



-SUJETO A REVISIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN: 22/09/2025

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:	
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA ESCUELA PREPARATORIA ESTATAL No. 8415.	
RESULTADOS OBTENIDOS:	
SE CONCLUYE CON ÉXITO LA CAPACITACIÓN DIRIGIDA AL PERSONAL DE LA PREPARATORIA ESTATAL NO. 8415 EN FECHA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025.	
CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:	
ESTE ORGANISMO DERECHO HUMANISTA CONTRIBUYE EN LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.	
CONCLUSIONES:	
SE CONCLUYE CON UNA PARTICIPACIÓN DE 19 PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS EN SECTOR EDUCATIVO.	
PASAJE TERRESTRE	-
TAXIS, UBER, AUTOBUS	-
HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	1500.00

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]

\$1,500.00

TOTAL
COMPROBADO: \$1,500.00

VALENZUELA LICON RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

Cd. Chihuahua, Chih., a 12 de septiembre de 2025.
Asunto: El que se indica.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS.
PRESENTE. -

Por medio del presente, me dirijo a usted de la manera más atenta y respetuosa, para solicitar la justificación de los gastos del hospedaje generados de fecha **12 de septiembre** del presente, correspondientes al personal de **capacitación de la oficina regional de Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua: Joan Joel Reyes Silva**, en razón de la asistencia a **impartir capacitación dirigida al personal de la preparatoria estatal no. 8415 el Municipio de Chinipas, Chih.**

Lo anterior, debido a los problemas de inseguridad en la región, mi regreso desde el municipio de Chinipas hacia la ciudad de Cuauhtémoc, en el trayecto se me hizo noche el cual opte por mi seguridad y el bien del vehículo hospedarme en el municipio de Bocoyna, Creel, y seguir mi camino al día siguiente.

Agradezco de antemano su apoyo y comprensión para la justificación de estos gastos.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ

TITULAR DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CEDH
CHIHUAHUA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN



-SUJETO A REVISIÓN

FECHA: 22/09/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-587-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

REYES SILVA JOAN JOEL

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

CAPACITADOR (A) A

ADSCRIPCIÓN:

CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA



Deubi
10:14
02/10

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA ESCUELA PREPARATORIA
ESTATAL No. 8415.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

CHÍNIPAS	12/09/2025	13/09/2025

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

GUTIERREZ SAENZ NANCY

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 22/09/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-587-2025

BUENO POR:	1,500.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	#¿NOMBRE?
POR CONCEPTO DE:	CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA ESCUELA PREPARATORIA ESTATAL No. 8415.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	REYES SILVA JOAN JOEL		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	CAPACITADOR (A) A	PERIODO DE LA COMISIÓN:	12/09/2025 13/09/2025
ADSCRIPCIÓN:	CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	DWW-361-A

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	CHÍNIPAS	12/09/2025	13/09/2025	0	1	-	1,500.00	1,500.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									1,500.00

DESCGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	4						
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	21						
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
JUSTIFICACIÓN:									
TOTAL PASAJE: \$									-
TOTAL: \$									1,500.00

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.

REYES SILVA JOAN JOEL

PERSONA COMISIONADA

GUTIERREZ SAENZ NANCY

AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

ZUNIGA MONGE ERIKA
LARISSA

REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



JOHNATAN BUSTILLOS ORONA

RFC: BUOJ890819TL8

Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000515522419

Folio Fiscal: 6C27C2C2-6F3B-4295-AFA3-FE988D9B3AD1

Régimen: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

DATOS DEL CLIENTE

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Uso CFDi: G03 - Gastos en general

Domicilio: 31020 Régimen: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

EXPEDIDO EN

CP:31000

Fecha y hora de emisión: 2025-09-13T09:54:47

Cantidad	U Medida	Descripción	V Unitario Impuestos	Importe
1	E48 - SERV	90111801 - HOSPEDAJE DE HABITACION -H PLUS HOSPEDAJE EL DIA 12 SEPT. 2025	1,250.00 002 - IVA: 200.00	1,250.00

SubTotal \$ 1,250.00

+IVA (16%) \$ 200.00

+Impuesto Sobre Hospedaje (4.00%) \$ 50.00

=TOTAL \$ 1,500.00

CANTIDAD CON LETRA : MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 MXN

MONEDA : MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 04 - Tarjetas de crédito

FECHA TIMBRADO : 2025-09-13T10:54:47

No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000705928441

Sello Digital del CFDi

X1E9aga/N/HwMd7BHxb0DC+0EunEjOZgVzdcJFGx2NstGnSAWAhE1aCplBqR5+ECevqSLM3begldGmofpOMV6R26KCpVKvuE4uA
Hy2fzhtgXJQGfxRIJ210Oz8je89xkumY/amM8OiK6s4eHJh9SkvLbUkivbhScD6e3d9Eip3mkE3DysqmRGny5JAoYoDZq8q0J3vmWWa/4
KN0597Dybd7HT7get2qAX77m2FnWFSykjnt55T+QscVUIldp3T2FtxJSr7hBLB07yPIK3DnAR08xuYLIjvU9j2gV/qhT5dfwcikL267Zi8oo
zJCxVf8e8YkULEVOegdmwMSaAg==

Sello Digital del SAT

LV4rHvzVPcz7OWN+p5pqko63AWH5e1IC6BnPKZh8epHb8pD2I7M6S+4L+pfyU1/BOyPzBj8KDF+Ey5EA1giyT4yM5YLArNg1clVPQ
RizWOBW+Wep5QUmSADrNBhkrQ1uBFz4km7h+o5UZ6JepZC6exiYrmQElyzAOpVC8x1IEQ/Y3xQa8y/3psqFwJ5HssTZC8ncPGhIXT
3Mb7dJLf5vOnkv87rj3pULG84JVIV0Ub3l+owAiA9V+aimhFLEbZ75keb5PK7YRNRMMKIV5Vdu0VxI0E6ZcfyorD+1bBhALpSv+Qni4HF
Z4gkiNGDRtyKmc8g3O5Fckotwv3NXLzw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|6C27C2C2-6F3B-4295-AFA3-FE988D9B3AD1|2025-09-

13T10:54:47|PPD101129EA3|X1E9aga/N/HwMd7BHxb0DC+0EunEjOZgVzdcJFGx2NstGnSAWAhE1aCplBqR5+ECevqSLM3begldG
mofpOMV6R26KCpVKvuE4uAHy2fzhtgXJQGfxRIJ210Oz8je89xkumY/amM8OiK6s4eHJh9SkvLbUkivbhScD6e3d9Eip3mkE3DysqmRG
ny5JAoYoDZq8q0J3vmWWa/4KN0597Dybd7HT7get2qAX77m2FnWFSykjnt55T+QscVUIldp3T2FtxJSr7hBLB07yPIK3DnAR08xuYLIjvU9j2gV/qhT5dfwcikL267Zi8oozJCxVf8e8YkULEVOegdmwMSaAg==||00
001000000705928441||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Getnet
VENTA

HOTEL ST CRUZ PLUS
(0001) HOTEL ST CRUZ PLUS
LOPEZ MATEOS 3B
COL. CRILL ESTACION, CH
859/191 HOTEL ST CRUZ PLUS
Ho. Tap. LC XXXXXXXXXXXX0907
CIB DITO/BBVA/visa

-C-L-I-E-N-T-E-

APROBADA
IMPORTE

\$ 1,500.00 MXN
Oper.: 322594604

Ref.: 121
ARQC: *****0907
AID: A000000011010

Aut.: 337256

Fecha: 1/20/2025 20:51:25

ME OBLIGO EN LOS TERMINOS DADOS
AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO

Centro de Pagos

01/10/2025 11:11:08



322594604

Getnet

Getnet

Getnet
VENTA

HOTEL ST CRUZ PLUS
(0001) HOTEL ST CRUZ PLUS
LOPEZ MATEOS 3B
COL. CRILL ESTACION, CH
859/191 HOTEL ST CRUZ PLUS
Ho. Tap. LC XXXXXXXXXXXX0907
CIB DITO/BBVA/visa

-C-L-I-E-N-T-E-

APROBADA
IMPORTE

\$ 1,500.00 MXN
Oper.: 322594604

Ref.: 121
ARQC: *****0907
AID: A000000011010

Aut.: 337256

Fecha: 1/20/2025 20:51:25

ME OBLIGO EN LOS TERMINOS DADOS
AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO

Centro de Pagos

01/10/2025 11:11:08



322594604

Getnet

Getnet



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
BUOJ890819TL8	JOHNATAN BUSTILLOS ORONA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6C27C2C2-6F3B-4295-AFA3-FE988D9B3AD1	2025-09-13T09:54:47	2025-09-13T10:54:47	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir