COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
INFORME DE COMISIÓN Y/O COMPROBACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN: 14/9/2026

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:	V-CEDH-611-2026
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:	AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	ORGANO INTERNO DE CONTROL

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:
Localizar a la denunciante en el expediente E.P.R.A 009/2026
RESULTADOS OBTENIDOS:
Se encontró en el domicilio ubicado en cd. Cuauhtémoc al citada denunciante
CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:
Continuar con la substanciación del expediente E.P.R.A 009/2026
CONCLUSIONES:
Esta autoridad puede seguir con la substanciación del expediente E.P.R.A 009/2026

PASAJE TERRESTRE	-
TAXIS, UBER, AUTOBUS	-
HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	600.00

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO(A) DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDAD A LOS DATOS ASENTADOS.

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	CONCEPTO	PROVEDOOR	TOTAL
A 2080	2/9/2026	ALIMENTOS	PIZZERIA LOS ARCOS	$600.00
			LA FACTURA ES POR $1055.00	
			PERO SE AGREGO 600.00	
			QUE CORRESPONDE AL VIÁTICO	
			SOLICITADO	
				$600.00

COMPROBADO EN FACTURAS: $600.00

IMPORTE NO EROGADO: $0.00

TOTAL COMPROBADO: $600.00

AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PERSONA COMISIONADA

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA
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

OFICIO DE COMISIÓN

-SUJETO A REVISIÓN-

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
15 SEP 2026
11:04
Dirección de Servicios Administrativos

FECHA: 14/9/2026

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-611-2026

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA : TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL

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:

Notificación

LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:	
CUAUHTÉMOC	14/9/2026	14/9/2026

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

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA : 14/9/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-611-2026

BUENO POR :	600.00
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	Notificación
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	ORGANO INTERNO DE CONTROL
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN

PERSONA COMISIONADA:	AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	TITULAR DE UNIDAD ADSCRITA AL ORGANO INTERNO DE CONTROL	PERIODO DE LA COMISIÓN:	14/9/2026 — 14/9/2026
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	CUAUHTÉMOC	14/9/2026	14/9/2026	1		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	20		$ -
LTS. REQUERIDOS	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.

AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO
PERSONA COMISIONADA

BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

LOPEZ PARRA RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ABRAHAM SCHMITT FEHR
PIZZERIA LOS ARCOS
SIFA7302281WA
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: **01|No aplica**

Dirección Matriz
KM 13 CORREDOR COMERCIAL 1331 MANITOBA Cuauhtémoc Cuauhtémoc Chihuahua Mexico 31607

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
AV. ZARCO 2427
Sector Salud Chihuahua Chihuahua Mexico Chihuahua 31020
Uso CFDI G03 - Gastos en general
Régimen 603|Personas Morales con Fines no Lucrativos

FACTURA

Tipo	INGRESO(I)
Serie/Folio	A 2080
Fecha de emisión	2026-09-14T15:40:58
Fecha de certificación	2026-09-14T15:41:02
Elaboró	Eva Klassen
Expedido en	31607
Moneda / Tipo cambio	MXN / 1.00000

Cantidad.	Unidad	Código SAT	Descripción	Precio	Importe
1	H87-Pieza	90101501- Restaurantes	consumo	$ 909.48	$909.48

02 | Objeto de impuesto

Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total
002	Trasladado	IVA	Tasa %16.00	$ 145.52

SON : MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. | MONEDA: MXN - Peso Mexicano

BASE 909.48

Importe	$909.48
Subtotal	$909.48
IVA 16.00 %	$145.52
Total	**$1,055.00**

Forma de pago	Cuenta bancaría	Condiciones de pago	Método de pago
04 | Tarjeta de crédito.	No aplica.	No aplica	PUE | Pago en una sola exhibición

No. Serie certificado digital	Serie certificado del SAT	Folio Fiscal (UUID)
00001000000719391652	00001000000719545303	f17e9638-66d0-4022-a2b9-6256c4a02d6a

Sello digital CFDI

E886QlfV/OLKgCWwhXjA5XrOja0tXKE4NybFnHFzC42zbXR+e4s5ZDgZv9ZDRKTddeKSHTL7LuxzvpABzv6CUxzHmEzPaR1M7LVWWuYMG667KsKewEEaxVz2ft5+3aDwJTZC+b3oxdGdSSVYtieN4DUQCEXQ72Mvc1YgcYTWhid3noVhEASjsG3dyybfNegC9wiyJxTbUMSugLbdQz0MxgJqW7KvPV+5E9nlzsy42OoO01AZ5MCAmWq8wyTN9ESqJCJB
jPuEFyTOzUps6vcYdsf6dzL5Bjvv7GXctfB/Y9AD4Pm3dWSKF+etg1HEhyZ0yeCgNQWqKZUCTM7nvxY7Bg==

Sello del SAT

V6jNVHPRv7YKvixsZwdJH67eOVu/4IL7c2pGsTx6tr7QrahR7O/WFOoqLugYG3ILYZqt2NmYwKdktmdpzgyC5Nud0UnGwDYGJq5f
fM/VgajuvK/ZnsTXuFoqtxQqA17wYCRduGeBiOpgC+AJhHwJRbU/Bmxl8VKjMz8omL7JswnXN1nZl25J+TZ6ecKBdJ/xFJCiyGPi
vdlZhVjvhPVQKU97GsdkQP6TJmMJoIwZ1r37VgzAhQRX4UZe8jdkfae8livaO7prZYbs9/RN4Y0KqhwX1882WqrzcOEYnmyyanO3
29YeOU/hIo/JvkHj9A9w9oM9qv+OIlj//LsyYINlaw==

Cadena original del complemeto de certificación digital del SAT.

||4.0|A|2080|2026-09-14T15:41:02|04|00001000000719391652|No aplica|909.48|MXN|1055.00|I|01|PUE|31607|SIFA7302281WA|ABRAHAM SCHMITT FEHR|612|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|31020|603|G03|90101501|consumo|1|H87|Pieza|consumo|909.480000|909.48|02|909.480000|002|Tasa|0.160000|145.52|909.48|002|Tasa|0.160000|145.52|145.52||

Este documento es una representación impresa de un CFDI
Comprobante Versión CFDI 4.0

Nota: Factura se toma por $600.00 por límites según el Manual de Viáticos de la Ledh.

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público
SAT

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
SIFA7302281WA	ABRAHAM SCHMITT FEHR	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
F17E9638-66D0-4022-A2B9-6256C4A02D6A	2026-09-14T15:41:02	2026-09-14T15:41:02	LSO1306189R5
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,055.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación