





COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 16/01/2024  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-526-2024

NOMBRE DE LA PERSONA  
COMISIONADA:

VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL

PUESTO DE LA PERSONA  
COMISIONADA :

CAPACITADOR (A) C

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:

INAGURACION OFICINA REGIONAL GUACHOCHI

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

GUACHOCHI	19/12/2024	20/12/2024
-----------	------------	------------

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

GUTIERREZ SAENZ NANCY

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS**

FECHA : 16/01/2025  
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-526-2024

BUENO POR :	#;DIV/0!
RECIBI DE :	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	#;VALOR!
POR CONCEPTO DE:	INAGURACION OFICINA REGIONAL GUACHOCHI
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN
FORMA DE PAGO	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN	
PERSONA COMISIONADA:	VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	CAPACITADOR (A) C
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL
NO. DE INVENTARIO:	OFICIAL
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL: <u>19/01/2024</u> AL: <u>20/01/2024</u>
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	GUACHOCHI	19/12/2024	20/12/2024	2	1	383.00	-	383.00	
MEXICO	CHIHUAHUA								-	
									TOTAL VIÁTICO:	383.00

DESGLOSE DE PASAJE					
KMS A RECORRER:	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>0</u>		#;DIV/0!
RENDIMIENTO KM/L	<u>FALSO</u>	PRECIO/LITRO	<u>0</u>		\$ -
LTS. REQUERIDOS	#;DIV/0!	COMBUSTIBLE:	<u>GASOLINA</u>		\$ -
JUSTIFICACIÓN:					TOTAL PASAJE: #;DIV/0!
					TOTAL: #;DIV/0!

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 Saenz  
GUTIERREZ SAENZ NANCY

AUTORIZÓ  
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA  
PERSONA COMISIONADA

Erika Larissa  
ZUÑIGA-MONGE ERIKA LARISSA

REVISÓ  
ENCARGADA DE VIATICOS

Rafael Licón  
VALENZUELA LICÓN RAFAEL

VALIDÓ  
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**RFC emisor:** PACN910727443 **Folio fiscal:** C9EC9991-AA35-4F46-BB88-0BE044A2B80A  
**Nombre emisor:** NEYRA CRISTINA PAYAN CHAVIRA **No. de serie del CSD:** 00001000000517239968  
**RFC receptor:** CED920927MP5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 33180 2024-12-30 14:20:00  
**Nombre receptor:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 31020 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	175.00	175.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	1 consumo del día 19 de diciembre				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	175.00	Tasa	16.00%	28.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 175.00  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 28.00  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 203.00

**Sello digital del CFDI:**

jHKQEr3VBT2EUVCeZogHotRXjr8XSuvDKLrUikFJfSWPyh+muhAqzEm7e7PHSps8z7Nbgar4ii1p7yJZMewBN/w2tOcnzPhoT+xTP6UfsZ90m3Zn9F10bH2ALP2aNfICmDslfwFOLH3JmxaFg2HPDsxgUjYBZSVd7gF+qI24R9FBTOQk+EPMDam6voIwAPt3D/PO2UgaNzncbkEJVp5cOx5QklcQ6o3y04n4tIlyLvq8mqY52QQpiFe9vhtJrF08rJ1luAquejIS5R1YyPY+nIUfJGQ9YCPItQSPmNPIvF6Efd679bQoVLa9ISxBbBuNwSyJcDOBZ+un58RyJg==

**Sello digital del SAT:**

DBv5SFeAadBk+2Hz1z9V9RVTO+IkVAL+rRMIQC5/G4RVr7xf8IUc6XmK6ZrAU0IEMsH0O6vBZbFUAG52uG9MYPu/qlqe6/a0hcF23+Y2Z4Ud0L2rDRkwxwUG82N8mnbsXfXYRjGMSnQACt73uUuaH5cmOvFdaLWon9t6mQ902Olp3+Hz+koiWNRAMQjatZv1KZgSR6QLAU3eRU+BqmTZIAYXhaZ0vC1dRIVXF03YC4h78oGFRJdDtJrXdJBaNzXUWBxqM+0nk2AY0JZR+qy5dyo+vTo+C7iVI4O4IG3jOOa/hGLV1AwbP9iZHSNaypqKue2m6nodFaoQHSW8DO/Q==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|C9EC9991-AA35-4F46-BB88-0BE044A2B80A|2024-12-30T14:20:41|SAT970701NN3||jHKQEr3VBT2EUVCeZogHotRXjr8XSuvDKLrUikFJfSWPyh+muhAqzEm7e7PHSps8z7Nbgar4ii1p7yJZMewBN/w2tOcnzPhoT+xTP6UfsZ90m3Zn9F10bH2ALP2aNfICmDslfwFOLH3JmxaFg2HPDsxgUjYBZSVd7gF+qI24R9FBTOQk+EPMDam6voIwAPt3D/PO2UgaNzncbkEJVp5cOx5QklcQ6o3y04n4tIlyLvq8mqY52QQpiFe9vhtJrF08rJ1luAquejIS5R1YyPY+nIUfJGQ9YCPItQSPmNPIvF6Efd679bQoVLa9ISxBbBuNwSyJcDOBZ+un58RyJg==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-12-30 14:20:41  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068



## 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
PACN910727443	NEYRA CRISTINA PAYAN CHAVIRA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C9EC9991-AA35-4F46-BB88- 0BE044A2B80A	2024-12-30T14:20:00	2024-12- 30T14:20:41	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$203.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



FLORINA BUSTILLOS GARCIA

BELISARIO DOMINGUEZ 14

CENTRO

GUACHOCHI, CHIHUAHUA CP: 33180

RFC: BUGF550501324

Factura

HOTEL MELINA

01 (649) 54-3 02 55 y FAX.(649) 54-3 03 40

Fecha

Folio

20/dic./2024 09:24:21

A51160

e-mail: hotel\_melina48@hotmail.com

Cliente

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427

COL. ZARCO

CHIHUAHUA, CHIH CP: 31020

RFC: CED920927MP5

Domicilio fiscal: 31020

Régimen fiscal: 603/Personas Morales con Fines no Lucrativos

ORIGINAL

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
	CONTADO		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
CONSUMO	CONSUMO 90101501/Restaurantes	N/A E48/Unidad de servicio	1	155.17		155.17

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|43E31786-A65F-6540-AE9F-FC518170403E|2024-12-20T09:24:30|SCD110105654|Oqw20H4oUj2cj73Dv/KEYrykGzna/LCBHPkQCbl13vajD9eNthJCg5cnc6zaSoCXumHC5mHU9y9BGE00WM5J9xVd+ua3cC3WtLUNGyIj6EUbc/6KOnbkE/qJvxVaUuUpZwZHpYlu9xclpKjFzf/IzEtp++flhSqPGPPVM0Ifc+E6/qxIcUnaZe72eqRvFTTSDzP8XbZmOYuwIdl4LYn701KUC+y0qYInUaVCYBS1139UScn1knOYW531SS55koimp5Q+PMBYBc2JbvtH2nZgFi5FxlXP85Qwo1123PjIzKM8w38Zha0x8xb17Pg2HcBEA295hij9dQwP/E7MnA==|00001000000702501858|

Sello digital del CFDI:

Oqw20H4oUj2cj73Dv/KEYrykGzna/LCBHPkQCbl13vajD9eNthJCg5cnc6zaSoCXumHC5mHU9y9BGE00WM5J9xVd+ua3cC3WtLUNGyIj6EUbc/6KOnbkE/qJvxVaUuUpZwZHpYlu9xclpKjFzf/IzEtp++flhSqPGPPVM0Ifc+E6/qxIcUnaZe72eqRvFTTSDzP8XbZmOYuwIdl4LYn701KUC+y0qYInUaVCYBS1139UScn1knOYW531SS55koimp5Q+PMBYBc2JbvtH2nZgFi5FxlXP85Qwo1123PjIzKM8w38Zha0x8xb17Pg2HcBEA295hij9dQwP/E7MnA==

Sello digital del SAT:

JM3S/SEM200AxW419VsqDcesK6hp8VkevuqhFU3ni0eNjvQschefLkPLw/QD0XlLk8WtjemVeG/ju+oFTTvb8+YxLhwgRSRGK8NIZwTVjJTJd78x4u9zPN/BmzOlxM2eAYo9c/pr0h7qRU11h7C81FgYX4vUMdcVCRGjStMnOdvIbwNYOvdrTYIDGqkPhASnPWYZEcN1xxBF4W+VmzThdfGCuNqzuVYUg/aGF0KfxR5SetEID/WIw8mFfdZoQSi/B2OXtm8d+kGFZRIYIYGAnOmm4r8Eaan/2CF0b9u6SSChJ4NVLIOVmpXgEL3H4JnrbArXWmw8efu7bXqca==



(Ciento ochenta pesos 00/100 m.n.)

Método de pago: PUE/Pago en una sola exhibición  
Forma de pago: 28/Tarjeta de débito  
Uso del CFDI: G03/Gastos en general

Subtotal	155.17
002 IVA 16%	24.83
<b>Total (MXN)</b>	<b>180.00</b>

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Folio del SAT: 43E31786-A65F-6540-AE9F-FC518170403E  
Fecha de certificación: 20/dic./2024 09:24:30 Certificado del emisor: 00001000000507686560 Certificado del SAT: 00001000000702501858  
Régimen fiscal del emisor: 612/Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales Lugar de expedición: 33180

CFDI 4.0/Ingreso

## 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>
BUGF5505013Z4	FLORINA BUSTILLOS GARCIA	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>
43E31786-A65F-6540-AE9F-FC518170403E	2024-12-20T09:24:21	2024-12-20T09:24:30	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$180.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir