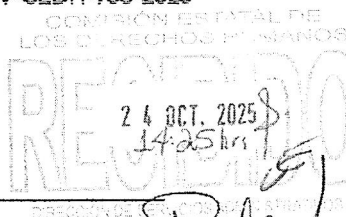


VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 24/10/25
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-738-2025



NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

RAMIREZ BAQUERA INGRID NAYELI

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

SECRETARIA PARTICULAR Y RELACIONES PÚBLICAS

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

ASISTENCIA A REUNIÓN A EVENTOS DE JORNADA DE DERECHOS HUMANOS COLECH
--

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

JUÁREZ	29/10/25	31/10/25

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

DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION. DESIGNADO PARA EJERCER LAS FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 24/10/25
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-738-2025

BUENO POR:	7,000.00
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	SIETE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	ASISTENCIA A REUNIÓN A EVENTOS DE JORNADA DE DERECHOS HUMANOS COLECH
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	SECRETARÍA PARTICULAR Y RELACIONES PUBLICAS
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	RAMIREZ BAQUERA INGRID NAYELI		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	SECRETARIA PARTICULAR Y RELACIONES PÚBLICAS	PERIODO DE LA COMISIÓN:	29/10/25 31/10/25
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	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	JUÁREZ	29/10/25	31/10/25	3	2	800.00	2,300.00	7,000.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									7,000.00

DESGLOSE DE PASAJE					
KMSA RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	4		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	20		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA		\$ -
JUSTIFICACIÓN:	TOTAL PASAJE: \$				-
TOTAL: \$					7,000.00

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 MANJAL 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 VEHÍCULO 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.

RAMIREZ BAQUERA INGRID NAYELI

PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA
ALEJANDRO

AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA
COMISIONADA

ZUNIGA MONTEERIKA
LARISSA

REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



Expedido en
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566860700
Email Hotel : gshfidcj@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2025-10-30 02:21:51
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) BF468CF7-DD5D-4FCD-A7AD-D85007129D36
Fecha de Certificación del CFDI 2025-10-31 03:21:54 Folio (xml):478134
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI : G03
Domicilio Fiscal : 31020
Régimen Fiscal : 603

Huesped : RAMIREZ BAQUERA, INGRID NAYELI

Estancia : 20251029 20251030 Folio : 472058 - 0 HAB : 408 Reservación : I 506198 1
Cajero : AN7 Formato de Factura : 00 Referencia : FFICDJ599913
Contra Code : TCPRO Compañía : PARTICULAR Agencia : MAY2665

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$148.28 Base: 1853.50	1853.50	1853.50
Sub Total					1853.50
IVA(0.08)					148.28
ISH					77.11
Total Facturado					2078.89

*** DOS MIL SETENTA Y OCHO PESOS 89/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28	PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN	Propina : 0.00
T.C : 1	Total a Pagar : 2078.89

Sello Digital del CFDI

13HR0gxyEzqQBhJuNacp6Qwyf+IfZoOBWUI4rEoAKILH9XX8ge07Ec4D2G9AjkpHA12KdjhwnNm+Vnp494nMypPqOXhd0RR8/yEdiBX/YnJfPJ05Wl741x
OASElxxmpfjctg/9BgGQ/wkjiFhh1uWdw7CLs+Tk1OLC53ifu4GAeVDJCDRMe7qOTq+QSmIn5Kt4UFCJH8d31Gt0WkHwKAtJZSvzJtrA3SZoZLA06p2hyn
cmvXx4BEuscJqRaxSkxa4f7l+rIVUshzNA/ahon9a5Kt1VR/0l91goNyz/90625q2+ocB1W1rETIhTc/F9UJbJPmCdPkg==

Sello Digital

sbxyLleAPqgUA4g7/yvzWJgYNlad6sOxFHnp3WKTHVkdwSUnO/tbxMYbQDxo9C878PEnsJygXWFnxRf9rDStLS4DrIwo7/Kxszo/EEoVKm4OMPvYrGncS+wKdFb
aNA9O8P1Wx7W5TeNZS4PxoF8lqllasBy44z4JtQndm9cNfigi15mhpXFvG2mVCLKh14TJ6UyPUxPkkyNCfPIOXPGF2ylpMSul9lemlkmyOgTBNDMDhB0gnc4t
sEuH2NGdqNk82/HY0gWmT93tp0hyQYPg9BJ6/jBcDXFUmNvWSMym4x8/Vbt9vhl1EG3ZMxREMq1leYlI3hzDJ+4o3MOzuQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

II1.11BF468CF7-DD5D-4FCD-A7AD-D85007129D36I2025-10-31T03:21:54IEFA100217SU5ccJ3Yr3HR0gxyEzqQBhJuNacp6Qwyf+IfZoOBWUI4rEoAKILH9XX8ge07Ec4D2G9AjkpHA12KdjhwnNm+Vnp494nMypPqOXhd0RR8/yEdiBX/YnJfPJ05Wl741xoVYUOASElxxmpfjctg/9BgGQ/wkjiFhh1uWdw7CLs+Tk1OLC53ifu4GAeVDJCDRMe7qOTq+QSmIn5Kt4UFCJH8d31Gt0WkHwKAtJZSvzJtrA3SZoZLA06p2hynWmT93tp0hyQYPg9BJ6/jBcDXFUmNvWSMym4x8/Vbt9vhl1EG3ZMxREMq1leYlI3hzDJ+4o3MOzuQ==I00001000000707126185II



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

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
----------------	----------------------------------	------------------	------------------------------------

FFX121005C6A	FIDEICOMISO F/1596	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
--------------	--------------------	--------------	--

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
BF468CF7-DD5D-4FCD-A7AD-D85007129D36	2025-10-30T02:21:51	2025-10-31T03:21:54	EFA100217SUS

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
----------------	------------------------	-------------	------------------------