



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01680 Del 02/09/2024

Concepto: F/ECA7A APOYO LENTES GRANDUADOS ORTEGA ELVIA JAQUELINE. GP Directo 152 ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE, Pago: 82

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 04/sep./2024 11:12 a. m.
Página | 1

Beneficiario: **ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE**

Folio / Cheque : **SPEI
002056**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		FF:522099, GC
0002	8220-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	FF:522099, GC
0003	8250-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		FF:522099, GD Folio: 152
0004	8240-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	FF:522099, GD Folio: 152
0005	5115-1541	Ayuda para Lentes	\$1,500.00		FF:522099, GD Folio: 152
0006	2111-5-1541	Prestaciones contractuales		\$1,500.00	FF:522099, GD Folio: 152
0007	8260-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		FF:522099, GE
0008	8250-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	FF:522099, GE
0009	8270-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente	\$1,500.00		FF:522099, GP Directo 152 ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE, Pago: 82
0010	8260-522099-C0202A-18-1541-1	Ayuda para Lentes G. Corriente		\$1,500.00	FF:522099, GP Directo 152 ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE, Pago: 82
0011	2111-5-1541	Prestaciones contractuales	\$1,500.00		FF:522099, GP Directo 152 ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE, Pago: 82
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,500.00	FF:522099, GP Directo 152 ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE, Pago: 82
Sumas iguales =>			<u>9,000.00</u>	<u>9,000.00</u>	



Viernes 30 de Agosto del 2024, 8:36:21 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **002056**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

Cuentas

Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
Cuenta de depósito o beneficiario	Banamex - MXN 9041/1480371
	Nombre: Elvia Jaqueline Ort

Datos de la transferencia

Importe	\$ 1,500.00 MXN
Referencia numérica	218
Referencia alfanumérica	AYUDA DE LENTES
Fecha programada	02/09/2024
Hora programada	00:00 hrs
Concepto: AYUDA DE LENTES	

"Este documento es solo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



Oficio No. CEDH:15c.8.218/2024

Chihuahua, Chih. de 29 agosto del 2024

C.P. EMMA PAOLA MURILLO CARRILLO
TITULAR DE LA UNIDAD DE FINANZAS Y DE CONTABILIDAD

Presente. -

Estimada contadora,

En respuesta a su solicitud de confirmación de apoyo de lentes mediante oficio CEDH: 17c.044/2024, me permito comentar lo siguiente:

1.-La **Licda. Elvia Jaqueline Ortega Escobar cumple** a cabalidad con lo dispuesto en el Manual de Remuneraciones de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos para obtener el beneficio de la Ayuda de lentes.

Hago constar lo anterior para los fines legales o administrativos a los que haya lugar quedando a sus órdenes para cualquier duda o comentario al respecto.

ATENTAMENTE. -

LIC. NESTOR DANIEL CADENA MEDRANO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



c.c.p. Archivo

UNIDAD DE FINANZAS Y DE CONTABILIDAD

No. de oficio: CEDH:17c.044/2024

Asunto: Confirmación Apoyo de Lentes
Chihuahua, Chihuahua a 29 de agosto de 2024

LIC. NÉSTOR DANIEL CADENA MEDRANO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
PRESENTE. -

Por este medio, le solicito me confirme si la siguiente persona cumple con lo dispuesto en el **Manual de Remuneraciones de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Chihuahua para el ejercicio fiscal 2024, en lo particular al artículo 15 apartado 2.2. Ayuda de Lentes:**

1. Lic. Elvia Jaqueline Ortega Escobar

Lo anterior con la finalidad de estar en condiciones de dispersarlo en **la segunda quincena de agosto del 2024** el apoyo antes referido; adjunto para su pronta referencia el escrito en original suscrito por ella y recibido el 29 de agosto del 2024 en la Dirección de Servicios Administrativos.

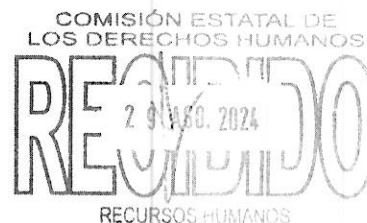
En otro particular de momento, quedo a la espera de su pronto respuesta.

ATENTAMENTE



C.P. EMMA PAOLA MURILLO CARRILLO
TITULAR DE LA UNIDAD DE FINANZAS Y DE CONTABILIDAD

"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"





ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Asunto: Apoyo de lentes
Chihuahua, Chihuahua a 29 de agosto del 2024

C.P. RAFAEL VAENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE.

Por medio del presente me permito solicitar su autorización para que se me otorgue el apoyo para lentes, debido a que la que suscribe ya necesita una nueva graduación y los lentes con los que se cuenta actualmente ya en malas condiciones.

Derivado de lo anterior, se anexa la receta con la nueva graduación, así como factura electrónica y la validación de la misma.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. ELVIA JAQUELINE ORTEGA ESCOBAR
PERSONAL ADSCRITO AL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"

C.P. Emma Paola Murillo Carrillo – Titular de la Unidad de Finanzas y Contabilidad de la CEDH.

JYAR/ejoe

RFC emisor: GALC711016MG7 Folio fiscal: D9B4AB32-BADD-4358-8AFB-FF2F28EECA7A
 Nombre emisor: CARMEN ILIANA GARCIA LERMA No. de serie del CSD: 00001000000513624027
 RFC receptor: CED920927MP5 Código postal, fecha y hora de emisión: 33000 2024-08-28 18:47:11
 Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Efecto de comprobante: Ingreso
 Código postal del receptor: 31020 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
 Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
31241501		1.00	H87	Pieza	2,068.97	2,068.97		Si objeto de impuesto.		
Descripción	LENTES COMPLETOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2,068.97	Tasa	16.00%	331.04
Número de pedimento		Número de cuanta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 2,068.97
Forma de pago: Tarjeta de débito **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 331.04
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 2,400.01

Sello digital del CFDI:

NoAeSbzY0jhbQq0HKp2ITfgHbuLWSMwmP0Y1ptHFyEiGL2GoZqECVsyOQMZK+/RtkBMrvjmQFikcxr2W9f/JSJOVawb+KbG4OvqNnWWyo95arXxRuLTaj0HpbWoYd+93n93xXsJbootfIG10xDb7Z0Ly5q3Ap0MQQN69DChjniXPCfkLsR+fGtpHqUkty5FQ6u/TCiGnuhNtldM8tG7aDlhD6PMpsq0sB+6RfxvAdcP1sRUufODwkLD19Rn7TtzuHuoBKX9LnCgitNtwjRkdfF7uBzan5jTV1P2/h5Nh53B71KPKDK+44mj69Y2b68usHzblXGOLTHMokZ7ycuQ5Fw==

Sello digital del SAT:

E5JVIC4e22HjNbZcexTWBIPA6Wdi5fDCN656Hx4GHfOB0/WS0JW54tmFqils4ZFWgMu1e7VXgbRq+F5uRk3LAbipBIHq3GKdS/MEI2A13uJOA+hjgqCQjogJvUXUCkqKQOj5RcQs+0WN5tYWsG/CSfnRolCKe3lpC9WSadrPHbpM0HxHykx4+JZoduOxasxyQkcnzQ8EqBThYGVsmq8v2DmRlr8sfxwTM6GUe3+RQd9CYnwmO2p3mlxmDqHRhZOE2L2BO9k97+e7s84/3QLYOB1cYtZVR6YnydpQZRuMLaR+J4KBV7UkvJyxDRqpFElmlZ131jyxvSfGjkQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|D9B4AB32-BADD-4358-8AFB-FF2F28EECA7A|2024-08-28T18:47:48|SAT970701NN3|NoAeSbzY0jhbQq0HKp2ITfgHbuLWSMwmP0Y1ptHFyEiGL2GoZqECVsyOQMZK+/RtkBMrvjmQFikcxr2W9f/JSJOVawb+KbG4OvqNnWWyo95arXxRuLTaj0HpbWoYd+93n93xXsJbootfIG10xDb7Z0Ly5q3Ap0MQQN69DChjniXPCfkLsR+fGtpHqUkty5FQ6u/TCiGnuhNtldM8tG7aDlhD6PMpsq0sB+6RfxvAdcP1sRUufODwkLD19Rn7TtzuHuoBKX9LnCgitNtwjRkdfF7uBzan5jTV1P2/h5Nh53B71KPKDK+44mj69Y2b68usHzblXGOLTHMokZ7ycuQ5Fw=||00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-28 18:47:48

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





OPTICAS "LEO"

LA NUEVA IMAGEN
AV. 1era. NORTE No. 302
COL. CENTRO C.P. 30000

TEL. 467-7310

CD. DELICIAS, CHIH.
R.F.C. GARJ 861104 H75

FOLIO
FECHA
25-Ago-24

Nombre Elvira Jacqueline Onteiga Escobar

Tel. _____

Dirección: _____

		Sph	Cyl	Axis	ADD
Lejos	OD	-2.50	-1.00	40°	
	OI	-2.75	-1.00	125°	
Cerca	OD				
	OI				

Bifocal 1/2 Color Foto An D.I. 82

A.O. _____

Material _____

Rx Anterior

Computadora

OD

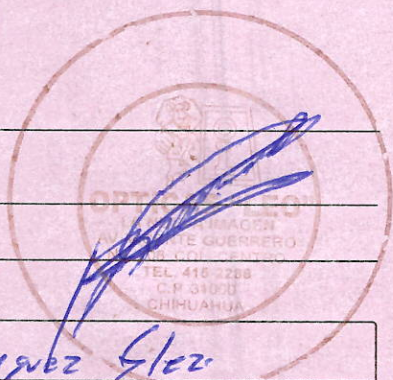
OD

OI

OI

T.L. _____

Observaciones: _____



EXAMINADO

Opt. J. Jesus Rodriguez Slez

CEDULA DE PROFESIONES

SEY 9/020-Dna-85/2018

OPTICAS LEO
EXAMEN

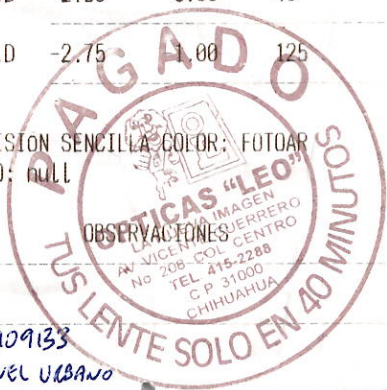
SUCURSAL: VICENTE GUERRERO FECHA: 25/08/2024
CLIENTE: ELVIA JAQUELINE ORTEGA ESCOBAR
EXAMINO: JESUS RODRIGUEZ GONZALEZ

	SPH	CYL	AXIS
LEJOS	0.D -2.50	-1.00	40
	0.I -2.75	-1.00	125
ADD	0.D null		
	0.I null		
CERCA	0.D -2.50	-1.00	40
	0.I -2.75	-1.00	125

BIENAL: VISION SENCILLA COLOR; FOTOAR
DI: null AO: null

29A

CD. PROF 17109133
JESUS MANUEL URBANO



OPTICAS LEO

VICENTE GUERREO
CENTRO C.P. 31000
R.F.C. ROG1610210QVA
TEL. 4152288
CHIHUAHUA CHIHUAHUA

AH... PERO QUE BIEN TE VEO CON LENTES DE OPTICA
LEO

=====

FOLIO: 45192 FECHA:2024-08-25 12:06:33

=====CLIENTE=====

NOMBRE CTE: ELVIA JAQUELINE ORTEGA ESCOBAR
TELEFONO: 6141004734

=====ARTICULOS=====

CANT.	DESC.	PRECIO	DESCU	TOTA
-------	-------	--------	-------	------

1	CR39 PHOTO/AR PLASTICOS CR FOTO AR			
---	------------------------------------	--	--	--

\$1300.00	\$0	\$1300.00		
-----------	-----	-----------	--	--

11	FT100 VARIOS	\$100.00	\$0	\$1100.00
----	--------------	----------	-----	-----------

TOTAL DE ARTICULOS: 2

MONTO: \$2400.00

ABONO: \$1000.00

SALDO: \$1400.00

CAMBIO:

PAGO: \$1000.00

CAMBIO: \$0

Si procede la garantia el cliente
cubrirá gastos de ejecución y flete
la garantia es solo 6 meses en armazón contra
defecto de fábrica y 15 días en sus micas en
graduación o cambio de adaptación a partir de
la fecha de compra

En trabajos en armazones propios los
daños que puedan sufrir por el manejo
normal durante el proceso son bajo riesgo
del cliente.

OTRAS NUEVAS SUCURSALES:

AV. MIRADOR No. 3725-A (ESQ. BOSQUES DEL SECRETO
)

TEL. 423-5286 FRACC. SICOMORO

CHIHUAHUA,
CHIH.

AV. 1ra. NORTE No. 302 ZONA CENTRO

TEL. (639) 467-7310 CD, DELICIAS, CHIH.

e-mail. opticasleo2010@hotmail.com

OPTICAS LEO

VICENTE GUERRERO
 CENTRO C.P. 31000
 R.F.C., ROG1610210QVA
 TEL. 4152288
 CHIHUAHUA CHIHUAHUA

AH... PERO QUE BIEN TE VEO CON LENTES DE OPTICAS LEO

FOLIO: 45192 FECHA:2024-08-25 12:06:33

-----CLIENTE-----

NOMBRE CTE: ELVIA JAQUELINE ORTEGA ESCOBAR
 TELEFONO: 6141004734

-----ARTICULOS-----

CANT.	DESC.	PRECIO	DESCU	TOTAL
1	CR39 PHOTO/AR PLASTICOS CR FOTO AR	\$1300.00	\$0	\$1300.00
11	FT100 VARIOS	\$100.00	\$0	\$1100.00

TOTAL DE ARTICULOS: 2

MONTO: \$2400.00

ABONO: \$1400.00

ALD: 0.00

CAMBIO:

PAGO: \$1400.00

CAMBIO: \$0

Se procede la garantía el cliente cubrirá gastos de ejecución y flete la garantía es solo 6 meses en armazón contra defecto de fábrica y 15 días en sus micas en graduación o cambio de adaptación a partir de la fecha de compra

En trabajos en armazones propios los trabajos que puedan sufrir por el manejo normal durante el proceso son bajo riesgo del cliente.

NUESTRAS NUEVAS SUCURSALES:

AV. MIRADOR No. 3725-A (ESQ. BOSQUES DEL SECRETO)

TEL: 5286 FRACC. SICOMORO

CHIHUAHUA,

CHIH.

AV. Ira. NORTE No: 302 ZONA CENTRO

TEL. (639) 467-7310 CD, DELICIAS, CHIH.

e-mail. opticasleo2010@hotmail.com



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
GALC711016MG7	CARMEN ILIANA GARCIA LERMA	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D9B4AB32-BADD-4358-8AFB-FF2F28EECA7A	2024-08-28T18:47:11	2024-08-28T18:47:48	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,400.01	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir