



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
OFICIO DE COMISIÓN



-SUJETO A REVISIÓN-

FECHA: 19/05/2025

NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-332-2025



NOMBRE DE LA PERSONA
COMISIONADA:

PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO

PUESTO DE LA PERSONA
COMISIONADA:

TITULAR DE OFICINA REGIONAL

ADSCRIPCIÓN:

HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

PRESENTE:

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

ACTIVIDAD:

ACUDIMOS A CD. JIMENEZ A OFICINA ITINERANTE Y ENTREVISTA CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

LUGAR DE LA COMISIÓN:

PERIODO:

JIMÉNEZ,	12/05/2025	12/05/2025

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. DESIGNADO PARA EJERCER LAS FACULTADES DE LA PRESIDENCIA Y OSTENTAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SOLICITUD DE PASAJE Y VIÁTICOS

FECHA: 19/05/2025
NO. OFICIO DE COMISIÓN: V-CEDH-332-2025

BUENO POR :
RECIBI DE : COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
LA CANTIDAD DE :
POR CONCEPTO DE: ACUDIMOS A CD. JIMENEZ A OFICINA ITINERANTE Y ENTREVISTA CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN.
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE CONTROL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
FORMA DE PAGO: DÉPOSITO-TRANSFERENCIA

DATOS DE LA COMISIÓN

PERSONA COMISIONADA: PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO
PUESTO DE LA PERSONA COMISIONADA: TITULAR DE OFICINA REGIONAL
PERIODO DE LA COMISIÓN: 12/05/2025 - 12/05/2025
ADSCRIPCIÓN:
TIPO DE TRANSPORTE: OFICIAL
NO. DE INVENTARIO: NO. DE PLACA EB2158-B

DESCGLOSE DE VIÁTICOS

PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	NO. DE DIAS	NO. DE NOCHES	TARIFA ALIMENTOS	TARIFA HOSPEDAJE	TOTAL
MEXICO	CHIHUAHUA	JIMENEZ	12/05/2025	12/05/2025	1	0	408.90	-	408.90
MEXICO	CHIHUAHUA						-	-	-
TOTAL VIÁTICO: \$									408.90

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: \$ 408.90

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.

PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO
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



JP 332

Folio Fiscal (UUID)	
C3447A2E-03CE-0B45-AEE6-E5CFC57F6F71	
Método de Pago	Factura
PUE (Pago en una sola exhibición)	B 6010
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33980
Forma de Pago	Fecha
28(Tarjeta de débito)	2025-05-12T14:35:46
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

Emisor
OMAR ALBERTO QUINTANA AVES
QUAO7806225LA
Régimen 621(Incorporación Fiscal)

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
C.P.:31020
Uso CFDI: G03(Gastos en general)
Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
90101501	C	NA	02		1.00	\$ 352.50		\$ 352.50
CONSUMO DE ALIMENTOS								

	Total con letra: CUATROCIENTOS OCHO PESOS 90/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 352.50 IVA 0.16% \$ 56.40
	Total \$ 408.90	

Sello digital del Emisor:

EfQZKpUN8w0FbRuxY+btS0JtxBU7tcc6b4HCEwxfmdZYjNOxRa8nAPUGVhW0ukL/F4gxb9d9L6qPjQbx7Qb2wGW/KhDPLVBHnzvVLf7u6mFACIpl6mVtAWwc8p32SKser1ME2frfYWBW4/2j2uLa+JUchhppMFceGRQyGHkL0v0WFXialoMeR8LQ1Nrg/eDsJ4ySMhJqHgRzx7mV0mRI5zkeCCm+EOPP6/urkDNPvkPa5vgNvWJvexg35Rnze6tA76seEIIHcZGUV64Psb1g8cU38eVuiywUJ6WOLIVD9KD1r3ZGjS7DsOqzu7fGmKVVFxhEhcFt4KGaxfsfalQ==

Sello digital del SAT:

p+xVUUiwBoyLab5xlbWkLBJxX8Yfn4ZTjvLmwa5VAf92b4NKhZKwCZLDtq4Tfiu3pTMMKhNomTu1uwcmy1HGisUPH5T+p+c3hNq5bRZrcW1SMxfvFOSvqonC+ZrLh3eJIBKXihWxQTT Rf4brjXF7lcX8gAmgsln42TEXQO1/MKZF0dJyJi9VahOWfhJFETMAjXwNdvccPPvVojPBZIBAizx4qWTL8TCEXUppmjja2sobAsOz4C6Z6Va/1U8rofj3A38l+/jNnb+A4PIVIPqPcHlho/kmnt BRECBAROSo1b5LJT3YwXeiW9NOpSFGFFxfDJI3a5DkEg+abOhGJ5FQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|C3447A2E-03CE-0B45-AEE6-E5CFC57F6F71|2025-05-12T15:36:20|SCD110105654|EfQZKpUN8w0FbRuxY+btS0JtxBU7tcc6b4HCEwxfmdZYjNOxRa8nAPUGVhW0ukL/F4gxb9d9L6qPjQbx7Qb2wGW/KhDPLVBHnzvVLf7u6mFACIpl6mVtAWwc8p32SKser1ME2frfYWBW4/2j2uLa+JUchhppMFceGRQyGHkL0v0WFXialoMeR8LQ1Nrg/eDsJ4ySMhJqHgRzx7mV0mRI5zkeCCm+EOPP6/urkDNPvkPa5vgNvWJvexg35Rnze6tA76seEIIHcZGUV64Psb1g8cU38eVuiywUJ6WOLIVD9KD1r3ZGjS7DsOqzu7fGmKVVFxhEhcFt4KGaxfsfalQ==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000578652149 Fecha y Hora de Certificación: 2025-05-12T15:36:20
 Certificado SAT: 00001000000702501858 Proveedor de Certificación: SCD110105654

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
QUAO7806225LA	OMAR ALBERTO QUINTANA AVES	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C3447A2E-03CE-0B45-AEE6-E5CFC57F6F71	2025-05-12T14:35:46	2025-05-12T15:36:20	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$408.90	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir