



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 19/01/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-13-2026

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE OFICINA REGIONAL

ADSCRIPCIÓN: CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

ACUDIR A OFICINA CENTRAL A LA TOMA DE FOTOGRAFÍA OFICIAL CORRESPONDIENTE AL AÑO 2025.

LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:	
CHIHUAHUA	17/12/2025	17/12/2025

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

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



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 19/01/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-13-2026

BUENO POR: 261.00
 RECIBI DE: COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 LA CANTIDAD DE: #¿NOMBRE?
 POR CONCEPTO DE: ACUDIR A OFICINA CENTRAL A LA TOMA DE FOTOGRAFÍA OFICIAL CORRESPONDIENTE AL AÑO 2025.
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
 FORMA DE PAGO: DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN
 PERSONA COMISIONADA: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE
 PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE OFICINA REGIONAL
 ADESCRIPCIÓN: CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA
 TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
 NO. DE INVENTARIO: OFICIAL
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 17/12/2025 - 17/12/025
 NO. DE PLACAS: DF-3003-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	CHIHUAHUA	17/12/2025	17/12/2025	1		261.00	-	261.00
MEXICO	CHIHUAHUA								-
TOTAL VIÁTICO: \$									261.00

DESCGLOSE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS:	6		\$	-			
RENDIMIENTO KM/L:	8	PRECIO/LITRO:	20		\$	-			
LTS. REQUERIDOS:	0.00	COMBUSTIBLE:	DIESEL		\$	-			
JUSTIFICACIÓN:					TOTAL PASAJE: \$		-		
					TOTAL: \$		261.00		

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.

FERNANDEZ MANCINAS EDDIE
 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

MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ MARMOLEJO

RFC: GOMA5604152H2

Factura

Domicilio y Expedido en:

MARIA LUISA N° Ext.504 Col.JARDINES DEL SANTUARIO CP.31206, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México

Lugar de expedición: 31206

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Régimen fiscal: 603

Domicilio: AV.ZARCO N° Ext.2427 Col.ZARCO CP.31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México

FONDA
CHILANGOS

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 56208A7C-DD0E-43B1-812F-3B3F14F76742

Número de comprobante: A8641

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito

Fecha comprobante: 2025-12-17T17:12:17

Fecha de certificación del CFDI: 2025-12-17T17:13:47

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	CONSUMO	225.00	225.00
Subtotal				225.00
Descuento				
IVA (16) %				36.00
Total				261.00

DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000517940426

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.1|56208A7C-DD0E-43B1-812F-3B3F14F76742|2025-12-17T17:13:47|TSP080724QW6|OeY0lhjwsRN6stadBe1yHbiYawUSrqESelD4nYWgOEh
xYTNKvp7Ty9ncfXjBjY11bZKMfch0WJzGTRel+cLJAszRLfndYJnXrFzfkN8rjzBclSvzRbdMjtsaMMweqdbj86gNBhOsO3Y3LpeaUnkIYceEBqgJLK
mfPK4iJvbiQJcE/SixOveMAlhx6EH5ARbFDaV1kM1Jso8+z149MzudIEuHF/qscpz63afhZADT8GHnlgB2J6IKDDoLmV/Ejg7KlIj+xc5Z7s37cBwB4w1q
5NmJGyhBuh86ifJmEB+Bk5ib5Z6aPQQG/GICuslRzruRtruc89g5759Q=||00001000000702693654||

Sello Digital del Emisor:

OeY0lhjwsRN6stadBe1yHbiYawUSrqESelD4nYWgOEhXyTNKvp7Ty9ncfXjBjY11bZKMfch0WJzGTRel+cLJAszRLfndYJnXrFzfkN8rjzBclSvzRbdMjtsaMMweq
dbj86gNBhOsO3Y3LpeaUnkIYceEBqgJLKmfPK4iJvbiQJcE/SixOveMAlhx6EH5ARbFDaV1kM1Jso8+z149MzudIEuHF/qscpz63afhZADT8GHnlgB2J6IKDDoLmV/E
ig7KlIj+xc5Z7s37cBwB4w1q5NmJGyhBuh86ifJmEB+Bk5ib5Z6aPQQG/GICuslRzruRtruc89g5759Q==

Sello digital del SAT:

cSmjweSHl1qWfbVs9Bvc5VW7cg8YIVzmK4n3zkd/25+iyq2IAP22Zf+8l+2r37wRGSjijG1UTcjpJMRmQ/mRwN1qc1I6ZohNJsrgHOY1KzzMJSkDWwnSMYqr4/
UZFOH5kqD3t1Pv3IHQ0s46dWfHHJH22XzrLIUv02sNF71RPb65i1N4295BWFygPoRbb0bT7tdG0BjeD7TD4SksDMdpqjvKgwLEddSQG3EIDXMSI8Uam9m6:A2iXtlb
cSiNq4y9IU8opfteZGpYrpJX6P8ldaj753poY3HkvGA11EjP0QA1h1h6KR1IUZYATMd56yfsI8XgIPTA==



Emite por

aspel **FACTURE**



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
GOMA5604152H2	MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ MARMOLEJO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
56208A7C-DD0E-43B1-812F-3B3F14F76742	2025-12-17T17:12:17	2025-12-17T17:13:47	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$261.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación