



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Póliza: C01461 Del 18/11/2022

Fecha y hora de Impresión | 02/dic./2022
03:09 p. m.
Página | 1

Concepto: F/CHIH29107 APOYO LENTES GRADUADOS ALVARADO MICHELLE. GP Directo 113 ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE, Pago: 112

Beneficiario: **ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE**

Folio / Cheque : SPEI
390966

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$945.00		GC
0002	8220-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$945.00	GC
0003	8250-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$945.00		GD Folio: 113
0004	8240-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$945.00	GD Folio: 113
0005	5115-1541	Ayuda para Lentes	\$945.00		GD Folio: 113
0006	2111-5-1541	Prestaciones contractuales		\$945.00	GD Folio: 113
0007	8260-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$945.00		GE
0008	8250-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$945.00	GE
0009	8270-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$945.00		GP Directo 113 ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE, Pago: 112
0010	8260-521922-C0101-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$945.00	GP Directo 113 ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE, Pago: 112
0011	2111-5-1541	Prestaciones contractuales	\$945.00		GP Directo 113 ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE, Pago: 112
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$945.00	GP Directo 113 ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE, Pago: 112
Sumas iguales =>			<u>5,670.00</u>	<u>5,670.00</u>	



BancaNet Empresarial

Jueves 24 de Noviembre del 2022, 11:55:56 AM Centro de México

Historial - Pagos a Terceros Moneda Nacional

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación	Pagos a Terceros Moneda Nacional	Estatus	Por Aplicar
Fecha de solicitud	18/11/2022 15:45:00	Fecha	
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	Número de Autorización	390966
Importe	\$ 945.00	Autorizador 1	07 PERLA I RIVERA O
Moneda	MXN	Autorizador 2	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

	Cuenta destino	Cheques	Cuenta origen	Cheques
Tipo				
Sucursal		9038		934
Cuenta		2566466		3513213
Nombre				
Fecha valor / Aplicación				

Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Referencia Alfanumérica	
Referencia Numérica	
Concepto	

*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.



TR-1231

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
16 NOV. 2022
CR 2:39 pm
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

LIC. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS CEDH
CHIHUAHUA
PRESENTE. -

Con un saludo cordial y por este medio me permito solicitar el apoyo económico que se brinda a personal de este organismo, para la adquisición de lentes oftálmicos.

Para tal fin, anexo al presente la prescripción de Optometrista y factura correspondiente.

Sin más por el momento, agradezco de antemano su atención.

ATENTAMENTE

MICHELLE B. ALVARADO GONZÁLEZ

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS
PIRO.
17 NOV 2022 UFP
08:39 h15
RECIBIDO

IdExamen: 20368874 Fecha de evaluación: 15/11/2022
 Fecha de nacimiento: 19/03/1996 Clínica: CHIHUAHUA
 Sexo: Mujer Edad: 26 Dirección: CALLE JUAN ALDAMA, #502, COL.
 Optometrista: ANA LAURA LOZANO REZA ZONA CENTRO, CP. 31000, CHIHUAHUA,
 CHIHUAHUA, MEXICO



Paciente: MICHELLE BERENICE ALVARADO GONZALEZ

EXAMEN DE CLASIFICACIÓN

Le presentamos los resultados de la evaluación realizada para conocer su estado de salud visual.
 Se recomienda acudir al médico oftalmólogo por lo menos una vez al año.

1. REFRACCIÓN (CONDICIÓN VISUAL)

OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADICION	DISTANCIA NP
OD	-1.25				30.0
OI	-0.75				30.0

La miopía es la condición en la cual se presenta dificultad para ver objetos lejanos.

- Miopía Hipermetropía Anisometropía Astigmatismo Presbicia Ambliopía



OJO DERECHO

Grado de problema visual

Uso de anteojos recomendado de acuerdo a los síntomas



Grado de astigmatismo



OJO IZQUIERDO

Grado de problema visual

Requiere uso de anteojos constantemente.



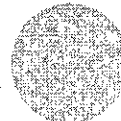
Grado de astigmatismo

Requiere vigilancia oftalmológica.

2. LENTES RECOMENDADOS

CARACTERÍSTICAS	DISEÑO, MATERIAL Y TRATAMIENTO	ATRIBUTOS
DISEÑO	MONOFOCAL	MEJOR COMODIDAD
MATERIAL	1.56 PROTECCIÓN UV	APARIENCIA, VISIÓN MÁS CLARA
TRATAMIENTO	AR HIDRÓFOBICO	

Monofocal



Una sola visión

Bifocal



Visión lejana y cercana

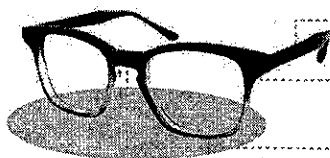
Progresivo



Visión gradual lejana, intermedia y cercana

3. ARMAZÓN RECOMENDADO

¿CONOCES TU TALLA DE ARMAZÓN?



Varilla: 130

Aro: 25 A 27

Puente: 9 A 10

ENCUENTRA EL DISEÑO DE LENTES MÁS ADECUADO PARA TI

Tu tipo de cara es:

Redondo

Ovalado

Diamante

Cuadrado

La forma del armazón que te favorece es:

REDONDO, RECTANGULAR, CON BORDES REDONDEADOS

4. RECOMENDACIONES DE USO

No requiere lentes

Requiere lentes todo el día

Solo lectura

Para uso en computadora

Para conducir

AYLIN MICHEL MORALES GONZALEZ
 Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica
 11417637

NOTA: los resultados pueden variar por factores tales como alimentación, medicamentos, ejercicio, entre otros. Es necesario correlacionar los datos clínicos con los resultados de laboratorio y deben ser siempre interpretados por un médico.

Solo utilizamos insumos y equipos de



Contamos con distintivo otorgado por el Centro



SALUD DIGNA



DATOS DEL EMISOR

RFC EMISOR: SDI121109B14
NOMBRE: SALUD DIGNA

DATOS DEL RECEPTOR

RFC RECEPTOR: CED920927MP5
NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CODIGO POSTAL: 31020
REGIMEN FISCAL: Personas Morales con Fines no Lucrativos
USO DE CFDI: Gastos en general

TIPO DE DOCUMENTO FACTURA

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include SERIE Y FOLIO INTERNO, FOLIO FISCAL (UUID), FECHA Y HORA DE CERTIFICACION, LUGAR DE EXPEDICION, EFECTO DEL COMPROBANTE, REGIMEN FISCAL, NUMERO DE SERIE DEL CSD, NUMERO DE CERTIFICADO, and VERSION.



EXPORTACION: No Aplica

Table with 10 columns: Cve del producto/servicio, Cantidad, Clave Unidad, Unidad, Descripción, Valor unitario, Descuento, Objeto de impuesto, Impuestos, Importe. Row 1: 42142900, 1, H87, Pieza, LENTE / ARMAZON PREMIUM CON LENTE, 814.66, 0.00, Si, Objeto de impuesto, 002 -IVA- 130.34, 814.66

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows: IMPORTE CON LETRA (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN), SUBTOTAL (\$ 814.66), IVA (\$ 130.34), TOTAL (\$ 945.00)

OBSERVACIONES

CADENA ORIGINAL
||4.0|CHIH|29107|2022-11-16T12:21:00|28|00001000000507207613|814.66|MXN|1|945.00||01|PUE|31000|SDI121109B14|SALUD DIGNA|601|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|31020|603|G03|42142900|OPC16773422|1|H87|Pieza|LENTE / ARMAZON PREMIUM CON LENTE|814.6552|814.6552|02|814.6552|002|Tasa|0.160000|130.3448|814.66|002|Tasa|0.160000|130.34|130.34||

SELLO DIGITAL DEL SAT
mCGWFeTLZoGLmOicjCYkcUWDPS4mA0KawGJZpdBVVMNK6e89hVrYhd5soHF61zGtJZm487N0OXG iPEHvnG3A4Go74ZuFoYMs196/apg0bOTg+jiuQLm8QRZXkgSVWzWg2vS+LJQ2eMKHiCuKmxkWEw 0N4uQEps+B5biOH7s6Lsy3VPX0IM2not4AKBR9xtcTOExLrKNYCWfUUTrK4QbD6UT1IPJhFuHU YlIrReQHVDW77Pwl97AQTg4kQ9DaK2o.J4zzY8EVCUDQwTzeg7isO+Oin3Ctoc6T9AwBA76zet 5cXhZhUohdVrXlxJHAQkyPTx9ymIOmh4EgO6YA==

SELLO DIGITAL DEL CFDI
IULRO6ZvKBkRMLt0X6QJnpTfuHybemWsTX5m2SVtvURiofSEK8jatDAI05gO7Isf9rKj/F2kbRYr1A8LgPv7V2RjSF2kqkvUkctAB/TPKU6cxmqN5i9+7Ii4DMNe/ydj2fQz0TvDUYHvpg03eU9bnwpa//MDe5pd3ZlatPvZerAWpmrWTFAYtaWSXFPTcobFYWYsA5HCpPIRJZl5R5YVUC65QDH687Vu91rW3QQRD6lwn0Tid0GaB5i9+ZiihSO0Qih01rQlfb5r51oIdaoi/K/SO5tqVGH2LB3nLW0lLwd2oUinxgOAgFOQxz420X4AhIU41n4fGW388vI5A==



MONEDA: Peso Mexicano
FORMA DE PAGO: Tarjeta de Débito
METODO DE PAGO: Pago en una sola exhibición
ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESIÓN DE UN CFDI

SaludDigna®

La salud es para todos

Laboratorio clínico + Imagenología + Lentes

FOLIO DE VENTA: 4074289

FECHA DE VENTA
15/11/2022 17

SUCURSAL CHIHUAHUA

CALLE JUAN ALDAMA, #502, COL. ZONA CENTRO, CP.31000, CHIHUAHUA,
CHIHUAHUA, MEXICO TELÉFONO 614 410 1786

RFC SDH121109B14

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA
MORALES

PACIENTE: MICHELLE BERENICE
ALVARADO GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO
19/03/81

RECEPCIONISTA VALERIA RIOS

OPTOMETRISTA: ANA LAURA LOZANO REZA

TRABAJO: MONOFOCAL / 1.56 PROTECCION UV / AR HIDROFOBICO + FILTRO AZUL

DESCRIPCIÓN: MARINA IHRN2075 DAMA PREMIUM PASTA VARIADO
ESPECIFICACIONES

	DNP(L)	DNP(C)	ALT ADD	
OD	30.0	0.0		
OI	30.0	0.0		
	ESF	CIL	EJE	ADD
OD	-125			
OI	-075			

OBSERVACIÓN:

SU CLIENTE SOLICITADO PODRÁ RECOGERLO A PARTIR DEL DÍA 15-NOV-
DESPUES DE LAS 18:17

DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCTO.	IVA	PREC FIN
LENTE	1	814.66	814.66	0.00	130.34	945.00
ESTATUS: PAGADO					SUBTOTAL \$	814.00
					DESCUENTO \$	0.00
FORMA DE PAGO: TARJETA DE DEBITO					IVA (16%) \$	130.00
MONTANTO: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS					TOTAL \$	945.00



RESPONSABLE SANITARIO

OPTOMETRISTA

AYLIN MICHEL MORALES GONZALEZ

15/11/22
ANA LAURA LOZANO
REZA

NOMBRE

NOMBRE

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN
PROFESIONAL TÉCNICA

CÉDULA: 13417837

TE AVISAMOS CUANDO TUS LENTES ESTEN LISTOS
SOLO COMUNICATE POR WHATSAPP

→ 55 3956 6729

TRABAJA EN SALUD DIGNA! ENCUENTRA UNA VACANTE PARA TI Y ÚNETE
A NUESTRA FAMILIA.

REGÍSTRATE → [HTTP://SALUD.DIGNA.ORG/VACANTES](http://salud.digna.org/vacantes)

SE ACEPTAN LAS CONDICIONES DEL SERVICIO SOLICITADO, DESCRITOS EN ESTE
DOCUMENTO.

TE INVITAMOS A SOLICITAR O OBTENER TU CÉDULA FISCAL DURANTE
LOS PRIMEROS 15 DÍAS NATURALES DEL SIGUIENTE MES. OPCIONALMENTE PODRÁ DESCARGAR
SU COMPROBANTE FISCAL INGRESANDO AL SITIO [HTTP://COMPROBANTEFISCAL.SALUD-DIGNA.ORG](http://comprobantefiscal.salud-digna.org)

SALUD DIGNA A.C. CON DOMICILIO FISCAL EN CALLE FRANCISCO VILLA # 502 SUR, COLONIA CENTRO, CP. 31000, CHIHUAHUA, MÉXICO; UTILIZA
SUS DATOS PERSONALES AQUÍ RECABADOS CON FINES DIRIGIDOS A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE. PARA MAYOR INFORMACIÓN
ACERCA DEL TRATAMIENTO Y DE LOS DERECHOS QUE PUEDE HACER VALER PUEDE ACCEDER AL AVISO DE PRIVACIDAD EN [HTTPS://SALUD.DIGNA.ORG/AVISO-DE-PRIVACIDAD/](https://salud.digna.org/aviso-de-privacidad/)

DESPUES DE 3 MESES DE LA FECHA DE PAGO, LOS LENTES QUE NO SE RECLAMARON SERÁN DIRIGIDOS YA SEA A UNA DONACIÓN O A OTRO DESTINO QUE DETERMINE LA INSTITUCIÓN.

SUS LENTES TIENEN GARANTÍA DE 90 DÍAS NATURALES YA SEA EN EL ARMAZÓN POR CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O EN LA GRADUACIÓN A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.

REIMPRIMIR