



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN



ESTE VIATICO
SE DEPOSITARÁ
DENTRO DE LAS
SIGUIENTES 72HRS

FECHA: 30/01/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-29-2026

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

FERNANDEZ AMADOR PAMELA ARMIDA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA :

PERSONAL ESPECIALIZADO

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

RECIBIDO
30 ENE 2026
14:33 hrs.

Dirección de Servicios Administrativos

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

Reunion con autoridades del ayuntamiento de Hidalgo del Parral y JAMAS

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

HIDALGO DEL PARRAL	03/02/2026	03/02/2026

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

DAVILA QUIROZ MANUEL

TITULAR DE LA UNIDAD DE SEGUIMIENTO A RESOLUCIONES



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 30/01/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-29-2026

BUENO POR : 600.00
RECIBI DE : COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE: SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE: Reunion con autoridades del ayuntamiento de Hidalgo del Parral y JAMAS
UNIDAD ADMINISTRATIVA: UNIDAD DE SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES
FORMA DE PAGO

DATOS DE LA COMISIÓN
PERSONA COMISIONADA: FERNANDEZ AMADOR PAMELA ARMIDA
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: PERSONAL ESPECIALIZADO PERIODO DE LA COMISIÓN: 03/02/2026 03/02/2026
ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
NO. DE INVENTARIO: 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	HIDALGO DEL PARRAL	03/02/2026	03/02/2026	1	0	600.00	1,520.00	600.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									600.00

DESGLOSE DE PASAJE				
KMS A RECORRER:		No. DE CILINDROS	6	\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO/LITRO	24	\$ -
LTS. REQUEPIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA	\$ -
JUSTIFICACIÓN:				TOTAL PASAJE: \$ -
				TOTAL: \$ 600.00

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 AMADOR PAMELA ARMIDA

PERSONA COMISIONADA

DAVILA QUIROZ MANUEL

AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA
COMISIONADA

ZUNIGA MONGE ERIKA
LARISSA

REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA : 05/02/2026

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:

V-CEDH-29-2026
FERNANDEZ AMADOR PAMELA ARMIDA
PERSONAL ESPECIALIZADO

IMPORTE VIÁTICO:	600.00
IMPORTE COMPROBADO:	490.00
IMPORTE REINTEGRADO:	110.00



Origen	Cuenta de Ahorro -2770
Destino	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS -7403 Cuenta Banamex
ⓘ El nombre del beneficiario de esta operación es un dato no verificado por la institución.	
Comisión	\$ 0.00
Concepto	Reintegro viaticos
Referencia	0912250

FERNANDEZ AMADOR PAMELA ARMIDA

GRUPO RESTAURANTERO CHAO

Emisor R.F.C. GRC210920LQ1
626 Régimen Simplificado de Confianza
Tel. correo: facturacionchao@gmail.com

Factura: 9887

Versión: 4.0

Folio Fiscal: 843DC13C-53F6-4580-8211-226D5A46F145

Certificado SAT: 00001000000705928441

Lugar de expedición: 33898

Certificado Emisor: 00001000000721166210

Fecha de elaboración: 2026-02-05T15:22:20

Fecha certificación: 2026-02-05T15:22:22

Forma de Pago: 28-Tarjeta de débito

Uso CFDI: G03

Método de Pago: PUE

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

C.P. 31020

R.F.C. CED920927MP5 Tel:

Cond. de Pago:

Ord. de Compra:

Vendedor:

Régimen fiscal 603

Cant.	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1.00	E48-Unidad de Servicio	TvWiSco	90101501 - CAMARONES FIESTA	189.66	189.66
1.00	E48-Unidad de Servicio	TvWiSco	90101501 - CHICHARRON MOLCAJETEADO	232.76	232.76



"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI"

Sello digital del CFDI: hrZdb3eeD1CewgQgbaly3PCsXd4o8j/UvqvA9EP
+dqP143clqQkwBYex1GCejljuTczYMmTE5DP1EvTEUY0viveaRWkinqgzKc9VommETfgrdWIN05KbzU3rV1+LwDZE93dlpD35c13uI3icC
njdEa6084YPtq2MrjAAVfAbXiwnWOa9b/4cpNT12FZASH34yxlaSwaycxvDphpPP26+9O7TA6PuqNYNBznOVI01MCo
+PCFayTXyFvb3PluJBQaJUWECHQu4oU0jQNF SapKesPFTBenPTYiQ5eXsB9M3g1FxMF67BbCNXuMxXix9HVNNaj5XNkiv1Xo23aerq
whbQ==

Sello del SAT: aa1PRIJiRxS1aj9Hp+16xPWhDuZthZTua6Un/
+bQE87+x99vkaVht85pAFI9I78xoll59pfKckuMI1VLv8xVnoc2xP3yd/L8UZtSio05xlfMQ3AoZrMWF7nmCXI+uVq1kVWnFKS
+0dbZkpZbz7Z/AM/J89uKSp73dLjhR7ti/
+yLabt5qOzQXUgY8YpLqEdSBe4DtQCdY1AILQhVMInrZyP2qvLJkKw5it59NmmTnbXpisCMW8bQSDni81zUADKzuj7SZgSmrOXJN785/
dm2muAfiEE76ksyGsStYljsxwcv4jP4Hrn2GfrOPGxs0I87dKI4mQVDiSWwp6kWWQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: ||1.1|843DC13C-53F6-4580-8211-226D5A46F145|2026-02-05T15:22:22|hrZdb3eeD1CewgQgbaly3PCsXd4o8j/UvqvA9EP
+dqP143clqQkwBYex1GCejljuTczYMmTE5DP1EvTEUY0viveaRWkinqgzKc9VommETfgrdWIN05KbzU3rV1+LwDZE93dlpD35c13uI3icC
njdEa6084YPtq2MrjAAVfAbXiwnWOa9b/4cpNT12FZASH34yxlaSwaycxvDphpPP26+9O7TA6PuqNYNBznOVI01MCo
+PCFayTXyFvb3PluJBQaJUWECHQu4oU0jQNF SapKesPFTBenPTYiQ5eXsB9M3g1FxMF67BbCNXuMxXix9HVNNaj5XNkiv1Xo23aerq
whbQ==|00001000000705928441|

Importe con Letra:

(Cuatrocientos Noventa Pesos Con 00/100 MXN)

Importe: 422.42

Total Imp. Trans.: 67.58

Total: 490.00

Debo(emos) y pagaré(emos) incondicionalmente a la orden de GRUPO RESTAURANTERO CHAO en el domicilio del beneficiario. Acepto que de no verificarse el pago de esta factura/pagaré, según condiciones causará un rédito de ____% mensual como interés moratorio por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro, más gastos que por ello se originen pagaderos en esta ciudad juntamente con el principal. Para todo lo relativo a la interpretación, cumplimiento y ejecución de éste pagaré, nos sometemos incondicionalmente a los tribunales competentes en la ciudad de México, renunciando expresamente al fuero de cualquier otro tribunal.

HR CHAO
Calle Chaparral #2
Col FOVISSSTE Las Fuentes
RFC:GRC210920LQ1

MESA LORENA

FOLIO 48959 03-feb-26 3:12 p. m.

cajero:DANO Caja 1
mesero:DANO Per:2

Cant	Descripcion	Importe
1	CHICHARRON MOLCAJETEADO @\$270.00	\$270.00
1	CAMARONES FIESTA @\$220.00	\$220.00

Servicio de comedor **2 articulos**
subtotal: \$422.41
IVA: \$67.59
Total \$490.00

Cuatrocientos noventa pesos 00/100 M.N.

VUELVA PRONTO
Sistema Gourmet 2.0

Factura en:

<https://cfdi.sistemagourmet.com/?nav=508>

Id: 48959-508
Llave: TvWiSco



HR CHAO
Calle Chaparral #2
Col FOVISSSTE Las Fuentes
RFC:GRC210920LQ1

MESA LORENA

FOLIO 48959 03-feb-26 3:12 p. m.

cajero:DANO Caja 1
mesero:DANO Per:2

Cant	Descripcion	Importe
1	CHICHARRON MOLCAJETEADO @\$270.00	\$270.00
1	CAMARONES FIESTA @\$220.00	\$220.00

Servicio de comedor **2 articulos**
subtotal: \$422.41
IVA: \$67.59
Total \$490.00

Cuatrocientos noventa pesos 00/100 M.N.

VUELVA PRONTO
Sistema Gourmet 2.0

Factura en:

<https://cfdi.sistemagourmet.com/?nav=508>

Id: 48959-508
Llave: TvWiSco



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
GRC210920LQ1	GRUPO RESTAURANTERO CHAO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
843DC13C-53F6-4580-8211-226D5A46F145	2026-02-05T14:12:20	2026-02-05T15:22:22	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$490.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación