

LOPEZ PARRA RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
11 JUN 2026
06:42 am

Dirección de Servicios Administrativos

FECHA:

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-360-2026

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA :

CAPACITADOR (A) C

ADSCRIPCIÓN:

CREEL, CHIHUAHUA.

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO AL IEE COMO ORGANO GARANTE

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

URIQUE	02/06/2026	03/06/2026

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

Nancy Gutierrez Sáenz
GUTIERREZ SAENZ NANCY

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 02/06/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-360-2026

BUENO POR :	2,720.00
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	ACOMPAÑAMIENTO AL IEE COMO ORGANO GARANTE
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN
FORMA DE PAGO	

DATOS DE LA COMISIÓN			
PERSONA COMISIONADA:	VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	CAPACITADOR (A) C	PERIODO DE LA COMISIÓN:	02/06/2026 03/06/2026
ADSCRIPCIÓN:	CREEL, CHIHUAHUA.		
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL		
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL	NO. DE PLACAS:	

DESGLASE DE VIÁTICOS									
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE	TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	URIQUE	02/06/2026	03/06/2026	2	1	600.00	1,520.00	2,720.00
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									2,720.00

DESGLASE DE PASAJE									
KMS A RECORRER:	0	NO. DE CILINDROS	6						
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO/LITRO	22						
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA						
TOTAL PASAJE: \$									-
TOTAL: \$									2,720.00

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.

Josefina Villalobos

VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL

PERSONA COMISIONADA

Nancy Gutierrez

GUTIERREZ SAENZ NANCY

AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA
LARISSA

REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

LOPEZ PARRA RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
FICHA DE REINTEGRO DE VIÁTICO

FECHA : 08/05/2026

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-360-2026

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:

VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:

CAPACITADOR (A) C

IMPORTE VIÁTICO:	2,720.00
IMPORTE COMPROBADO:	2,358.75
IMPORTE REINTEGRADO:	361.25

PEGAR AQUÍ
FICHA DE DEPÓSITO O ANEXAR EN HOJA
COMPLETA LA TRANSFERENCIA DEL
REINTEGRO

Josefina Villalobos
VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL

Enviaste **\$361.25 MXN**
por el concepto "**Reintegro de viaticos josefina
Villalobo**".

CE

Comisin Estatal de los derechos humanos

BANAMEX - CLABE **7403

Fecha y hora de operación **08/Jun/2026 - 13:13**

Cuenta origen CTA **2492

Banco BANAMEX

Estatus de la operación **Exitosa**



RELACIÓN DE GASTOS DE VIÁTICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

FECHA DE ELABORACIÓN: 08/05/2026

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:

V-CEDH-204-2026

NOMBRE DEL COMISIONADO:

DRA. AGUILERA MERCADO ADA MIRIAM

PUESTO DEL COMISIONADO:

PRESIDENTA

GASTOS NO COMPROBADOS		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
ALIMENTOS	490	solo nota, no hay factura
ALIMENTOS	420	ota firmada por autoridad municipal, no hay f
alimentos	380	lo nota firmada por autoridades, no hay factu
TOTAL	1290	

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en la encomienda de la comisión que se menciona, y que fue realizada por motivos de fuerza mayor".

Josefina Villalobos

VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL

PERSONA COMISIONADA

GUTIERREZ SAENZ NANCY

Vo. Bo.

PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA
PERSONA COMISIONADA

PEDIDO No.

DIA	MES	AÑO
02	06	26

CLIENTE _____

DOMICILIO _____

CIUDAD O EDO. _____ TEL. _____

[illegible]

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE _____ O EN CUALQUIER LUGAR QUE SE ME REQUIERA LA CANTIDAD INDICADA EN ESTE DOCUMENTO MA EL % DE INTERESES MORATORIOS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DEL MISMO A SU FECHA DE VENCIMIENTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL 490.00

PEDIDO No. _____

DIA	MES	AÑO
02	06	26

CLIENTE _____

DOMICILIO _____

CIUDAD O EDO. _____ TEL. _____

[illegible]

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE _____ EN _____ O EN CUALQUIER LUGAR QUE SE ME REQUIERA LA CANTIDAD INDICADA EN ESTE DOCUMENTO MA EL ____% DE INTERESES MORATORIOS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DEL MISMO A SU FECHA DE VENCIMIENTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL 490.00

NOTA DE REMISIÓN		No.
Nombre	Día Mes Año	
Domicilio	03 06 2020	
Ciudad	Condiciones	

Cantidad	Descripción del Artículo	Precio	Importe
1	Alimentos		420.00
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

DEBO(EMOS) Y PAGARE(EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE

A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE
MERCANCÍAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI
NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ
INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL

ACEPTO(AMOS)

OFICIALIA MAYOR
URIQUE CHIH
2024-2027

Sub-Total 420.00

Total

Estrella

NOTA DE REMISIÓN		No.
Nombre		Día Mes Año
Domicilio		03 06 2020
Ciudad		Condiciones

Cantidad	Descripción del Artículo	Precio	Importe
1	Alimentos		420 00
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

[Handwritten signature]



OFICIALIA MAYOR
URIQUE CHIH
2024-2027

DEBO(EMOS) Y PAGARE(EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE

Sub-Total 420 00

A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE
MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI
NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARA
INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL

ACEPTO(AMOS)

Total

Estrella

NOTA DE REMISIÓN

No.

Nombre

Domicilio

Ciudad

Día Mes Año

03 06 2020

Condiciones

Cantidad

Descripción del Artículo

Precio

Importe

1

Alimentos

380 00

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

[Handwritten Signature]



OFICIALIA MAYOR
URIQUE CHIH
2024-2027

DEBO(EMOS) Y PAGARE(EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE

Sub-Total 380 00

A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE
MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI
NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ
INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL

ACEPTO(AMOS)

Total

Estrella

NOTA DE REMISIÓN

No.

Nombre

Día

Mes

Año

Domicilio

03 06 2020

Ciudad

Condiciones

Cantidad

Descripción del Artículo

Precio

Importe

1

1

Alimentos

380 00

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

[Handwritten Signature]



OFICIALIA MAYOR
URIQUE CHIH
2024-2027

DEBO(EMOS) Y PAGARE(EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE

Sub-Total 380 00

A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE
MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI
NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ
INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL

ACEPTO(AMOS)

Total

Estrella



RAMY7502167Z7
YOLANDA RAMIREZ MUÑOZ
Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza
URIQUE, No. Ext s/n C.P. 33420, URIQUE, CHIHUAHUA, MEXICO

FOLIO FISCAL

3466e26c-de86-4560-9a0b-a8536c6abf34

SERIE FOLIO
1379

FECHA Y HORA

2026 / 06 / 03 13:19:56

DATOS FISCALES CLIENTE

RFC: CED920927MP5
Razón Social: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio Fiscal: 31020
CALLE 24 Y CALLE 26, No. Ext. 2427, Col. ZARCO, C.P. 31020 Localidad: CHUHUAHUA , Municipio:
CHUHUAHUA, Estado: CHIHUAHUA , País: México

Tipo Comprobante: FACTURA
Clave Comprobante: I - Ingreso.
Método Pago: PUE - Pago en una sola exhibición.
Forma Pago: 01 - Efectivo.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Tipo de cambio: 1
Certificado Emisor: 00001000000518105192
Certificado SAT: 00001000000719545303
Lugar de Expedición: 33420
RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5
Fecha y Hora de Certificación: 2026-06-04T14:15:36
Exportación: 01 - No aplica

CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	CLAVE P./S.	NO. IDENT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90111503	HP	HOSPEDAJE	\$ 900.00	\$ 900.00
02 - Si objeto de impuesto.						
DESCUENTO \$ 0.00						
IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	002 - IVA.	Trasladado	\$ 900.00	Tasa	0.160000	\$ 144.00
	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	001 - ISR.	Retención	\$ 900.00	Tasa	0.012500	\$ 11.25

MIL SESENTA Y OCHO PESOS 75/100 MXN

SUBTOTAL	\$ 900.00
IVA TASA 16%	\$ 144.00
ISR RETENIDO	\$ 11.25
I.S.H.	\$ 36.00
TOTAL	\$ 1,068.75



Sello Digital Emisor
nroo4B0rRvGS0GgApj4X+Oo2oXTS2RpGjoQJvZkodn7ueVX90cm50AVv+2E/weDpd+3QKcBs9A30Dv6fYUQ8KgLauLGMfBjBpWrFQsXVkvEXt3jVbA9DZ082VhyKv4kGdYf9VfYX9Qoy
mGLAlyXu7thLyxbYJp/G3u8n1R1nmBtJntAraBK9OJvYtqyx9WYrOFI2DDgILfyrenBB798OqjFRyJAPCI4LwpACL2EtJlmq7Wwmc5YgqIDGjh95Cdl6vvaV77StqMLcwfvkTzdBp3NingB
Kn/dXeyDbvFheivqCHQGUPhEym2vrVzjy5tJRCKpIYEMaRX1NSVL0ug==

Sello Digital SAT
S9Xp8q0NIUHFQSFhInXyfrhc2ZDevonPPaJu7TCROVQNaHddjEqdtRv5QuwDVfslFNBW+IA7zaJqXcKP5mzwc8ZagJneb08gSWEdLL+9az5TgSnH0SC3KuayEEh6DObFSUggBTy73k
hiliS9w+LdMjMnKrsTMDPoo2F37SC+kNQPCxY Goww4PUzNuSQ/yrozl5Iz8KdepS1E/QcS7vYzDAuxMRwxa3ebu1hWXtesRND23Kv8zdrBIPnlcvioj5fZGPSJ0KLpRENpWJ4QSF
DuxbVSSa1aEXV+sz0BAEDImXbn1o3P1ia8fbzTcLlW4zSeva4SVg6fLUblQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.1|3466e26c-de86-4560-9a0b-a8536c6abf34|2026-06-04T14:15:36|LSO1306189R5|nroo4B0rRvGS0GgApj4X+Oo2oXTS2RpGjoQJvZkodn7ueVX90cm50AVv+2E/weDpd+3QKcBs9A30Dv6fYUQ8KgLauLGMfBjBpWrFQsXVkvEXt3jVbA9DZ082VhyKv4kGdYf9VfYX9Qoy
mGLAlyXu7thLyxbYJp/G3u8n1R1nmBtJntAraBK9OJvYtqyx9WYrOFI2DDgILfyrenBB798OqjFRyJAPCI4LwpACL2EtJlmq7Wwmc5YgqIDGjh95Cdl6vvaV77StqMLcwfvkTzdBp3NingBKn/dXeyDbvFheivqCHQGUPhEym2vrVzjy5tJRCKpIYEMaRX1NSVL0ug==|00001000000719545303|



Versión 4.5.1

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
RAMY7502167Z7	YOLANDA RAMIREZ MUÑOZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3466E26C-DE86-4560-9A0B-A8536C6ABF34	2026-06-03T13:19:56	2026-06-04T14:15:36	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,068.75	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación