



## Solicitud de viáticos

San Luis Potosí, S.L.P.; 17 de septiembre del 2025

DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS  
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA  
PRESENTE

Les solicito la **Elaboración de Oficios de Comisión** para:

**Nombre del Personal que asiste a la Comisión:**

1. MAP. Giovanna Itzel Argüelles Moreno
2. Dra. Giselle Castillo Solís
3. Lic. Miguel Ángel Carbajal Martínez

**Lugar de la Comisión:** Ciudad Valles, S.L.P.

Fecha de la del 18 de septiembre del 2025

**Justificación de la Comisión:** Asistencia a la Firma de Convenio con el Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P. e inauguración de las instalaciones de la segunda visitaduría.

| Actividad de la Matriz de Indicadores de Resultados MIR del PbR |                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número de la actividad                                          | Nombre de la actividad de la MIR                                                                                                      |
| 4.2                                                             | Establecimiento vínculos interinstitucionales que contribuyan a la transversalización de los Derechos Humanos en la política pública. |

Además, vehículo oficial, recursos para los gastos de viáticos:

|              | si | no |
|--------------|----|----|
| Alimentación | ✓  |    |
| Hospedaje    |    | ✓  |

|                  | si | no |
|------------------|----|----|
| Autobús          |    | ✓  |
| Casetas          | ✓  |    |
| Vehículo oficial | ✓  |    |

ATENTAMENTE

MAP. GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES MORENO  
PRESIDENTA DE LA CEDH

VoBo.  
DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS  
DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA

c.c. Expediente y Minutario.

Comisión Estatal de  
Derechos Humanos  
San Luis Potosí

RECIBIDO  
17 SEP. 2025  
14:13 hrs.  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

FORMATO DE COMISIÓN No. 112/2025

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| FECHA:                                                                                          | 17/09/2025                                                                                                                                                                                                        |                                                      | CLAVE PRESUPUESTAL:                                                                                                                     |               |
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO DE LA COMISIÓN:                                                     | Giovanna Itzel Argüelles Moreno                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| NO. EMPLEADO:                                                                                   | 176                                                                                                                                                                                                               | PUESTO O CATEGORÍA:                                  | Presidenta de la CEDH                                                                                                                   |               |
| LUGAR DE LA COMISIÓN:                                                                           | Ciudad Valles, S.L.P.                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| NO. DE DÍAS                                                                                     | 1                                                                                                                                                                                                                 | FECHAS:                                              | DEL 18/09/2025                                                                                                                          | AL 18/09/2025 |
| NO. DE DÍAS DE PERNOCTAR:                                                                       | 0                                                                                                                                                                                                                 | NO. DÍAS SIN PERNOCTAR:                              | 1                                                                                                                                       |               |
| JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:                                                                   | Asistencia a la Firma de Convenio con el Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P., y Cubrir el evento de inauguración de las nuevas oficinas de la Segunda Visitaduría de la CEDH, ubicadas en Ciudad Valles, S.L.P. |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| NÚMERO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS A LA QUE CORRESPONDE: |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| NÚMERO:                                                                                         | 4.2                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDAD:                                           | Establecimiento de vínculos interinstitucionales que contribuyan a la transversalización de los Derechos Humanos en la política pública |               |
| TARIFA DE VIATICOS:                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| VIATICOS:                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                   | TOTAL DE VIÁTICOS                                    | \$                                                                                                                                      | 750.00        |
| ALIMENTOS \$                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                   | 750.00                                               | GASOLINA \$                                                                                                                             | -             |
| HOSPEDAJE \$                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                   | -                                                    | CASEROS \$                                                                                                                              | -             |
| \$                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   | 750.00                                               | \$                                                                                                                                      | -             |
| TOTAL A COMPROBAR A LA C.E.D.H.                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   | Setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.              |                                                                                                                                         |               |
| TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN:                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| 1. VEHÍCULO OFICIAL PLACAS:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | UZI-315-C (DH-30)                                    |                                                                                                                                         | 3. AUTOBÚS:   |
| 2. VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS:                                                                  |                                                                                                                                                                                                                   | ---                                                  |                                                                                                                                         | 4. AVIÓN:     |
| SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL                                            | SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL                                                                                                                                                              | SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL | SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL                                                                                    |               |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                         |               |
| RECIBÍ                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      | VoBo.                                                                                                                                   |               |
| MAP. GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES MORENO<br>PRESIDENTA DE LA CEDH                                   |                                                                                                                                                                                                                   |                                                      | DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS<br>DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA                                                                         |               |

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS  
Y GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES**

Nombre: MAP, GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES MORENO

Oficio de comisión: 112/2025

Justificación de comisión: Asistencia a la Firma de Convenio con el Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P. e inauguración de la nuevas oficinas de la 2a. Visitaduría, en Ciudad Valles

Lugar (es) de la comisión: Ciudad Valles, S.L.P.

Fecha de salida: 03/09/2025

Fecha de regreso: 03/09/2025

Días con pernocta:                     

Días sin pernocta: 1 día

**INFORMACION GENERAL**

| Concepto         | Monto asignado | Total Comprobado |        | Diferencia | Evidencias             | SI | NO | N/A |
|------------------|----------------|------------------|--------|------------|------------------------|----|----|-----|
| Alimentos:       | 750.00         | Alimentos:       | 300.00 | 450.00     | Sello en Oficio        |    | ✓  |     |
| Hospedaje:       |                | Hospedaje:       | -      | -          | Informe de Actividades | ✓  |    |     |
| Gasolina:        |                | Gasolina:        | -      | -          | Memorias Fotográficas: | ✓  |    |     |
| Avión            |                | Autobús:         | -      | -          | Listas de Asistencia:  |    |    | ✓   |
| Casetas:         |                | Casetas:         | -      | -          | Verificación SAT       | ✓  |    |     |
| Otros:           |                | Otros:           | -      | -          | Facturas firmadas      | ✓  |    |     |
| TOTAL DEPOSITADO | 750.00         |                  | 300.00 | 450.00     | Otros:                 |    |    |     |

| Reembolso | Reintegro | Comprobante | Fecha | Importe | Banco |
|-----------|-----------|-------------|-------|---------|-------|
|           |           |             |       |         |       |
|           |           |             |       |         |       |

|                |         |  |
|----------------|---------|--|
| Kilometraje    | Inicial |  |
|                | Final   |  |
| Observaciones: |         |  |

**INFORMACIÓN DETALLADA**

| Concepto  | No. de Factura | Nombre                | Fecha Factura | Fecha Consumo | Importe      | Total            | Observaciones |
|-----------|----------------|-----------------------|---------------|---------------|--------------|------------------|---------------|
| Alimentos | 117665         | Oscar Torres Marquero | 18/09/2028    | 18/09/2025    | \$ 300.00    | \$ 300.00        |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
| Hospedaje |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
| Avión     |                |                       |               |               |              | \$ -             |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
| Casetas   |                |                       |               |               |              | \$ -             |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
| Otros:    |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               |              |                  |               |
|           |                |                       |               |               | <b>TOTAL</b> | <b>\$ 300.00</b> |               |

COMPROBÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

MAP, GIOVANNA ITZEL ARGÜEL  
NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS  
NOMBRE Y FIRMA



```

<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Version="4.0" Serie="CFDI" Folio="317665"
Fecha="2025-09-18T14:37:47" FormaPago="18" NoCertificado="00001000000010438535" CondicionesPago="CONTADO" SubTotal="258.62" Descuento="0"
Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="258.60" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="79940"
Sello="s12VJ0M9N0Qq757PaXTW0gkx8pT1uP18gT0x0I35Mu2yrF4oQnIaol1V7/zrk9rC2w6F6Ve/08V78/T16E1uun4NPaj387sPZJ0crFrc8kb9ycsk1bT/k1nXbor2A0uUJ0k/fu0zFp
Certificado="M1IP9jCCAG6Gw1BAG1UPDAuMDwMDAUPDA1NTADWz1P5uADQY1Kz2IhvcNAQELBQAggSEPM5AwgYONQjC08d8VVRPUk1EQUgQ2H/SvE16SUNRRt5qT6uNcwA2uECgJUEV
<cfdi:Emisor Rfc="TOM077831JLC1" Nombre="OSCAR ARMANDO TORRES NORQUECHO" RegimenFiscal="612"/>
<cfdi:Receptor Rfc="CED938522961" Nombre="COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI" DomicilioFiscalReceptor="78258"
RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="98181588" NoIdentificacion="1" Cantidad="1" ClaveUnidad="148" Unidad="SERVICIO" Descripcion="CONSUMO"
ValorUnitario="258.62" Importe="258.62" Descuento="0.00" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="258.62" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaCuota="0.160000" Importe="41.38"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="41.38">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="258.62" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaCuota="0.160000" Importe="41.38"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<cfdi:TimbreFiscalDigital xmlns:tfcd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv1.xsd" Version="1.1" UUID="e7867daf-e84f-43c8-9278-
9af05f2797ed" FechaEmbrudo="2025-09-18T14:37:49" RfcProvCertif="LS0130818985"
SelloCFD="s12VJ0M9N0Qq757PaXTW0gkx8pT1uP18gT0x0I35Mu2yrF4oQnIaol1V7/zrk9rC2w6F6Ve/08V78/T16E1uun4NPaj387sPZJ0crFrc8kb9ycsk1bT/k1nXbor2A0uUJ0k/
NoCertificadoSAT="000010000000506406663"
SelloSAT="A3a7kNogUP0Wdc151+45fzAH51ghcDJPu2EAZ04uIT74EFVhw+1ZUWV7UR3KiaAshIN0BTaIhcA6Rdkp0er/nCFvuyQf7g1P1ajaypawf9cxhjrb+EQ7Fw+8RTTputSaJk0
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



HACIENDA



## 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                                 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| TOMO770317LC2                        | OSCAR ARMANDO TORRES MORQUECHO   | CED920922MG1            | COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                                                  |
| E7867DAF-E84F-43C0-9278-9AF05F2797ED | 2025-09-18T14:37:47              | 2025-09-18T14:37:49     | LSO1306189R5                                                       |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                             |
| \$300.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                          |

[Imprimir](#)



### INFORME DE COMISIÓN

Comisionado: **Mtra. Giovanna Itzel Argüelles Moreno**

Bajo oficio de comisión: 114/2025

Periodo de comisión: 18 de septiembre del 2025

Objetivo de la Comisión: Asistencia a la Firma de Convenio con el Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P. e inauguración de las instalaciones de la segunda visitaduría.

### INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

#### Antecedentes:

Actividad correspondiente a la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) del Presupuesto basado en Resultados (PbR), 4.2 - Establecimiento vínculos interinstitucionales que contribuyan a la transversalización de los Derechos Humanos en la política pública

Fecha de la comisión (Día de la semana, día, mes y año).

Con fecha 18 de septiembre del 2025, se acudió a la firma de Convenio con el Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P. e inauguración de las instalaciones de la segunda visitaduría, misma que se realizó de acuerdo al programa y dando cumplimiento a las actividades de la MIR 2025, retornando a la ciudad de San Luis Potosí el mismo día.



Comisionado

MTRA. GIOVANNA ITZEL ARGÜELLES  
MORENO

Vo. Bo.

DRA. GISELLE CASTILLO SOLÍS