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

FECHA DE ELABORACIÓN: 14/07/2026

N° DE OFICIO DE COMISIÓN:	V-CEDH-467-2026
NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA:	ARAIZA GALARZA ROBERTO FELIPE ANTONIO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:
Revisión de expedientes a visitadores de Delicias
RESULTADOS OBTENIDOS:
Revisión exitosa
CONTRIBUCIONES AL ORGANISMO POR LA COMISIÓN:
Se contribuyo a cumplir los objetivos de trabajo
CONCLUSIONES:
Se asistió a oficina regional para revisión

PASAJE TERRESTRE	-
TAXIS, UBER, AUTOBUS	-
HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	479.52

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
001 107	09/07/2026	ALIMENTOS	BOTANERO SAN PEDRO	$479.52
				$479.52

COMPROBADO EN FACTURAS: $479.52

IMPORTE NO EROGADO: $0.00

TOTAL COMPROBADO: $479.52

ARAIZA GALARZA ROBERTO FELIPE ANTONIO
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
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

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
17 JUL 2026
Dirección de Servicios Administrativos

-SUJETO A REVISIÓN-

FECHA: 14/07/2026

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-467-2026

NOMBRE DE LA PERSONA COMISIONADA: ARAIZA GALARZA ROBERTO FELIPE ANTONIO

PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA : VISITADOR (A) GENERAL

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:

Traslado hacia Delicias, Chihuahua, para revisión de experdientes a visitadores

LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:	
DELICIAS	09/07/2026	09/07/2026

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 : 14/07/2026
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-467-2026

BUENO POR :	479.52
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	Traslado hacia Delicias, Chihuahua, para revisión de experdientes a visitadores
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN

PERSONA COMISIONADA:	ARAIZA GALARZA ROBERTO FELIPE ANTONIO		
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL	PERIODO DE LA COMISIÓN:	09/07/2026 — 09/07/2026
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	DELICIAS	09/07/2026	09/07/2026			479.52	-	479.52
MEXICO	CHIHUAHUA						-	-	-

TOTAL VIÁTICO: $ 479.52

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:	$ 479.52

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 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.

ARAIZA GALARZA ROBERTO FELIPE ANTONIO
PERSONA COMISIONADA

CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA

ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS

LOPEZ PARRA RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

UUID (FOLIO FISCAL)	SERIE Y FOLIO
E6909CF4-E162-44E4-AA28-DFBAB09EAE18	**001 107**
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA DE EXPEDICIÓN
00001000000722559958	**09/07/2026 11:59:48 a. m.**
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT	FECHA DE CERTIFICACIÓN
00001000000705928441	**09/07/2026 11:59:48 a. m.**

VERSIÓN CFDI: 4.0

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE: **PROCESADORA KONARE**
RFC: **PKO1104066Z1**
REGIMEN FISCAL: **601: General de Ley Personas Morales**

INFORMACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE: **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**
RFC: **CED920927MP5**
DOMICILIO FISCAL: **31020**
REGIMEN FISCAL: **603: Personas Morales con Fines no Lucrativos**
USO CFDI: **G03: Gastos en general**

DATOS GENERALES

TIPO DE COMPROBANTE: **I: Ingreso**
FORMA DE PAGO: **04: Tarjeta de crédito**
MÉTODO DE PAGO: **PUE: Pago en una sola exhibición**
OBSERVACIONES: Folios: 3285

LUGAR DE EXPEDICIÓN: **33000**
EXPORTACIÓN: **01: No aplica**
MONEDA: **MXN: Peso Mexicano**

CANT	CLAVE	NO. ID	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DTO.	IMPORTE
1.000000	90101501	XABC01XABC01	ACT ACTIVIDAD	CONSUMO DE ALIMENTOS	$413.38		$413.38

OBJETO IMPUESTO: 02: Sí objeto de impuesto

		BASE	TIPO FACTOR	TASA CUOTA	IMPORTE
TRASLADOS	002: IVA	$413.38	Tasa	0.160000	$66.14

IMPUESTOS

	IMPUESTO	BASE	TIPO FACTOR	TASA CUOTA	IMPORTE
TRASLADOS	002: IVA	$413.38	Tasa	0.160000	$66.14

SELLO DIGITAL DEL CFDI

nlYXmwon/C45fSEJDtAOMRuNqyjKl6aDGxiQyyU57O5UY85GUvy6sr0daAECzKLBpCNs
W/C6oXeJOlRrhg9k7ej/eambCrgOD1BvVFXyOhDdN+7slNlpsYB3eQo8UJSpAeRwhOSk
Hs73+Q0cW4h9Zi+RFCvJsUUBnLtfhmxvzzcOYmxz4C85ZnvPpUPOmfRwCRVzWX/UK
s9yVGse3ca2l9ZExc3yjbbnDtG/pv7T5BUK9PrH4LjbhlcrEs/Q+KhwrH1UzsC9ATpK8LfJ4V
vi3DyBkswk7NQw0l3U8c/FCV+1lll0H5snS7NEwV99XWN/apQgPh5U8BkCbN7lwaTnlw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

lZgXtxySn3XXm88i8xuiVENm7+wHX61yulnulR1/Dn5wQUvKG5gearZ3KWljSnEqE3XwXqH
hORDu4m3R1FE7cdvJStCxiSy4/JP/ixbujRtvsC7EXlldx3G/6pzCLs3j2OTT8xq7+G9DKF5Z
YHatvRnNP2iPAXZ1R4Z4FDR0xntuk/zZrH6ClGJDcR9RNbRFLYwzCQTU1f7YFLiKYKh9/
+WK4RBDgakH3jg14Z6EzDCgmbXfK7OIOMUr0XDiy3bNHW5T8olzWM2n5++LTJ5thsRY
uYVCQv1O4MFvXQTx9tq8px85s3B5onSYTp0AqlXkmM1fHlCIHl99FuuvL11akg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN

|1.1|E6909CF4-E162-44E4-AA28-DFBAB09EAE18|2026-07-09T11:59:48|PPD101129EA3|nlYXmwon/C45fSEJDtAOMRuNqyjKl6aDGxiQyyU57O5UY85GUvy6sr0daAECzKLBpCNs
W/C6oXeJOlRrhg9k7ej/eambCrgOD1BvVFXyOhDdN+7slNlpsYB3eQo8UJSpAeRwhOSkHs73+Q0cW4h9Zi+RFCvJsUUBnLtfhmxvzzcOYmxz4C85ZnvPpUPOmfRwCRVzWX/UKs
9yVGse3ca2l9ZExc3yjbbnDtG/pv7T5BUK9PrH4LjbhlcrEs/Q+KhwrH1UzsC9ATpK8LfJ4Vvi3DyBkswk7NQw0l3U8c/FCV+1lll0H5snS7NEwV99XWN/apQgPh5U8BkCbN7lwaTnlw==|0
00001000000705928441

SUBTOTAL	$413.38
IMPUESTOS TRASLADADOS	$66.14
TOTAL	**$479.52**

CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS, 52/100 MXN

Tiene 72 horas a partir de la emisión del comprobante para solicitar alguna corrección.

made with ❤ by Soft Restaurant®

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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
PKO1104066Z1	PROCESADORA KONARE	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
E6909CF4-E162-44E4-AA28-DFBAB09EAE18	2026-07-09T11:59:48	2026-07-09T11:59:48	PPD101129EA3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$479.52	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación