



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00096 Del 21/05/2021

Fecha y hora de Impresión | 27/may./2021 10:05 a. m.
Página | 1

Concepto: REGISTRO PAGO DUPLICADO C00535 07 MAYO 21 A COMPENSAR CON FACTURA PENDIENTE DE PAGO

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-05-0018	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE	\$3,555.87		REGISTRO PAGO DUPLICADO C00535 07 MAYO 21 A COMPENSAR CON FACTURA PENDIENTE DE PAGO
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,555.87	REGISTRO PAGO DUPLICADO C00535 07 MAYO 21 A COMPENSAR CON FACTURA PENDIENTE DE PAGO
Sumas iguales =>			3,555.87	3,555.87	



Viernes 21 de Mayo de 2021, 3:24 PM Centro de México

Otras cuentas		
Ciente	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 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 3,555.87
	Fecha valor	21/05/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Dia
	Número de referencia	2442
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	282415
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00535 Del 07/05/2021

Fecha y hora de Impresión | 27/may./2021
10:06 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2442 SERVICIO MEDICO ABRIL 2021 OFNA JUAREZ. GP Directo 88 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD,
Pago: 88

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,555.87		GC
0002	8220-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,555.87	GC
0003	8250-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,555.87		GD Folio: 88
0004	8240-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,555.87	GD Folio: 88
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,555.87		GD Folio: 88
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$3,555.87	GD Folio: 88
0007	8260-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,555.87		GE
0008	8250-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,555.87	GE
0009	8270-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,555.87		GP Directo 88 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0010	8260-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,555.87	GP Directo 88 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,555.87		GP Directo 88 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,555.87	GP Directo 88 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
Sumas iguales =>			21,335.22	21,335.22	



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
4f93b62a-a446-4d46-8418-5999d71afba0	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2442
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-05-04T13:31:28
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISIÓN 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	1.00	\$ 326.00		\$ 326.00
Consulta Medico General, otorgada durante el periodo del 01 al 30 de Abril del 2021.							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,364.87		\$ 1,364.87
Servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 30 de Abril del 2021.							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,865.00		\$ 1,865.00
Servicio de Subrogacion (Farmacia) otorgado durante diferentes fechas, considerado para el periodo del 01 al 30 de Abril del 2021.							



Total con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 87/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 3,555.87
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 3,555.87

Sello digital del Emisor:
bOWQZJrwevmrty7BhGVBWJfFSY4xNAS9otd9Okz23rzknATU8CGKQIadeLjmC8lu63JXRYK/HAOWTofrjqh8zsauhaZNIIFWPGKIoY8TwCoB6buVPJsCaOnoTXuzfNjukmaSTOcOuWizDeZYArTkqaMBFAMONVhci4qusJyNS6L3U79YtjHiFLXviMzgiQaS03e9qGi8sM7yPOZwnY0h/CAODEHIVnchkm6JLNAPVw0uLw50pgU4DL5B3neiVbRLJ7sevx07KqnebP7asXXhwgsiaKrAWTdtavuNqlmAp3gl5q4PmVcQzMKHGgVsb3zDL9S9iXKly+gfF5jef+Q2zg==

Sello digital del SAT:
ay9lj39W4I369NRI0t3ImvkdDMY/Xr/2fQuia4a/ImkPHrpJ7aA/NSdIHB5gWdPpAqVsBIK1t0Zy46q8TjeJ3VMA/DkKRtFrBAJXfuaOzvzae1NccJ0ruGUZxUcKQS7RHHTTRBUO78FOZtqH30rpnBDmFoJEahbiEUR0Fpnh4Go3HtLWm5CHuTSVGGWQG0hZAmfqpFnDRo6pZOCgPcyZAoPZ1Aahj89JutjnwFZMEM7ZVSXtC66XuuOBKyzf4fmE5um1z4AkrCMJT6iKzUVah5QWg7uvTLKJvSf+lbZH+pSTUEu/PVY5JsfJLR8HSebhooyhm37a6FPm1Mowg==

Cadena Original del Complemento del SAT:
[|1.1|4f93b62a-a446-4d46-8418-5999d71afba0|2021-05-04T14:31:28|CFA110411FW5|bOWQZJrwevmrty7BhGVBWJfFSY4xNAS9otd9Okz23rzknATU8CGKQIadeLjmC8lu63JXRYK/HAOWTofrjqh8zsauhaZNIIFWPGKIoY8TwCoB6buVPJsCaOnoTXuzfNjukmaSTOcOuWizDeZYArTkqaMBFAMONVhci4qusJyNS6L3U79YtjHiFLXviMzgiQaS03e9qGi8sM7yPOZwnY0h/CAODEHIVnchkm6JLNAPVw0uLw50pgU4DL5B3neiVbRLJ7sevx07KqnebP7asXXhwgsiaKrAWTdtavuNqlmAp3gl5q4PmVcQzMKHGgVsb3zDL9S9iXKly+gfF5jef+Q2zg==|00001000000407908743|]

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-05-04T14:31:28
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5