



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00038 Del 26/01/2021

Fecha y hora de Impresión | 08/feb./2021  
12:34 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE2194 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2020

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$5,658.84		F/HIE2194 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2020
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$5,658.84	F/HIE2194 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2020
Sumas iguales =>			5,658.84	5,658.84	



Jueves 28 de Enero del 2021, 2:16:14 PM Centro de México

## Historial -

<b>Cliente</b>	73562443
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

## Detalle de operación

## Datos de la operación

<b>Nombre de la operación</b>	Pago Interbancario	<b>Estatus</b>	Por Aplicar
<b>Fecha de solicitud</b>	26/01/2021 15:29:00	<b>Fecha</b>	Mismo Día
<b>Servicio / Medio</b>	BancaNet Empresarial	<b>Número de Autorización</b>	206843
<b>Importe</b>	\$ 5,658.84	<b>Autorizador 1</b>	07 PERLA I RIVERA O
<b>Moneda</b>	MXN	<b>Autorizador 2</b>	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

## Cuentas

	Cuenta destino	Cuenta origen
<b>Tipo</b>		Cheques
<b>Sucursal</b>		934
<b>Cuenta</b>	012150004441030926	3513213
<b>Nombre</b>	BBVA BANCOMER	
<b>Fecha valor / Aplicación</b>		

## Datos adicionales

<b>RFC</b>	
<b>IVA</b>	\$ 0.00
<b>Clave de rastreo</b>	
<b>Número de referencia</b>	2194
<b>Concepto del Pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS DIC 20
<b>Beneficiario</b>	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD/

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



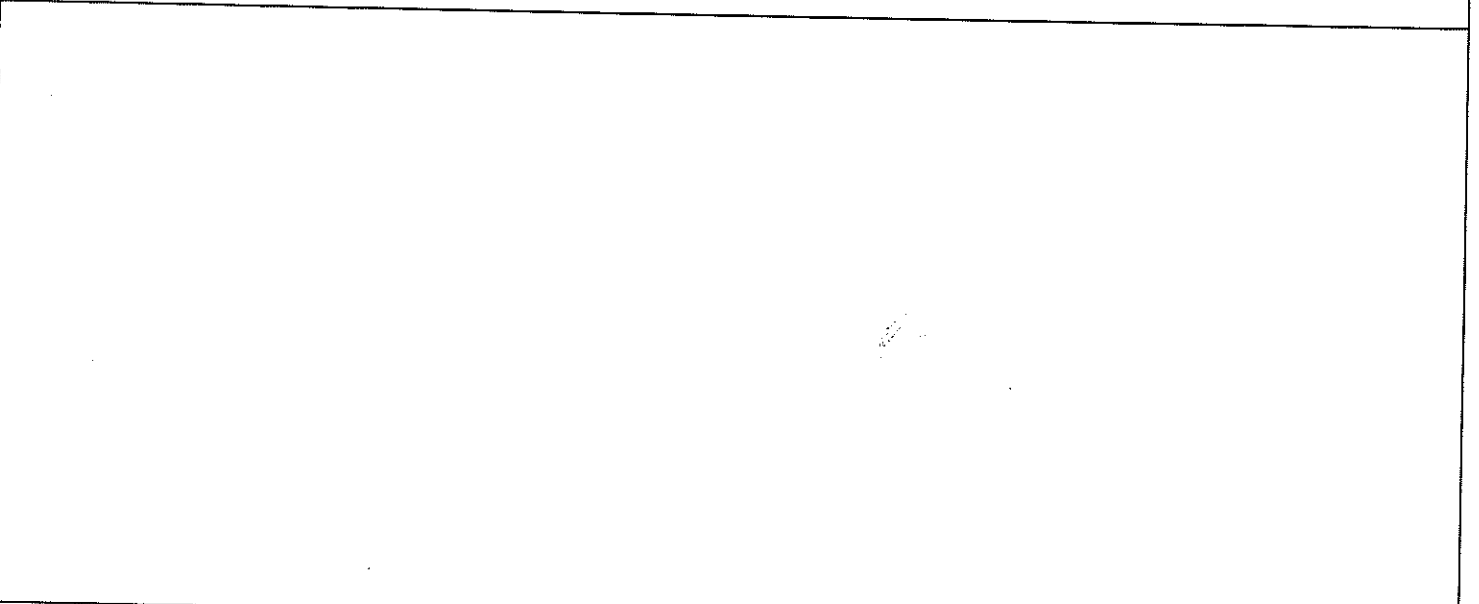
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
65f61a79-28a7-4a9a-a934-5999d71a66d6	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2194
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-01-14T21:08:46
Confirmación	Tipo de Relación

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
ICS8708256C8
Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	4,763.56	\$ 1.00		\$ 4,763.56
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2020							
85121808	X01	E48	SERVICIO	895.28	\$ 1.00		\$ 895.28
RAYOS X							



	<b>Total con letra:</b> CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 84/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 5,658.84
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	<b>Total</b>		<b>\$ 5,658.84</b>

Sello digital del Emisor:  
BSZB8dJpOJo9nI0uP7b9ly9Eoo1ctpnwwoL.SvtUlnJd/OnoFLnPR5xayrIDGY7UUejhP9za0nevrVf/OrFlmtzh7pwiBD1xop+0ZgH6P+T/zAezpw8yG0ihhDVh3sytAQpHnHTQYf9D.Ji  
axwhDzYs5DUq/gWw4AH10kbyziNzYUok+4wBF7R4yX4+UgVOV7i9eUU7ac6FHYzeB5LgUzr36zrLZi/8PpWC6gQRtom3w3icUbfikCkbMMpdy0emg/A/pcin+33m5FD9IYerGtMwz  
k5mC1RwAcD1ux09QvIFiY6kUaVv7eEb0H7LkQowZO4BWntHhZACgqJul2yHQ==

Sello digital del SAT:  
YSgOFbmyFF3C5XSfRGfnBNvnop7BbqxYJRZGMs/xsDaB0ZR6ZYS3LH5QxW0GkuPN9eZtMdxwF9Zbrj8ektqxm3TCdbxmsxs4WXscdqkhpMHIYrz7QyynMw9n3e4qea5e+Ky10xTO  
aJ0OHree1LWXssGTL095EnRcXikJnWeOZMvO+8frRMhgNE+hFnPeDH56+mFrXzuWwV/dut/+56u0DoI0UDoMdFPCiirCq35uEtKzCD6dz21mFcyWqbUOUuB05i3k3ihePMH3udHs8  
66bBy0anDMz0jHycZaeXKnauuQ4yXjWnm9D6Hd+0iZnvo1fr7qZQsVPIeJa7nfA==

Cadena Original del Complemento del SAT:  
||1.1|65f61a79-28a7-4a9a-a934-5999d71a66d6|2021-01-14T22:08:46|CFA110411FW5|BSZB8dJpOJo9nI0uP7b9ly9Eoo1ctpnwwoL.SvtUlnJd/OnoFLnPR5xayrIDGY7UUejhP9za0nevrVf/OrFlmtzh7pwiBD1xop+0ZgH6P+T/zAezpw8yG0ihhDV  
h3sytAQpHnHTQYf9D.JiaxwhDzYs5DUq/gWw4AH10kbyziNzYUok+4wBF7R4yX4+UgVOV7i9eUU7ac6FHYzeB5LgUzr36zrLZi/8PpWC6gQRtom3w3icUbfikCkbMMpdy0emg/A/pcin+33m5FD9IYerGtMwz  
Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-01-14T22:08:46  
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

Fecha 02/12/2010

Hora 07:26

Ticket TI563094

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel. 4293300 EX  
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a ORTEGA ESCOBAR RN MASC

Folio 0

Sexo M

Edad 0 Años, 0 Meses, 6 Dias

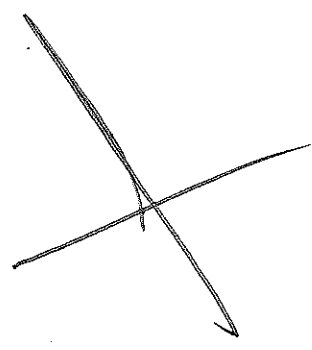
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1322604

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$460.00	\$460.00
Subtotal			\$460.00
Descuentos			\$0.00
IVA			<del>\$0.00</del>
Total			\$460.00

Formas de pago	
Credito	\$460.00
Efectivo	\$0.00



<b>Comision Estatal de los derechos humanos</b>		Fecha: 30/Oct/2020
RFC: CED920927MP5	Reg Pat: CHI000000000	Hora: 12:34:51
Reg Fiscal: 603 Persona: Morales con Fines no Lucrativos		
Lugar de expedición: 31020		

<b>285 - Ortega Escobar Elvia Jaqueline</b> RFC: OEEE941209M29 CURP: OEEE941209MCHRSLO4 Fecha Ini Relación Lab: 10/Ene/2019 Jornada: 03 Mixta NSS: 330000000000 Tipo salario: Fijo	<b>Periodo: 20 04 Quincenal</b> <b>16/Oct/2020 -31/Oct/2020</b> Días de Pago: 15.000 Fecha Pago: 31/Oct/2020 Puesto: Secretaria de Visitaduria Depto: Administrativo ChihX SDI: \$ 331.81
--	--

Percepciones				Deducciones			
Agrup SAT	No.	Concepto	Total	Agrup SAT	No.	Concepto	Total
P	001 001	Sueldo	4977.15	002	045	ISR mes	457.54
P	036 015	Bono de Transporte	245.5	004	172	12% Fondo Ret Clncl	597.26
P	029 032	Despensa	312	004	178	3% Servicio Médico	149.31
P	038 037	Bono de Guardería	247.5				
<b>Total Percepc. más Otros Pagos \$</b>			<b>5,782.15</b>	<b>Subtotal \$</b>			<b>5,782.15</b>
				<b>Descuentos \$</b>			<b>746.57</b>
				<b>Retenciones \$</b>			<b>457.54</b>
				<b>Total \$</b>			<b>4,578.04</b>
				<b>Neto del recibo \$</b>			<b>4,578.04</b>

**Importe con letra**  
cuatro mil quinientos setenta y ocho pesos 04/100 M.N.

Se puso a mi disposición el archivo XML correspondiente y recibí de la empresa arriba mencionada la cantidad neta a que este documento se refiere estando conforme con las percepciones y deducciones que en él aparecen especificados.

**Método de pago:**  
PUE Pago en una sola exhibición

Firma del empleado



<b>Este documento es una representación impresa de un CFDI</b>	
99	
Emiido desde: <b>CONTPAQi®</b> Nóminas	
Serie del Certificado del emisor:	00001000000408320007
Folio Fiscal UUID:	700EC3B4-0885-40DE-98F5-AB0C2E0CA7E8
No. de serie del Certificado del SAT:	00001000000505142236
Fecha y hora de certificación:	2020-10-30T13:37:09

**Sello digital del CFDI**

Vk0KIzW6E2oeLVqOUZ5wpIzafHmXDCGNMryIm+i8uQhfGLkEw2n//+sG+aGxSbOwU6D/IvXd8Dy6Cw12aPgRze96H71KMLA1Uz1aCCFKVrZbFEYyB40BHkdXy8odG/ED/vxFbNrLlwf/zWY828ulFTZRK0N0nFmi2H013zGpPkkJS3mxTJApub+ftxTbt3o5tC85u5E2DC+oBbfiRZr93ncGh5kjqmWI6oRZgmIobpLw+qew6zw6OFFcmst345xhNABaKc+89k/E3HvDXsPlmDgI851/4Dt854TXeKv7dTtschdjfgQTL8mYeADclNvXls3iilhczVi+khdHYdvw==

**Sello del SAT**

Lwh+CUcGyg/XP+uu59MLvgJ3534+RnAOjE1RB6NuxFRIGkHyZIs3Vr7CyBvng9cch/R7GJE+Km82GA6SLN/FR+SSALjJfLZ0wmT1toA0KryuNw1S+YwdrAUF64FV0GZgRy8056Wzu0LxV1VbNrxh49N/nggeR2bzAr+Vlq1ArMheDjy8ORT2p3xYM6z/FgWmXupQkoUm8rb7ZNgOcca48UoarVnNuglYmqMcRxCfsm3sP9EUJJSnvhZ29PHid7vJNbsPB9VAg4CI0Xd+RbS42EflLwup/474esaS9v17cNeJBB1HsEY5N3z52A7FD3HjPs3wxvTRLJBcuDJ+wg==

**Cadena original del complemento del certificado digital del SAT**

111.1|700EC3B4-0885-40DE-98F5-AB0C2E0CA7E8|2020-10-30T13:37:09|MAS0810247C0|Vx0KIzW6E2oeLVqOUZ5wpIzafHmXDCGNMryIm+i8uQhfGLkEw2n//+sG+aGxSbOwU6D/IvXd8Dy6Cw12aPgRze96H71KMLA1Uz1aCCFKVrZbFEYyB40BHkdXy8odG/ED/vxFbNrLlwf/zWY828ulFTZRK0N0nFmi2H013zGpPkkJS3mxTJApub+ftxTbt3o5tC85u5E2DC+oBbfiRZr93ncGh5kjqmWI6oRZgmIobpLw+qew6zw6OFFcmst345xhNABaKc+89k/E3HvDXsPlmDgI851/4Dt854TXeKv7dTtschdjfgQTL8mYeADclNvXls3iilhczVi+khdHYdvw==|00001000000505142236||



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

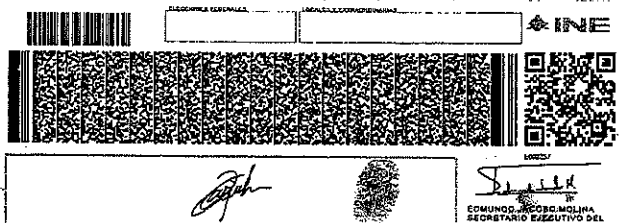


NOMBRE  
ORTEGA  
ESCOBAR  
ELVIA JAQUELINE  
DOMICILIO  
PRIV 6 DE ENERO 1902  
COL RIGOBERTO QUIROZ 31064  
CHIHUAHUA, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO  
09/12/1994  
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR ORESEL94120908M100  
CURP OEEE941209MCHRSL04  
ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 0879  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029  
AÑO DE REGISTRO 2012 03



IDMEX1857979552<<0879093814146  
9412099M2912316MEX<03<<06873<3  
ORTEGA<ESCOBAR<<ELVIA<JAQUELIN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL INFANTILES ESPECIALIDADES DE CIRUJIA  
 Recibo de Pago

00

Recibo: RE/000070 Edad: 1 Años 3 Meses Hora: 0:00:13 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOPACIENTE Interno (261,318)

Paciente: CAJENA GONZALEZ NESTOR ELIAS

No. Afiliación: 0000407

La unidad de UN MIL CUARENTA Y CINCO TRES PESOS 00/100 M.N.

RFD: CAGN180018201 CURP:

Por concepto de:

CARGAS		\$910.00
MATERIALES DE CURACION		\$0.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)		\$ 221.75
Formas de pago		Subtotal (sin deducciones): \$1,883.55
(Incluyen anticipos)		Excepciones: \$0.00
Credito	Pesos / Dólares	Anticipos: \$0.00
Efectivo	\$1,883.55 / \$0.00	Total: \$1,883.55
	\$0.00 / \$0.00	

CHIHUAHUA CHIHUAHUA, 30/01/2000

*M*

RECEIVED BY: [Illegible]

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
Recepción de caja

00

Recepción: RE/320557 Eje: 12 Años y Meses Hora: 2:42:33 am  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHONABIENTE Entero (1,000.00)  
Paciente: CARNEZ REV ANAH  
La cantidad de: CUATROSCIENTOS SESENTA PESOS CON 00/100 M.N.  
RFID: 0484074000 CURP:  
Por concepto de:

C.PSICOLOGO			480.00
Formas de pago (Incluyen anticipos)		Sus Total (en devoluciones)	480.00
Credito	80.00 / 80.00	Excepciones	80.00
Efectivo	80.00 / 80.00	Anticipos	80.00
		Total	480.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 31/05/2020

  
Cecilia PORTILLO BAENZ MARTHA ELENA



INSTITUTO CHIQUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
 Fecha de caja

00

Recibo: RE000000 Base: 12 años, 11 meses nota: 24048 am  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo de paciente: DERECHAHIENTE Estrato: (1,002,880)  
 Paciente: CHAVEZ REY SARAH No. Afiliacion: 4801001  
 La cantidad de: CUATROCIENOS DE SESENTA PESOS CON 00/100.  
 RFC: DARS0101 CURP:  
 Por concepto de:

0 PERIODO		SubTotal (con deducciones):	2480.00
Formas de pago		Expendidos:	20.00
(incluyen anticipos)		Anticipos:	20.00
Credito	2480.00 / 20.00	Total:	2480.00
Efectivo	20.00 / 20.00		

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 2020/00/00

Deletada: PORTILLO SAENZ MARTHA ELENA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de pago

Recibo: RE1650753 Edad: 6 Años 4 Meses

hora: 6:47:17 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (1,825.28)

Paciente: CHAVEZ BEN PAUL EDUARDO

No Admision: 4901107

La tarjeta de: COHOSEIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 25/08 MIN

RFC: CARR14074 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

3895.28

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	3895.28 / 50.00
Efectivo	50.00 / 50.00

SubTotal (sin deducciones)

3895.28

Exenciones

50.00

Anticipos

50.00

Total

3895.28

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Cajero(s): BAENE ARAGON EDGAR

INSTITUTO INDIAN DE SALUD  
 ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE CHIRIQUÍ  
 Recibo de caja

00

Recibo: 00107003 Ejecc. 0 años, 0 meses

Nota: 40202 Sin

Empresa: COMISIÓN ESTAD. DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Ejecc. ( 300.00)

Paciente: MANUEL DE JAVIER SUAREZ

No. Afiliación: 4901907

La unidad de cobro es de \$ 3000.00 M.M.

REG. CARR/MIN. CURP.

Percepciones de:

CENOCURRULOBO

3000.00

Formas de pago	
(Incluir en el pago)	Pagos - Diferidos
Credito	3000.00 / 3000.00
Efectivo	3000.00 / 3000.00

SubTotal por percepciones:

3000.00

Exenciones:

00.00

Ancipos:

00.00

Total:

3000.00

CHIRIQUÍ, CHIRIQUÍ, 01/08/2000

Firma: PIERRO DIAZ BELLA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC143802      Edad: 19 Años, 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOABIENTE      Externo (1,323,973)

Hora: 11:44:11 am

Paciente: CHAVEZ REY ANAHI  
La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 4301106

RFC: CARA071208      CURP:

Por concepto de:

C.PSICOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$460.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$460.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/dic/2020

Cajero(a): FIERRO DIAZ BELEM

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC143801      Edad: 13 Años, 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,323,970)  
Paciente: CHAVEZ REV SARAHÍ  
La cantidad de CUATROSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.  
RFC: CARS071208      CURP:

Hora: 11:42:54 am

No Afiliación: 4301105

Por concepto de:

C.PSICOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$460.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$460.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$460.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/dic/2020

Cajero(a): FIERRO DIAZ BELEM