



-SUJETO A REVISIÓN-

18/05/2026

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

Acompañamiento a la Sesión Ordinaria del IEE

Se concluyó la sesión ordinaria

Diligencias de acompañamiento de la propia CEDH

Se acompaño a la comunidad Indígena a la sesión ordinaria

RECIBIDO
29 MAY 2026
12:40
Direccion de Servicios Administrativos

Dirección de Servicios Administrativos

Dirección de Servicios Administrativos

TOTAL
COMPROBADO:

LOPEZ PARRA RAFAEL
VALIDO
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 13/05/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-305-2026

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA :

VISITADOR (A) GENERAL

ADSCRIPCIÓN:

JUÁREZ, 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 para la sesión de información para pueblos indígenas del IEE

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

JANOS	13/05/2026	13/05/2026
ASCENSIÓN		

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

SAENZ FRIAS EDUARDO ANTONIO

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 13/05/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-305-2026

BUENO POR : 420.00
RECIBI DE : COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE: CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE: Acompañamiento para la sesión de información para pueblos indígenas del IEE
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO: DEPÓSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN

PERSONA COMISIONADA: LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: VISITADOR (A) GENERAL PERIODO DE LA COMISIÓN: 13/05/2026 13/05/2026
ADSCRIPCIÓN: JUÁREZ, 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	ASCENSION	13/05/2026	13/05/2026	1	0	420.00	-	420.00
MEXICO	CHIHUAHUA	JANOS	13/05/2026	13/05/2026	1	0	-	-	-
TOTAL VIATICO: \$									420.00

DESGLOSE DE PASAJE

KMS A RECORRER:	0	NO. DE CILINDROS	6		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	8	PRECIO/LITRO	20		\$ -
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	GASOLINA		\$ -
JUSTIFICACIÓN:					TOTAL PASAJE: \$ -
					TOTAL: \$ 420.00

ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TERMINO DE LA COMISION EFECTUARE LA COMPROBACION EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA TERMINACION DE LA COMISION CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS Y GASTOS CORRESPONDIENTES, PARA LAS PERSONAS SERVIDORAS PUBLICAS DE LA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL VEHICULO OFICIAL EN MENCIÓN, ES PROPIEDAD DE LA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS, SE ASIGNA A LA PERSONA QUE REALIZA LA COMISION 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.

LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA

PERSONA COMISIONADA

SAENZ FRIAS EDUARDO
ANTONIO

AUTORIZO
PERSONA SUPERIOR
JERARQUICA DE LA PERSONA
COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA
LARISSA

REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

LOPEZ PARRA RAFAEL

VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

AV. MEXICO 491
CENTRO ASCENCION
CHIHUAHUA MEXICO 31820
RFC OAMI6301226R2

Cliente A CEDLDH	
RFC CED920927MP5	Tel
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
AVENIDA ZARCO 2427	
ZARCO	
CHIHUAHUA	31020
CHIHUAHUA	Mexico
Uso del Cfdi G03	
Regimen:603	

V 2
FACTURA Folio Fiscal
a779f28b-5307-42d3-beb2-afa3e97fd06e
FECHA de Expedicion
13/05/2026 08:01:21p. m.
RMA 13283
156923 CO

Cantidad	Codigo	Codigo SAT	Descripcion	P. Unitario	Subtotal
1.00 99		90101501	E48 CONSUMO	388.89	388.89

(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100)M.N.

Sello Digital del CFD i	Suma	388.89
qCGWhurHg1P7G+E+y9pMbej4VDJFwWJZLQcmrPxPaHU5T7Ku57kaZ2IMkuVu0K00s7Jxp2BEBX3qJOzKs6C4Vkr1TdVHHNXPcR1kiQUwgVaCy9KH8BHa	Descuento	0.00
jLWLgU5k2Ch6kdV4N+tGpE7emyBzGreHxD5X7H4f5C+Lo6HHaHtRmjGsg8g83HZF5Suv79aIjVImPYGnCEqpZ7aOv0DgAZyD1bwy1FrtbdGDILnXyWGbE	Subtotal	388.89
CVY0rvaH0mNYRCyHn5jBWFFKXHiCMJ0RSvWQsFWXQ1fWub6onG88DU70Dm2YVtF+5iQTLTz6ZJnQpkqQ8p8aQvxHhp+nNgn4k8FU6AcBQ==	I.V.A.	31.11
Sello SAT	Total	420.00
bPdH2veRbNn2d1ccVm5uM2Vv4sWhojVGir0QJ1ELr1/Hx61fWRXyMtUUrMj96kc9BlwPwK1Umrmr2r8bMFQX88tD/skjuqi19f8swcpeyHKKGik5qYbyRP0		
Pa3g+ZBj+aHaxhF2eQcOdPeWrr0FLLZrZlPbrJ4cL+9Bne28mbUWrQF9VJpXIRH/GONmANqRXNHZN+dfQK76Q9m/BTMR1nCCZ8uyB+0ncyreRocgwr		
S09M4xITqLK3FUHz25K7km3/TK/OZPWZ80pkF4x1mVJIFF9KroWQ+VYndRLfg+NdvjQUCAy1QnWKDQ8292IRMVvBwMMPGDPKke75IQ==		

Cadena Original DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT
||1.1||a779f28b-5307-42d3-beb2-afa3e97fd06e|2026-05-13T21:01:58|qCGWhurHg1P7G+E+y9pMbej4VDJFwWJZLQcmrPxPaHU5T7Ku57kaZ2IMkuVu0K00s7Jxp2BEBX3qJOz
Ks6C4Vkr1TdVHHNXPcR1kiQUwgVaCy9KH8BHaJLWLgU5k2Ch6kdV4N+tGpE7emyBzGreHxD5X7H4f5C+Lo6HHaHtRmjGsg8g83HZF5Suv79aIjVImPYGnCEqpZ7aOv0DgA
ZyD1bwy1FrtbdGDILnXyWGbECVY0rvaH0mNYRCyHn5jBWFFKXHiCMJ0RSvWQsFWXQ1fWub6onG88DU70Dm2YVtF+5iQTLTz6ZJnQpkqQ8p8aQvxHhp+nNgn4k8FU6AcB

Certificado SAT 00001000000719545303

Fecha Certificacion 2026-05-13T21:01:58
Lugar de Expedicion: ASCENCION CHIHUAHUA



Debo(emos) y pagare(mos) en forma incondicional por este pagare a favor de RESTAURANT MIAMI
el día 13-may.-2026 la cantidad de (CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100)M.N. valor que recibimos a mi
entera satisfaccion si no fuere puntualmente cubierto el valor pagare(mos) ademas de costos y gastos de cobro e
intereses a razon de 3% mensual sin que por esto se considere prorrogado el plazo

Forma de Pago:04-Tarjetas de crédito
Metodo de Pago PUE Pago en una sola exhibición
Uso del Cfdi G03

Firma de Conformidad

Regimen Fiscal:612

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Num de Certificado 00001000000710943751



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
Servicio de Administración Tributaria

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
OAMI6301226R2	MARIA ISELA ORDAZ MENDOZA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A779F28B-5307-42D3-BEB2-AFA3E97FD06E	2026-05-13T20:01:21	2026-05-13T21:01:58	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$420.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación