



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 19/05/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-334-2025

NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

FLORES BOTELLO GERARDO

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

VISITADOR (A) GENERAL

ADSCRIPCIÓN:

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
20 MAYO 2025
10:57 hrs.
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Recepción 14:10
21/05

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

SEGUIMIENTO DEL EXPEDIENTE CEDH: 10S.1.4.255/2024

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

LUGAR DE LA COMISIÓN:	PERIODO:
JUÁREZ	14/05/2025
	15/05/2025

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: 19/05/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-334-2025

BUENO POR:	1,501.82
RECIBI DE:	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE:	MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS
POR CONCEPTO DE:	SEGUIMIENTO DEL EXPEDIENTE CEDH:105.1.4.255/2024
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO:	DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN	
PERSONA COMISIONADA:	FLORES BOTELLO GERARDO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA:	VISITADOR (A) GENERAL
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
TIPO DE TRANSPORTE:	OFICIAL
NO. DE INVENTARIO:	NO. DE PLACAS:
PERIODO DE LA COMISIÓN: 14/05/2025 - 15/05/2025	

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	JUÁREZ	14/05/2025	15/05/2025	2	1	-	1,501.82	1,501.82
MEXICO	CHIHUAHUA								
TOTAL VIÁTICO: \$									1,501.82

DESGLOSE DE PASAJE					
KMS A RECORRER:	0	No. DE CILINDROS	4		
RENDIMIENTO KM/L	10	PRECIO/LITRO	17.495911		
LTS. REQUERIDOS	0.00	COMBUSTIBLE:	DIESEL		
JUSTIFICACIÓN:					
TOTAL PASAJE: \$					-
TOTAL: \$					1,501.82

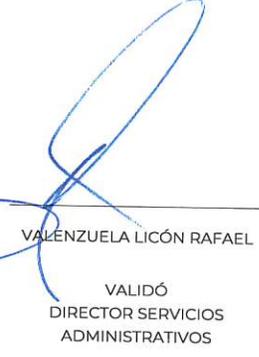
ESTE VIATICO DEBERA DE SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE LA COMISIÓN CONFORME AL CAPITULO III DEL ACUERDO 10/2024 MANUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y GASTOS 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.


FLORES BOTELLO GERARDO
PERSONA COMISIONADA


CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO
AUTORIZÓ
PERSONA SUPERIOR JERARQUICA DE LA PERSONA COMISIONADA


ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA
REVISÓ
ENCARGADA DE VIÁTICOS


VALENZUELA LICÓN RAFAEL
VALIDÓ
DIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



OPERADORA DE HOTELES JUAREZ

FACTURA

RFC: OHJ071009JG7
General de Ley Personas Morales (601)
AVE PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3745
Circuito pronaf
Juárez, 32310, Chihuahua
ISTAY CIUDAD JUAREZ

Table with 2 columns: Field Name, Value. Includes FOLIO (ISJUAAF-42109) and FECHA EMISIÓN (15/05/2025 12:13:54 PM).

Tipo de comprobante I - Ingreso

NOMBRE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RÉGIMEN FISCAL Personas Morales con Fines no Lucrativos (603)
DIRECCIÓN ZARCO, No. exterior 2427, Zarco, Chihuahua, Chihuahua, Mexico
Referencia AV. ZARCO

R.F.C. CED920927MP5
USO DE CFDI Gastos en general (G03)
C.P. 31020

Main invoice table with columns: CANTIDAD, UNIDAD, CONCEPTO/DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE, OBJETO IMPUESTO, BASE, IMPUESTO, TIPO FACTOR, TIPO TASA, IMPORTE IMPUESTO, TOTAL.

CANTIDAD CON LETRA: UN MIL QUINIENTOS UNO PESOS 82/100 MN

Summary table with columns: Description, Amount. Includes SUBTOTAL, DESCUENTO, IVA 4%, IVA 8%, Impuesto universitario, TOTAL, PAIDOUT, PROPINA, GRAN TOTAL.

Observaciones ENTRADA 14 DE MAYO AL 15 DE MAYO CEDH. Numero(s) de cuenta: XXXXXXXXXXXX3098

Entrada: 14/05/2025 Salida: 15/05/2025 Habitación: 301
Huesped: FLORES GERARDO Reservación: 4344340 Folio interno: 197902

Forma de pago Pago en una sola exhibición (PUE) Moneda Peso Mexicano (MXN)
Método de pago Tarjeta de débito (28) Tipo de cambio 1.0
No. de cuenta XXXXXXXXXXXX3098

No. de serie del certificado CSD

00001000000701494214

Fecha de Certificación

2025-05-15T12:13:59

Folio Fiscal

C0529F43-5DAA-52FE-A62A-9397CD69A2C0

Certificado SAT

00001000000707310321

Expedido en

32310

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Long alphanumeric string representing the digital certificate chain.

Sello Digital CFDI

Long alphanumeric string representing the digital seal for the CFDI.

Sello Digital del SAT

Long alphanumeric string representing the digital seal for the SAT.





Paseo Triunfo de la Republica 3745 Co. Circuito
 Pronaf
 Juarez CH 32310
 Mexico

Information Folio
Folio Informativo
 May, 15th 2025
 15 de Mayo de 2025

<u>Guest</u>	<u>Numero AR</u>
GERARDO FLORES .. , Mexico	GERARDO FLORES . ..

<u>Date</u> Fecha	<u>Description</u> Descripción	<u>Amount</u> Montos
14-05-25	DEBITO MC	-1,501.82
14-05-25	Renta de Habitacion	1,339.00
14-05-25	8% Iva Renta Habitacion	107.12
14-05-25	4% Impuesto Estatal	53.56
14-05-25	Impuesto Universitario	2.14
		\$ 1,501.82
		<i>Total</i>
		\$ 0.00
		<i>Saldo</i>

Firma Huésped / Signature: _____

Cuenta con 10 días para elaborar su factura a partir de la fecha de salida, una vez vencido el plazo el sistema ya no podrá generarla.

Ingresar a <https://facturacion-hotelesmilenium.nfact.mx> o escanee el siguiente código



Folio Number **197902**
 Numero de Folio
 Membership
 MembresAs
 Arrival **14-05-25**
 Llegada
 Departure **15-05-25**
 Salida
 Room **301**
 Habitación
 Persons **1**
 Personas
 Cashier **JDESANTIAGO,E**
 Cajero

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
OHJ071009JG7	OPERADORA DE HOTELES JUAREZ	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C0529F43-5DAA-52FE-A62A-9397CD69A2C0	2025-05-15T12:13:54	2025-05-15T12:13:59	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,501.82	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir