



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01390 Del 22/12/2020

Fecha y hora de Impresión | 29/dic./2020
12:54 p. m.
Página | 1

Concepto: F/CHIH14090 APOYO LENTES MAGALY CUEVAS. GP Directo 170 CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO, Pago: 166

Beneficiario: CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente	\$634.50		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente		\$634.50	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente	\$634.50		GD Folio: 170
0004	8240-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente		\$634.50	GD Folio: 170
0005	5115-1541	Prestaciones contractuales	\$634.50		GD Folio: 170
0006	2111-5-1541	Prestaciones contractuales		\$634.50	GD Folio: 170
0007	8260-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente	\$634.50		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente		\$634.50	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente	\$634.50		GP Directo 170 CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO, Pago: 166
0010	8260-522820-C0101-18-1541-1	Prestaciones contractuales G. Corriente		\$634.50	GP Directo 170 CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO, Pago: 166
0011	2111-5-1541	Prestaciones contractuales	\$634.50		GP Directo 170 CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO, Pago: 166
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$634.50	GP Directo 170 CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO, Pago: 166
Sumas iguales =>			<u>3,807.00</u>	<u>3,807.00</u>	



BancaNet Empresarial

Martes 22 de Diciembre de 2020, 2:10 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012180015614158830	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 634.50
	Fecha valor	22/12/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	221220
	Concepto del pago	APOYO PARA LENTES
	Número de Autorización	224954
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

*OK
Cuenta*



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS
LADA SIN COSTO 01-800-201-1758
E-mail: cedh@prodigy.net.mx
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

"2020, Por un Nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo"
"2020, Año de la Sanidad Vegetal"

Chihuahua, Chih., 21 de diciembre de 2020

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
P R E S E N T E;

Asunto: Apoyo para Lentes

Por medio del presente, me permito saludarle y a su vez solicitar su intervención, a efecto de que se me otorgue el apoyo para lentes que se tiene establecido para miembros del personal de esta Comisión.

Se anexa:

- Ticket
- Factura validada ante el SAT

Atentamente

MAGALY SOCORRO CUEVAS RUIZ
Auxiliar Administrativo

Salud Digna

para todos

Laboratorio clínico • Imagenología • Lentes

fundación
VIZCARRA

CUOTAS DE RECUPERACIÓN 19-12-2020 13:11

SOCIOSAL CHIHUAHUA
CALLE JUAN ALPARRA, 2962, COL. ZONA URBANA, CP. 31000, CHIHUAHUA,
MÉXICO TEL: 611 410 1786
RECEPCIONISTA: GUADALUPE Y ALICIA

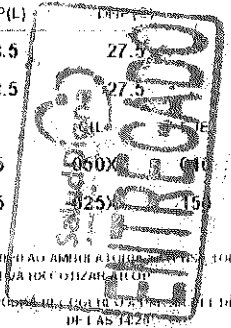
TICKET: 11198412

PACIENTE: MAGALY SOCORRO CUEVAS RUIZ

FECHA DE NACIMIENTO: 03/11/1990

OPORTUNIDAD EN SU FAMILIA DE QUE SU GOBIERNO VALORAR
LOS MÉRITOS QUE LE CORRESPONDAN
CON LA LEY DE INICIATIVA DE CÁRTER PÚBLICO
DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

	DNP(L)	DNP(R)
OD	28.5	27.5
OI	28.5	27.5
ESF		
OD	-125	-125
OI	-175	-175

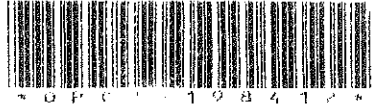


02/02/2020

ESTATUS: PAGADO
OBSERVACIÓN: AVCC 2020 ADAMBH ATRIBUEN PUNTO LEONARDO CUEVAS RUIZ
POR SERVICIO DE JORNALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS
SERVIDOR SOCORRO CUEVAS RUIZ EL DÍA 15 DE FEBRERO DE 2020

ESTUDIOS EXENTOS POR PROMOCION 10% LENTES

NÚMERO DE ORDEN



RECEBIDO

CHRISTIAN ARMANDO GÓMEZ FERRERA
NOMBRE
CÉDULA: 506143

USUARIO: 19901381

DESPUÉS DE LA FECHA DE PAGO, LOS LENTES DEBEN SER ENTREGADOS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 15 DÍAS EN LA GUARDALÓCOMO.

SUS LENTES DEBEN ENTREGARSE EN UN PLAZO MÁXIMO DE 15 DÍAS EN LA GUARDALÓCOMO.

REGISTRAR EN SU FAMILIA DE QUE SU GOBIERNO VALORAR LOS MÉRITOS QUE LE CORRESPONDAN CON LA LEY DE INICIATIVA DE CÁRTER PÚBLICO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

RECEBIDO

Salud Digna

La salud es para todos

Laboratorio clínico • Imagenología • Lentes

fundación
VIZCARRA

CUOTAS DE RECUPERACIÓN 19-12-2020 13:11

SOCIOSAL CHIHUAHUA
CALLE JUAN ALPARRA, 2962, COL. ZONA URBANA, CP. 31000, CHIHUAHUA,
MÉXICO TEL: 611 410 1786
RECEPCIONISTA: GUADALUPE Y ALICIA

TICKET: 011198412

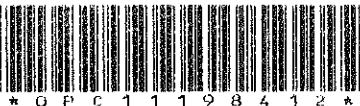
PACIENTE: MAGALY SOCORRO CUEVAS RUIZ

CUOTA \$634.60

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 100 M.N.

FORMA DE PAGO: TARJETA DE DEBITO

NÚMERO DE ORDEN



* O P C 1 1 1 9 8 4 1 2 *

¡TE AVISAMOS CUANDO SUS LENTES ESTÉN LISTOS! SOLO COMUNICATE POR WHATSAPP!

55 3956 6729

¡TRABAJA EN SALUD DIGNA! ENCUENTRA UNA VÍA ALTERNATIVA PARA AYUDAR A TU FAMILIA.

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

SE APLICAN LAS CONDICIONES DEL SERVIDOR SOCORRO CUEVAS RUIZ DOCUMENTO.

PARA DESCARGAR SE COMPROBARE FISCAL INGRESAR AL SERVIDOR [HTTP://SALUD.DIGNA.ORG](http://salud.digna.org) SOLO PODRÁ GENERAR SE COMPROBARE DURANTE EL MES EN EL QUE SE REALICE EL SERVICIO Y COMO MÁXIMO LOS PRIMEROS 2 DÍAS HABILITADOS DEL SIGUIENTE MES

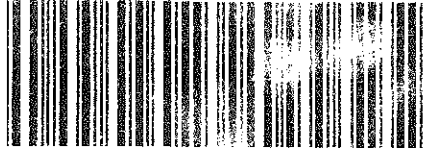
REGISTRAR EN SU FAMILIA DE QUE SU GOBIERNO VALORAR LOS MÉRITOS QUE LE CORRESPONDAN CON LA LEY DE INICIATIVA DE CÁRTER PÚBLICO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

REGISTRAR EN SU FAMILIA DE QUE SU GOBIERNO VALORAR LOS MÉRITOS QUE LE CORRESPONDAN CON LA LEY DE INICIATIVA DE CÁRTER PÚBLICO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

RECEBIDO

OPTICA SALUD DIGNA
TU CONSULTA SIN COSTO EN
ÓPTICA

DE DESCUENTO EN LA
COMPRA DE UN LENTE
COMPLETO, PRESENTANDO
ESTE CUPÓN



6 9 4 4 1 6 8 7 *

CUPÓN ES VÁLIDO HASTA EL
DÍA:
18/ENE/2021

COMBINAR CON OTRAS PROMOCIONES
DESCUENTOS, NI ACCESORIOS.
CUPÓN ES TRANSFERIBLE PERO
NO REUTILIZABLE.

RECEBIDO

SALUD DIGNA AC



RFC EMISOR: SD1121109B14
NOMBRE DEL RECEPTOR: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RFC RECEPTOR: CED920927MP5
USO DE CFDI: Gastos en general

TIPO DE DOCUMENTO CUOTA DE RECUPERACION

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.

Table with 8 columns: Cve del producto/servicio, Cantidad, Clave Unidad, Unidad, Descripción, Valor unitario, Descuento, and Importe. Row 1: 42142901, 1, H87, Pieza, LENTE / MONOFOCAL COMBINADO CUOTA DE RECUPERACION, 634.50, 0.00, 634.50

Summary table with 3 columns: Description, SUBTOTAL, and Amount. Rows: IMPORTE CON LETRA (SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 50/100 MXN), SUBTOTAL (\$ 634.50), TOTAL (\$ 634.50)

OBSERVACIONES

CADENA ORIGINAL
||3.3|CHIH|14090|2020-12-21T09:56:00|28|00001000000406065105|Contado y/o Credito|634.50|MXN|634.50||PUE|31000|SD1121109B14|SALUD DIGNA AC|603|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|G03|42142901|1|-H87|Pieza|LENTE / MONOFOCAL COMBINADO CUOTA DE RECUPERACION|634.50|634.50|634.50|002|Exento|

SELLO DIGITAL DEL SAT
Sv4akbDs0TQemyHITCMwDba/DrHS+ZT8N1gzBJGHVg0APZschBW8fww+IW99K5KsFVMVIODeYowC 8+nubYEs6UxxXpn+qG3jGrlRsvPzp8huKNiqp3Ftx6oxEqbxUh6V4uQR0TXgu0Z0Jqz80TloyoP EDleBko32gSX/HAWJKWBjJOQRnll6haU7E1lB9nglk3XVd9+0TaCRmJCVpXV0cYpaQ+yis6XOra kKRa/GGOJJIAXi6eyTH8zgbcsnUFbVXO3DhK PfpCyA3jYlbtllkuMaVo7rCtFcjXhW2XPwLdy E8YMwF88aCz1xOtBeTPRnj1+IVgHLKViBLImyw==

SELLO DIGITAL DEL CFDI
D+3ow3NpEI7csmzOFxVKeRuE0Dm1yxssk3R2YHrIDMnMkkcEwapQPmVjPN/pyGKp9v1fj0YYfFB8dHpSz8fY5rma9b++6PvZz3UEpoxmJ9WrgGDHhp6sbVdDpL2jxvpEoL/cSWTlxKqpBpj74hcsG7eERA2R4KJ3Q91/Sh5h41i+klfD8lSite5SMbZnJclRDe4hWRgOHA8d9fryk8PsmB8qcUzbMHquO73QllehuTFFqXneAlhkTGN8cNIZFJ0Gi0AQ4X6T/TVTHkx+ZjHwN7/37yzTdfGamOC717x+05SuP6dG4Hickyeg+reingOj+MHPu2WswMDMFOBpiOnb1Q==



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

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
SDI121109B14	SALUD DIGNA AC	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
009F8FF7-FBCE-4EFB-B554-6B69C9A7D5D5	2020-12-21T09:56:00	2020-12-21T10:56:41	GFA0905206U3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$634.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir