



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: D00435 Del 23/06/2023

Fecha y hora de Impresión | 23/jun./2023 11:54 a. m.  
Página | 1

Concepto: PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO

Beneficiario: 6000

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0401Q-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0002	8220-522099-C0401Q-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0003	8250-522099-C0401Q-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0004	8240-522099-C0401Q-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0005	5115-1541	Ayuda para Lentes	\$1,500.00		PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0006	2111-5-1541	Prestaciones contractuales		\$1,500.00	PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0007	8260-522099-C0401Q-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
0008	8250-522099-C0401Q-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	PROVISION APOYO LENTES GRADUADOS REVELES SOCORRO
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>6,000.00</u>	<u>6,000.00</u>	

Chihuahua, Chih. 20 de junio del 2023

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON  
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
PRESENTE. -**

Por medio de la presente le solicito a usted me otorgue apoyo para la adquisición de lentes graduados que requiero. Anexo valoración médica y factura. Agradezco de antemano su atención.

ATENTAMENTE



DRA. MA DEL SOCORRO REVELES CASTILLO

Comision Estatal  
de los Derechos Humanos

**RECIBIDO**  
20 JUN 2023

UNIDAD FINANCIERA Y  
PRESUPUESTAL

Recibido  
A. J.  
23/06/23



TIPO DE COMPROBANTE:  
 NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSP:  
 LOGAN Y FECHA DE EMISION:  
 HORA DE EMISION:  
 FOLIO FISCAL:

1 Ingreso  
 00001000000509018365  
 Chilpanchula, Chilpanchula  
 C.P. 37115, 756 CHILPANCHULA  
 20 de Junio de 2023  
 13:29:58  
 BKG 2162469  
 66DD6444-61C9-4BF9-957D-BADE458EC1FE  
 Versión de CFDI 4.0

**EMISOR**

COSTCO DE MEXICO  
 R.F.C. CME910715UB9  
 Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

**RECEPTOR**

Membresía: 900036514916  
 Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 R.F.C. CED9202927MPS  
 Domicilio fiscal: 31020  
 Régimen fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Clave	No de Identificación	Clave de Unidad	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Débito	Objeto Imp	Base Imp	Impuesto	Tipo Factor	Tasa	Importe
42142907	1605822	H87 Pieza	1.000	REGALO AZUL MICROFIBRA	0.01	69.67	0.01	02	0.0100	002	Tasa	0.000000	0.00
42142902	305155	PR Par	1.000	TRATAMIENTO PARA LENTE DE PLASTICO PULIDO DE ORILLAS	69.67	69.67	1.57	02	68.1250	002	Tasa	0.160000	10.90
42142902	305158	PR Par	1.000	CARGO POR MONTAJE DE LENTES / EXTRA MANEJO DE ARMAZON	351.88	351.88	7.92	02	343.9375	002	Tasa	0.160000	55.03
42142902	642026	PR Par	1.000	LENTE GRADUADO +AR PLASTICO ALTO INDICE MONOFOCAL	1,145.59	1,145.59	25.77	02	1,119.8125	002	Tasa	0.160000	179.17
42142906	653169	H87 Pieza	1.000	PLAT CASE ESTUCHE ESTUCHE PLAT CASE	0.01	0.01	0.00	02	0.0100	002	Tasa	0.000000	0.00

Subtotal \$1,567.16  
 Descuento \$35.26  
 IVA al 0.00% \$0.00  
 IVA al 16.00% \$245.10  
 Total \$1,777.00

Numero de Ticket: 7568900050618231236 Fecha de la transacción: 18/06/2023  
 Moneda: MXN  
 Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición  
 Forma de Pago: 28 Tarjeta de debito  
 Uso CFDI: G03 Gastos en general  
 Tipo Relación:  
 CFDI Relacionado:  
 UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.\*\*\*

No. De Serie de Certificado del SAT: 0000100000603726537  
 Fecha y hora de Certificación: 2023-06-20T13:29:59  
 RFC del proveedor de certificación: DET080304395

Sello Digital del CFDI  
 Sello Digital del SAT  
 Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Este documento es una representación impresa de un CFDI





756 CHIHUAHUA  
 AV. DE LA JUVENTUD NO. 7513  
 FRACCIONAMIENTO LAS MISIONES I  
 614 432-6900



000756

**PACIENTE:**

900023146289  
**REVELES CASTILLO, MA-DEL-SOCOR**  
**CHIHUAHUA**  
**ARNOLDO 3225**  
**LOMAS LA SALLE**  
**CHIHUAHUA, 31100**  
**234-4437**  
**Perfil: 970282**  
**DVI: 26985**

Source: E  
 MOF: N

FECHA ORDEN      N° ORDEN

2023/06/18      288234

DEPARTAMENTO DE ÓPTICA



026985

DOCTOR QUE EXAMINO		FECHA RX	EXPIRA RX	ORDENO		CAJA
Victor Ortiz		2023/06/18	2024/06/18	CARLOS ADAMS ORDOÑEZ		
OJO DERECHO	+3.500 ESFERA	CILINDRO	AXIS	PRISMA	D	CURVA BASE
OJO IZQUIERDO	+3.500	-.500	180			
OJO DERECHO	ADD	ALTURA	D.I.	33.0		32.0
OJO IZQUIERDO				D.I. CERA 33.0		M.P.D 32.0
DATOS DEL ARMAZÓN	NÚMERO ÍTEM:	305158	MODELO:	LACOSTE		
	COLOR:		VARILLA:			
	TAMANO	A	B	E.D.	D.B.L.	
	50/18					
	SE ENVIA		SURTIR	MONTAJE		
INSTRUCCIONES ESPECIALES						
2 SEMANAS LA ENTREGA / JP SIZE 50/18		SOCIO TIENE ESTUCHE/SOLO CERCA ENCLOSED		POF FRAME NAME LACOSTE Frame Source		
TIPO	DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	PRECIO		
305155	Edge Polish		1	68.10		
305158	Patients Own Frame		1	343.97		
642026	Sv Hi-Index 1.67 Asp +ar		1	1119.85		
LAB		FECHA DE ENTREGA		SUBTOTAL		1531.90
				IVA		245.10
				PAGO		
				<b>TOTAL</b>		<b>1777.00</b>

X

RECIBIDO POR

FECHA

**FORMA DE PAGO**

- EFECTIVO       CHEQUE  
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

**COPIA SOCIO**