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**DE LA CEDH CHIHUAHUA**

Por medio de la presente, remito a usted la liquidación de gastos, correspondientes a viáticos otorgados a favor del Lic. Luis Lerma, por la cantidad de \$2,720.00 (Dos mil setecientos veinte pesos 00/100m.n.) por concepto de viaje realizado a ciudad de Madera, Chihuahua, en fecha 14 y 15 de NOVIEMBRE del 2025. Es por tal motivo que se adjunta la documentación comprobante de dichos gastos.

| DOCUMENTO/FACTURA                | CANTIDAD   |
|----------------------------------|------------|
| JORGE VELASCO VIRGEN             | \$415.00   |
| RENE DE PABLO PORRAS             | \$790.00   |
| BETOS BURGUER                    | \$577.10   |
| BETOS BURGUER                    | \$241.28   |
| TOTAL GASTADO                    | \$2,023.38 |
| TOTAL OTORGADO                   | \$2,720.00 |
| Total depositado a la CEDH CHIH. | \$696.62   |

Sin más por el momento reciba un cordial saludo, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

  
**LIC. LUIS MANUEL LERMA RUIZ**

**TITULAR DE LA COMISION ESTATAL**

**DE LOS DERECHOS HUMANOS, EN NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA.**



VEVJ4205109J9  
JORGE VELASCO VIRGEN  
Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
7A Y GUERRERO, No. Ext 300, Col. CENTRO C.P. 31940

Versión CFDI 4.0

FOLIO FISCAL

850912b6-769d-4a09-b546-5a90628f935b

SERIE

FOLIO

16431

FECHA Y HORA

2025 / 11 / 14 11:31:08

DATOS FISCALES CLIENTE

RFC: CED920927MP5  
Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Tipo de CFDI: G03 - Gastos en general  
Domicilio Fiscal: 31020  
v. Zarco, No. Ext. 2427, Col. Zarco, C.P. 31020 Municipio: chihuahua, Estado: Chihuahua, País: México

Tipo Comprobante: FACTURA  
Clave Comprobante: I - Ingreso.  
Método Pago: PUE - Pago en una sola exhibición.  
Forma Pago: 01 - Efectivo.  
Moneda: MXN - Peso Mexicano  
Tipo de cambio: 1  
Certificado Emisor: 00001000000512993174  
Certificado SAT: 00001000000719545303  
Lugar de Expedición: 31940  
RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5  
Fecha y Hora de Certificación: 2025-11-14T13:26:59  
Exportación: 01 - No aplica

| CANT.                                   | CLAVE UNIDAD             | CLAVE P.J.S. | NO. IDENT.  | DESCRIPCION                    | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------------|-------------|--------------------------------|-----------------|-----------|
| 1                                       | E48 - Unidad de servicio | 90101501     | C1          | Consumo de alimentos y bebidas | \$ 357.76       | \$ 357.76 |
| OBJETO IMP: 02 - Si objeto de impuesto. |                          |              |             |                                |                 |           |
| DESCUENTO: \$ 0.00                      |                          |              |             |                                |                 |           |
| IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)             |                          |              |             |                                |                 |           |
| Impuesto                                | Tipo                     | Base         | Tipo Factor | Tasa o Cuota                   | Importe         |           |
| 002 - IVA.                              | Trasladado               | \$ 357.76    | Tasa        | 0.160000                       | \$ 57.24        |           |

CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 357.76  
IVA TASA 16% \$ 57.24  
TOTAL \$ 415.00



Sello Digital Emisor  
AN9xr64oFAFi64DMogg9rmaNjg/Fa3KA52YIZmFybG5GPSYFz4xUlh/kxtg1hokfKOSL6ACxcO4MBhtVxhtfmrkhWmaFImBHL/kepZAXmybHUInrEuSCO9tOkAs5KKIJEWSxR/2WIASeo9  
O9uhds5BFpG5Uok1HlM9Wjks8x5e26WY0cPB+bRckpPvnqoWQtrldqfSigaDyr2UjXVUx7X3F7NUUrcUrh4QeF+IXreFQmIVHjXkAfKbrnoGIBJfUguNqW98rA4+LbbRa1AZep4BE5f5kh  
kPpEAK1kC619ZBz8QqnUPIE8aWX4li3Drc4G/bjonbxSruW+wikgw==  
Sello Digital SAT  
aD58IQQ3jBQALEhJyCqvVuB+tlOtcVlwd12iikaIE75XYZ+B2BhUTZLWHFtzcZOh+PHDRmAJuNZlQkOv3erfLL8Uhr9U6zLLtaVil3PZ8J+p4+otdZtdtHWZwApHLIOo4WCNPZ9vf2eay  
ZldMXOI4JXg+WJKFEtIO2L77lzCZdgS4rc+U3HEIEEgK5RbTvgSdX+MIQzmi4Vv0b5N3kGIQ/4lRpwPY1vQJaldpXshv9WPBO+G3g2HudUmBFPV32mmdZrG+V7BSbICvK01Vw6g  
4HvoB+HamP5MW+3fJd5ikaCNCgaF1i7ddfrVW1MvWur6ISbLVakTy7pNg==  
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
j|1.1j850912b6-769d-4a09-b546-5a90628f935b|2025-11-14T13:26:59|LSO1306189R5|AN9xr64oFAFi64DMogg9rmaNjg/Fa3KA52YIZmFybG5GPSYFz4xUlh/kxtg1hokfKOSL6ACxcO4MBhtVxhtfmrkhWmaFImBHL/kepZAXmybHUInrEuSCO9tOkAs5KKIJEWSxR/2WIASeo9uhds5BFpG5Uok1HlM9Wjks8x5e26WY0cPB+bRckpPvnqoWQtrldqfSigaDyr2UjXVUx7X3F7NUUrcUrh4QeF+IXreFQmIVHjXkAfKbrnoGIBJfUguNqW98rA4+LbbRa1AZep4BE5f5khkPpEAK1kC619ZBz8QqnUPIE8aWX4li3Drc4G/bjonbxSruW+wikgw==|j00001000000719545303|

CFDI v4.0

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

| <b>RFC del emisor</b>                | <b>Nombre o razón social del emisor</b> | <b>RFC del receptor</b>        | <b>Nombre o razón social del receptor</b> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| VEVJ4205109J9                        | JORGE VELASCO VIRGEN                    | CED920927MP5                   | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  |
| <b>Folio fiscal</b>                  | <b>Fecha de expedición</b>              | <b>Fecha certificación SAT</b> | <b>PAC que certificó</b>                  |
| 850912B6-769D-4A09-B546-5A90628F935B | 2025-11-14T11:31:08                     | 2025-11-14T13:26:59            | LSO1306189R5                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$415.00                             | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                 |

[Imprimir](#)

RFC emisor:

PAPR5811274U7

Nombre emisor:

RENE DE PABLO PORRAS

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:

B5EC6B1B-5C54-45E8-92BA-8316077328A3

No. de serie del CSD:

00001000000511886279

Código postal, fecha y hora de emisión:

31940 2025-11-14 08:45:19

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        |              |                        |
|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|------------|------------|------------------------|--------------|------------------------|
| 90111501                        |                               | 1.00                     | E48             | Unidad de servicio | 658.34         | 658.340000 |            | Si objeto de impuesto. |              |                        |
| Descripción                     | HOSPEDAJE                     |                          |                 |                    | Impuesto       | Tipo       | Base       | Tipo Factor            | Tasa o Cuota | Importe                |
|                                 |                               |                          |                 |                    | IVA            | Traslado   | 658.340000 | Tasa                   | 16.00%       | 105.334400             |
| Número de pedimento             |                               | Número de cuenta predial |                 |                    |                |            |            |                        |              |                        |
| 90111501                        |                               | 1.00                     | E48             | Unidad de servicio | 26.33          | 26.330000  |            |                        |              | No objeto de impuesto. |
| Descripción                     | IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE (4%) |                          |                 |                    |                |            |            |                        |              |                        |
| Número de pedimento             |                               | Número de cuenta predial |                 |                    |                |            |            |                        |              |                        |
|                                 |                               |                          |                 |                    |                |            |            |                        |              |                        |

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago:

Tarjeta de débito

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Subtotal

\$ 684.67

Impuestos trasladados

IVA 16.00%

\$ 105.33

Total

\$ 790.00

Sello digital del CFDI:

HQfWKtwQ73dvgufHI3OYCEBewWhzBz/QzzueeXJ8kKcXC6kO8f/ze4bhNXI8zm7zcKLV2sgNNe3UvHq6Cif8Cg5V1IDR1xZCsr4H4TcEZcTV4pyeHvNm+1FjDdJ0CKeW8Pla6N7UP8AN+VigqD4cwKN4/z2TwtoD8VMeW+BZ9yTxk5ZWg8aSaW4XwLGvrUccKApEwRIEh+C2WMXDOF4XnCY8l4uebS358qQj4i+1Q+ApdmVL2NLgWvBY6K6rHtT32gQJTzc7Mnq/TiHCH52KvLpTOo6DLAW1+PxAp0odu3zppXPMtNnQ//HoSOLoyZxSxSOzhqRj3Ds+sx8PQ==

Sello digital del SAT:

UrPedADI0Zr8MjMV1McorV+VHh3JHpITWJ8pZFKBwUp+QegwU/Hp8z+2Ci3ZhHCKYdShM0dl2qA1eMTc6REqWAC4WrKFMM8GqOjszqRDVvcbYtCvZ+QNMmzsiNCLPOHqChnOjuJSgl/5+xxKAT1v1a7dC7u8ohhVNEHqulUscgIJlLw69CPPrn9SeMcpIXlqg0zOIw5V9k9I2EPzcT4tVLpO0MWgMNI9UwW7oZrE/v5L8x8t+1NowW/zRAIJNW/QW+5KSloHRwrX+v26RaLC376qaTFRHByz/YCLPq3/5/U5cD/PjfoLc8VzyS+mUviOiJdy2F8fbNo8A9CHaw==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B5EC6B1B-5C54-45E8-92BA-8316077328A3|2025-11-14T08:45:48|SAT970701NN3|HQfWKtwQ73dvgufHI3OYCEBewWhzBz/QzzueeXJ8kKcXC6kO8f/ze4bhNXI8zm7zcKLV2sgNNe3UvHq6Cif8Cg5V1IDR1xZCsr4H4TcEZcTV4pyeHvNm+1FjDdJ0CKeW8Pla6N7UP8AN+VigqD4cwKN4/z2TwtoD8VMeW+BZ9yTxk5ZWg8aSaW4XwLGvrUccKApEwRIEh+C2WMXDOF4XnCY8l4uebS358qQj4i+1Q+ApdmVL2NLgWvBY6K6rHtT32gQJTzc7Mnq/TiHCH52KvLpTOo6DLAW1+PxAp0odu3zppXPMtNnQ//HoSOLoyZxSxSOzhqRj3Ds+sx8PQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2025-11-14 08:45:48

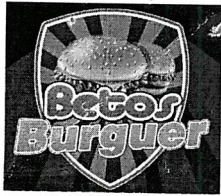
No. de serie del certificado SAT

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       |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| PAPR5811274U7                        | RENE DE PABLO PORRAS             | CED920927MP5            | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                        |
| B5EC6B1B-5C54-45E8-92BA-8316077328A3 | 2025-11-14T08:45:19              | 2025-11-14T08:45:48     | SAT970701NN3                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                   |
| \$790.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                |

[Imprimir](#)



LIZ GEISY MENDOZA YEE  
CALLE LIBERTAD S/N  
GOMEZ FARIAS, CHIHUAHUA CP: 31900  
RFC: MEYL820101539

Factura

| Fecha                 | Folio   |
|-----------------------|---------|
| 14/nov./2025 15:09:19 | FE15273 |

Cliente

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AV ZARCO 2427  
COL ZARCO  
  
CHIHUAHUA, CHIH CP: 31020  
RFC: CED920927MP5  
Domicilio fiscal: 31020  
Régimen fiscal: 603/Personas Morales con Fines no Lucrativos

| Artículo | Nombre                                         | U.med.                              | Unidades | Precio | Desccto. | Importe |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|--------|----------|---------|
| C        | CONSUMO<br>50192600/Acompañamientos preparados | NO APLICA<br>E48/Unidad de servicio | 1        | 497.50 |          | 497.50  |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
[1.1]AC6D2B45-E2C8-1742-B123-5828AB5BF08F[2025-11-14T15:09:21]SCD110105654[LR9JSDNImNEE6A60LNSO8i5zY0pco6lyYZIFQrJL+CmL6pNmXWvLb7gHTamLe+CY4X24/kdYLzQqVWif1UNmM2gSLK7PaYXKdQrW3WjzVNHgrVdLeC+QnrJFLgOQHgzMAdVQ/xYvbPIrX5Tthx+JWwUsxKVWslJJXFMbMrDH9JmVOCugeKikCs1Q4SrQ+IgQgWGQdpnM+vFZC373C1Z9EjnkM7fTaYXFDKoaAQkbs60fFSwoVvCJRTJRNVu32MGAFjiza+ihur4LoFFO9F0A+pX0m5FNzaSRiXz+fsU1bsG4C+EyN+8X/K3sChg2nMj8s5sbpIQJsjUzVz+a8dPGw==[00001000000702501858]]  
Sello digital del CFDI:  
LR9JSDNImNEE6A60LNSO8i5zY0pco6lyYZIFQrJL+CmL6pNmXWvLb7gHTamLe+CY4X24/kdYLzQqVWif1UNmM2gSLK7PaYXKdQrW3WjzVNHgrVdLeC+QnrJFLgOQHgzMAdVQ/xYvbPIrX5Tthx+JWwUsxKVWslJJXFMbMrDH9JmVOCugeKikCs1Q4SrQ+IgQgWGQdpnM+vFZC373C1Z9EjnkM7fTaYXFDKoaAQkbs60fFSwoVvCJRTJRNVu32MGAFjiza+ihur4LoFFO9F0A+pX0m5FNzaSRiXz+fsU1bsG4C+EyN+8X/K3sChg2nMj8s5sbpIQJsjUzVz+a8dPGw==  
Sello digital del SAT:  
fEg9dpRns4be8uclBocmOTy7EuO7f08JzRtrcaSRrO0sMKhaDlul6IWRxnn1Xe7yej6mjSwchs4OylVcl1f0quUyItkX5ARMxJ3O9dhF55/V7cO+73yhM+IBWZtaga0UdKZCezN2KJIEYwuKMoOHaBMDYa3vopphM3NvU9XsvGvROAIYITSVmoeDrjXfbfzEQxTgEjIUs4fEliXbwebbQCQkTmKICnk8CGmuCep+0Mn6As+rS3hgOUBVHFDN/ewEsWTFNHUNcdtOo/qe64Y1gR6YRP4K+d5q7DeBW7HxBcwOUInGgoRr1WqGib8SpI4CCcwrUZRo1rDK6z+LEcdKny3g==



|                                                                                                                               |                         |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| (Quinientos setenta y siete pesos 10/100 m.n.)                                                                                | Subtotal<br>002 IVA 16% | 497.50<br>79.60 |
| Método de pago: PUE/Pago en una sola exhibición<br>Forma de pago: 28/Tarjeta de débito<br>Uso del CFDI: G03/Gastos en general | Total (MXN)             | 577.10          |

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Folio del SAT: AC6D2B45-E2C8-1742-B123-5828AB5BF08F  
Fecha de certificación: 14/nov./2025 15:09:21 Certificado del emisor: 00001000000518169889 Certificado del SAT: 00001000000702501858  
Régimen fiscal del emisor: 612/Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales Lugar de expedición: 31900

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

| <b>RFC del emisor</b>                | <b>Nombre o razón social del emisor</b> | <b>RFC del receptor</b>        | <b>Nombre o razón social del receptor</b> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| MEYL820101539                        | LIZ GEISY MENDOZA YEE                   | CED920927MP5                   | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  |
| <b>Folio fiscal</b>                  | <b>Fecha de expedición</b>              | <b>Fecha certificación SAT</b> | <b>PAC que certificó</b>                  |
| AC6D2B45-E2C8-1742-B123-5828AB5BF08F | 2025-11-14T15:09:19                     | 2025-11-14T15:09:21            | SCD110105654                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$577.10                             | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                 |

[Imprimir](#)



LIZ GEISY MENDOZA YEE  
CALLE LIBERTAD S/N  
RFC:MEYL820101539

\*\*\* VENTA \*\*\*

14/nov./2025 15:09 Folio:A299508  
Caja: CAJA PRINCIPAL  
LIZ MENDOZA

CONSUMO 497.50  
TOTAL \$577.10  
TARJETA DE DEBIT 577.10

"Gracias por su preferencia"

## Beto's Burguer

Fecha: Nov. 14, 2025 3:10 PM

TRANSACCIÓN APROBADA

Autorización: 019265

Banamex-Débito  
Mastercard \*\*\*\*1694  
AID A0000000041010  
Afiliación 9501371  
No. de recibo qndFffo

Autorizado mediante NIP

Total \$577.10

Resumen de compra informativo  
Para aclaraciones solicita  
tu e-voucher

clip.mx



LIZ GEISY MENDOZA YEE  
CALLE LIBERTAD S/N  
RFC:MEYL820101539

\*\*\* VENTA \*\*\*

14/nov./2025 15:09 Folio:A299508  
Caja: CAJA PRINCIPAL  
LIZ MENDOZA

CONSUMO 497.50  
TOTAL \$577.10  
TARJETA DE DEBIT 577.10

"Gracias por su preferencia"

## Beto's Burguer

Fecha: Nov. 14, 2025 3:10 PM

TRANSACCIÓN APROBADA

Autorización: 019265

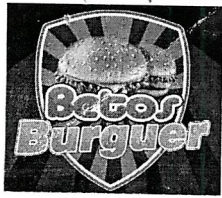
Banamex-Débito  
Mastercard \*\*\*\*1694  
AID A0000000041010  
Afiliación 9501371  
No. de recibo qndFffo

Autorizado mediante NIP

Total \$577.10

Resumen de compra informativo  
Para aclaraciones solicita  
tu e-voucher

clip.mx



LIZ GEISY MENDOZA YEE  
CALLE LIBERTAD S/N

GOMEZ FARIAS, CHIHUAHUA CP: 31900  
RFC: MEYL820101539

# Factura

| Fecha                 | Folio   |
|-----------------------|---------|
| 13/nov./2025 16:01:46 | FE15270 |

## Cliente

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AV ZARCO 2427  
COL ZARCO

CHIHUAHUA, CHIH CP: 31020

RFC: CED920927MP5

Domicilio fiscal: 31020

Régimen fiscal: 603/Personas Morales con Fines no Lucrativos

| Artículo | Nombre                                         | U.med.                              | Unidades | Precio | Desccto. | Importe |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|--------|----------|---------|
| C        | CONSUMO<br>50192600/Acompañamientos preparados | NO APLICA<br>E48/Unidad de servicio | 1        | 208.00 |          | 208.00  |

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|873F37F4-2F8E-A54B-9CDA-DF1899032ABD|2025-11-13T16:01:47|SCD110105654|pFAskCLWeJwXSpkzHROaVjxVfV/CaVkvOT0ArdJIYe9cRkQj3Pb+LkqDFUUmY3NjUIzL9yfyOhEXUw/IbLFnon0hIzgJXoCKqnx014DoTMekuBWM8fr8MPz35QdJji4+FUSOds48XzEAO+OofR/AaQsvLaduVZh/L0OyErY0kBWqERmEO+YlJTNjdKkYYggZLTNIGoyYAhMBLoPkk48Ck30r3xS+7SAZ9UitJhebrNha3FqK3LcNurUNbebTVw+gNqQ0akx0Pd0LRGEFG8r46SV5x800MvmLs1aD7uHaTqqNCRqRiy5JRFGjPOUprcuFI9pT43HUFZObsRLhru6g==|00001000000702501858||

### Sello digital del CFDI:

pFAskCLWeJwXSpkzHROaVjxVfV/CaVkvOT0ArdJIYe9cRkQj3Pb+LkqDFUUmY3NjUIzL9yfyOhEXUw/IbLFnon0hIzgJXoCKqnx014DoTMekuBWM8fr8MPz35QdJji4+FUSOds48XzEAO+OofR/AaQsvLaduVZh/L0OyErY0kBWqERmEO+YlJTNjdKkYYggZLTNIGoyYAhMBLoPkk48Ck30r3xS+7SAZ9UitJhebrNha3FqK3LcNurUNbebTVw+gNqQ0akx0Pd0LRGEFG8r46SV5x800MvmLs1aD7uHaTqqNCRqRiy5JRFGjPOUprcuFI9pT43HUFZObsRLhru6g==

### Sello digital del SAT:

T50Aio2jsBmIEefmtBCLKUVtqGPM552mhgpt293ARoEWegZzXntQMN1xD9tu8wRkgFWDmFM6iSiY4jmhck+36gM+rDFichYJ7q0MnYrsJbHm4rdQuIXD6mLcwuUf7KWZyW0c4xu4TZFB3QT9PUf/6f/c/9KeikIolIE6pMajdgG2htcn428JhN7yKMNEdVanup48n7VU/dKCHVxWt6j8aM+sQqnrGXLmEiCmcRPFoh9Lp/xEC5qJmZxjHTfL8cg/yM4f7/SqXS1MnLQ1AGQYyLJ1V6WypZ3Hfdq83IHRjXzkmYEZLLwqK5OhMvKXIb02H+UwEzcejGi1u70sA==



(Doscientos cuarenta y un pesos 28/100 m.n.)

Método de pago: PUE/Pago en una sola exhibición

Forma de pago: 28/Tarjeta de débito

Uso del CFDI: G03/Gastos en general

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Subtotal<br>002 IVA 16% | 208.00<br>33.28 |
| Total (MXN)             | 241.28          |

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Folio del SAT: 873F37F4-2F8E-A54B-9CDA-DF1899032ABD

Fecha de certificación: 13/nov./2025 16:01:47 Certificado del emisor: 00001000000518169889 Certificado del SAT: 00001000000702501858

Régimen fiscal del emisor: 612/Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales Lugar de expedición: 31900

CFDI 4.0/Ingreso

**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       |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| MEYL820101539                        | LIZ GEISY MENDOZA YEE            | CED920927MP5            | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                        |
| 873F37F4-2F8E-A54B-9CDA-DF1899032ABD | 2025-11-13T16:01:46              | 2025-11-13T16:01:47     | SCD110105654                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                   |
| \$241.28                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                |

[Imprimir](#)