





COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 05/03/2026  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-117-2026

NOMBRE DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO

PUESTO DE LA PERSONA  
COMISIONADA :

MÉDICO

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:

Valoración médica a tres personas privadas de la libertad que se encuentran en el CERESO Estatal No. 5 de Nuevo Casas Grandes, a solicitud del Lic. Luis Manuel Lerma Ruiz, visitador general en Nuevo Casas Grandes

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

| LUGAR DE LA COMISIÓN: | PERIODO:   |
|-----------------------|------------|
| NUEVO CASAS GRANDES   | 05/03/2026 |
|                       | 05/03/2026 |
|                       |            |

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

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO

DIRECTOR DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 05/03/2026  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-117-2026

|                         |  |
|-------------------------|--|
| BUENO POR :             | 745.00   |
| RECIBI DE :             | COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS   |
| LA CANTIDAD DE :        | SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS   |
| POR CONCEPTO DE :       | Valoración médica a tres personas privadas de la libertad que se encuentran en el CERESO Estatal No. 5 de Nuevo Casas Grandes, a solicitud del Lic. Luis Manuel Lerma Ruiz, visitador general en Nuevo Casas Grandes |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA : | UNIDAD DE SOPORTE MEDICO   |
| FORMA DE PAGO :         | DÉPOSITO-TRANSFERENCIA   |



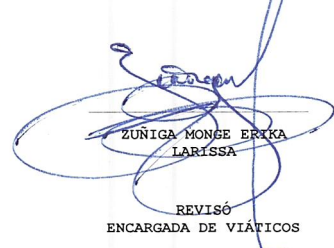
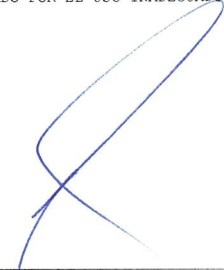
| DATOS DE LA COMISIÓN              |                                    |                         |                       |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| PERSONA COMISIONADA:              | REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO |                         |                       |
| PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: | MÉDICO                             | PERIODO DE LA COMISIÓN: | 05/03/2026 05/03/2026 |
| 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 | NUEVO CASAS GRANDES | 05/03/2026      | 05/03/2026       | 1           |               | 535.00           | -                | 535.00    |
| MEXICO               | CHIHUAHUA |                     |                 |                  |             |               | -                | -                | -         |
| TOTAL VIÁTICO:       |           |                     |                 |                  |             |               |                  |                  | \$ 535.00 |

| DESGLOSE DE PASAJE |      |                  |          |  |                         |
|--------------------|------|------------------|----------|--|-------------------------|
| KMS A RECORRER:    | 0    | No. DE CILINDROS | 6        |  | \$ -                    |
| RENDIMIENTO KM/L   | 8    | PRECIO/LITRO     | 20       |  | \$ 210.00               |
| LTS. REQUERIDOS    | 0.00 | COMBUSTIBLE:     | GASOLINA |  | \$ -                    |
| JUSTIFICACIÓN:     |      |                  |          |  | TOTAL PASAJE: \$ 210.00 |
|                    |      |                  |          |  | TOTAL: \$ 745.00        |

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.

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <br>REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO<br>PERSONA COMISIONADA | <br>CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO<br>AUTORIZÓ PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA | <br>ZUNIGA MONGE ERIKA LARISSA<br>REVISÓ ENCARGADA DE VIÁTICOS | <br>VALENZUELA LICÓN RAFAEL<br>VALIDÓ DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
|--|--|--|---|

CARLOS ALBERTO CASTRO SAENZ  
Domicilio:5 DE MAYO 504  
Col: CENTRO  
NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
MEXICO C.P. 31700  
RFC CASC9112128N7

Regimen Fiscal:612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Lugar de Expedicion NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA

Cliente  
RFC :CED920927MP5  
Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
Direccion: AVENIDA ZARCO 2427  
Colonia: ZARCO Localidad:  
Ciudad: CHIHUAHUA  
Estado: CHIHUAHUA  
Regimen Fiscal:603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

FACTURA  
849e9ac4-42b3-4829-af20-e4a5  
fbbacad0  
Version CFDI 4.0  
FECHA  
05-mar.-2026 2:44 pm

C.P. 31020

Pais:Mexico

Uso Cfdi G03 Gastos en general.

- 102806

| Cantidad U V | Producto | ClaveSat | Descripcion | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|--------------|----------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00 E48     | 90101501 | 90101501 | E48 CONSUMO | 461.21      | 0.00      | 461.2100 |

CONTADO

(QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100) M.N.



|          |        |
|----------|--------|
| Subtotal | 461.21 |
| IVA      | 73.79  |
| TOTAL    | 535.00 |

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT  
|1.1|849e9ac4-42b3-4829-af20-e4a5fbbacad0|2026-03-05T14:44:43|VY82CH1hQ1i3fp+O+rWnsrG7VQjwh1zIDEUpe81miyG16mHDiez6BIZE6NwNqFLq2tLcSsdSi7A4fJipna6tbfhKjYc38GIecDsCYHwnTEU5/oPKTYieJOBu908HOzuS2ZQvj+KnyITNvXJODjz3nSxIHU7T0p32XUJ5dVn359zmPwUnb8fEbSrYeYgYbDf4ZOTIJC+YGaDy8YR4BV9nOX6zSEemKGHYXrXdSYjIz0iaKF5St/Z0hzHLrLUdC3W9z22yQrCezogLfBv40YLaVXpFzh2oEwM2KBEcBR4jhb725qAZBctRLIPyVTHkWE

Sello Del CFD i  
VY82CH1hQ1i3fp+O+rWnsrG7VQjwh1zIDEUpe81miyG16mHDiez6BIZE6NwNqFLq2tLcSsdSi7A4fJipna6tbfhKjYc38GIecDsCYHwnTEU5/oPKTYieJOBu908HOzuS2ZQvj+KnyITNvXJODjz3nSxIHU7T0p32XUJ5dVn359zmPwUnb8fEbSrYeYgYbDf4ZOTIJC+YGaDy8YR4BV9nOX6zSEemKGHYXrXdSYjIz0iaKF5St/Z0hzHLrLUdC3W9z22yQrCezogLfBv40YLaVXpFzh2oEwM2KBEcBR4jhb725qAZBctRLIPyVTHkWEavsJ5/Xuv0D6O56imT7JAA==

Certificado SAT 00001000000719545303

Sello SAT

UeMoe9ru4H8IXzHtvmYqBwTAjEdL4Di/IHSiKHB6xaXqf5uMfq9ZdfhFLPRRPRKbHrZKQmP+SKeHxyuyosusFZqUhr8xRwIP6odm/tMUrQIBDUM7i01NqA/DN2N1vofMk+PXo/OWLBLR/PbSuCwMEDUb5Tpol0SfNEFz/H4V+x3uoDdxopi4oNvq7Z07SPjsxKmcUKR1ImhYHy8IBrm+VAIUU6PpKw3bPDyyPHDdj5spB4FmXCyavP

Fecha de Timbrado 2026-03-05T14:44:43

Uso Cfdi G03 Gastos en general.

Forma de Pago:04

Metodo de Pago PUE Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI Num Certificado 00001000000513623882

## 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> |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| CASC9112128N7                        | CARLOS ALBERTO CASTRO SAENZ             | 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>                  |
| 849E9AC4-42B3-4829-AF20-E4A5FBBACAD0 | 2026-03-05T14:44:26                     | 2026-03-05T14:44:43            | LSO1306189R5                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$535.00                             | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                 |



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE**  
**FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV**  
**FEC151125BQ8**

**FOLIO: PNR3726686**

LUGAR Y FECHA DE  
EXPEDICIÓN

Chihuahua 31350  
09-03-2026

Régimen Fiscal: 603- Personas Morales con Fines no Lucrativos

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

R.F.C: CED920927MP5

Uso del CFDI: G03: Gastos en general

Folio Fiscal: 8a72ce81-9625-48db-8f8c-  
46fd9f0d156c

No. Certificado: 00001000000517786844

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Versión:4.0

| Clave Producto o Servicio                               | Clave Unidad | Cantidad | Descripción                | Precio Unitario | Impuesto Univ. | Redondeo | Importe         |          |
|---|--------------|----------|----------------------------|-----------------|----------------|----------|-----------------|----------|
| 93161700  | C62          | 1        | QB2506506291<br>OJO LAGUNA | \$120.00        | \$4.80         | \$0.20   | \$125.00        |          |
| 93161700  | C62          | 1        | MD3234207007<br>SACRAMENTO | \$90.00         | \$3.60         | \$0.40   | \$94.00         |          |
| DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON 00 CENTAVOS 00/100.-MXN |              |          |                            |                 |                |          | <b>Subtotal</b> | \$219.00 |
|   |              |          |                            |                 |                |          | <b>Total</b>    | \$219.00 |

Método de Pago: PUE- Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: Tarjeta de Credito

Tipo De Comprobante: I- Ingreso

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8a72ce81-9625-48db-8f8c-46fd9f0d156c|09/03/2026 07:55:30 a.  
m.|md50f5sdpFv0erZdPJ/D3x9UeeywZwBm4oFVgh2BkH8k6MGogJqNF5Sps5mn0h7l/cya4bwUshO4sjtn2fH9xs  
E6+I4H7cKmuovrH7pETq/Guf3czlAQQMvXceXqN3HA9EFnyQfBz4No.J3YzUuD1wuHqL4yYoswxbZSsabzLzxG  
kiH+nMHntkNlb/DVjijUnhtz7NMxse5uTnhHD7bDEKgtcVZUN0R/pnC9hVXkTQwEiWBNIyZAc/Rg60NzhbDMZr  
sac2QJtmD4+clttOLyxcgJnInnl889vUHaqz/fcYpyJjOxtLnw5aPkZnjTA3m30BCVq6l9tC6ZtW5sKSEw==|0000100  
0000719545303|



Sello SAT:

mx6TSLEMuVwWXQqk8KJmx4rE8kR54pixNXTvecCpoDoZioIJe+zJKGmLbrutER83LTW7KmrwFLf2wbUulWWD9  
rQ3WxwQFi+NGwemy2bn70Wu2hCQahidGSTVrumd3I432e8C6lbKkhw2C2PbksDYomTwiJx30FxtLg8WoNGp  
Oe9VW4XUuXwUADH1nRcttNzh+CQPTQ+oXDOt23F19FWBUoVbdiTvMeVrVj2OgijO2LI0oxvMv27qUW6vMtk7  
ne6DIY+RkzQfDJOIj3xmtE38Vu9QpLwLuxclsBUo3sR6NVuEZKMw/f7YVU53PDX74CX0a1WmuSqancK7CE2v  
g==

Sello Digital del CFDI:

md50f5sdpFv0erZdPJ/D3x9UeeywZwBm4oFVgh2BkH8k6MGogJqNF5Sps5mn0h7l/cya4bwUshO4sjtn2fH9xsE6+  
I4H7cKmuovrH7pETq/Guf3czlAQQMvXceXqN3HA9EFnyQfBz4No.J3YzUuD1wuHqL4yYoswxbZSsabzLzxGkiH  
+nMHntkNlb/DVjijUnhtz7NMxse5uTnhHD7bDEKgtcVZUN0R/pnC9hVXkTQwEiWBNIyZAc/Rg60NzhbDMZrsac  
2QJtmD4+clttOLyxcgJnInnl889vUHaqz/fcYpyJjOxtLnw5aPkZnjTA3m30BCVq6l9tC6ZtW5sKSEw==

Fecha de Certificación  
09-03-2026 07:51:00

Versión  
1.1

No. Certificado SAT  
00001000000719545303

*El TAG falló en estas  
casetas, por lo que  
Tuve que pagarlas*  
*Dña. Maria del Socorro Reyes*  
*[Signature]*

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: OJO LAGUNA  
Clase: T01A  
Fecha: 05/03/2026 08:14:30  
Carril/Sentido:ZASUR-NOR  
Eje Ex: (+0)0.00  
Tarifa: 120.00  
Impto Univ Eje:0.00  
Redondeo Eje: 0.00  
Aut: 642263 NT: \*\*\*\*\*9359 Tp: TDC  
Folio: 0506506  
Importe Total:125.00  
FACTURACION: QB2506506291

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 8000049600 o al 8008002880 y proporcionar el No. de póliza:0810334633 .



Q B 2 5 0 6 5 0 6 2 9 1  
Para mayor información consulte nuestra pagina:  
<https://carreteras.chihuahua.gob.mx>

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: SACRAMENTO  
Clase: T01A  
Fecha: 05/03/2026 07:35:31  
Carril/Sentido:3ASUR-NOR  
Eje Ex: (+0)0.00  
Tarifa: 90.00  
Impto Univ Eje:0.00  
Redondeo Eje: 0.00  
Aut: 300798 NT: \*\*\*\*\*9359 Tp: TDC  
Folio: 0234207  
Importe Total:94.00  
FACTURACION: MD3234207007

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 8000049600 o al 8008002880 y proporcionar el No. de póliza:0810334633 .



M D 3 2 3 4 2 0 7 0 0 7  
Para mayor información consulte nuestra pagina:  
<https://carreteras.chihuahua.gob.mx/>

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: OJO LAGUNA  
Clase: T01A  
Fecha: 05/03/2026 08:14:30  
Carril/Sentido:ZASUR-NOR  
Eje Ex: (+0)0.00  
Tarifa: 120.00  
Impto Univ Eje:0.00  
Redondeo Eje: 0.00  
Aut: 642263 NT: \*\*\*\*\*9359 Tp: TDC  
Folio: 0506506  
Importe Total:125.00  
FACTURACION: QB2506506291

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 8000049600 o al 8008002880 y proporcionar el No. de póliza:0810334633 .



Q B 2 5 0 6 5 0 6 2 9 1  
Para mayor información consulte nuestra pagina:  
<https://carreteras.chihuahua.gob.mx>

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: SACRAMENTO  
Clase: T01A  
Fecha: 05/03/2026 07:35:31  
Carril/Sentido:3ASUR-NOR  
Eje Ex: (+0)0.00  
Tarifa: 90.00  
Impto Univ Eje:0.00  
Redondeo Eje: 0.00  
Aut: 300798 NT: \*\*\*\*\*9359 Tp: TDC  
Folio: 0234207  
Importe Total:94.00  
FACTURACION: MD3234207007

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 8000049600 o al 8008002880 y proporcionar el No. de póliza:0810334633 .



M D 3 2 3 4 2 0 7 0 0 7  
Para mayor información consulte nuestra pagina:  
<https://carreteras.chihuahua.gob.mx/>



HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

## 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>      |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| FEC151125BQ8                         | FIBRA ESTATAL<br>CHIHUAHUA              | CED920927MP5                   | COMISION ESTATAL DE<br>LOS DERECHOS<br>HUMANOS |
| <b>Folio fiscal</b>                  | <b>Fecha de expedición</b>              | <b>Fecha certificación SAT</b> | <b>PAC que certificó</b>                       |
| 8A72CE81-9625-48DB-8F8C-46FD9F0D156C | 2026-03-09T07:51:00                     | 2026-03-09T07:55:30            | LSO1306189R5                                   |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>                  |
| \$219.00                             | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                      |