



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: E00135 Del 14/09/2021

Fecha y hora de Impresión | 01/oct./2021  
10:49 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HGC301 SERV MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC Y CHIHUAHUA

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
233163

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$15,496.11		F/HGC301 SERV MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC Y CHIHUAHUA
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$15,496.11	F/HGC301 SERV MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC Y CHIHUAHUA
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>15,496.11</u>	<u>15,496.11</u>	



Martes 14 de Septiembre de 2021, 1:42 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cuenta</b>	73562443	
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 15,496.11
	<b>Fecha valor</b>	14/09/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	301
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	233163
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

# COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE ALDAMA No. 250 ENTRE 2a. y 4a. SECTOR CENTRO  
C.P. 31500 CUAUHTEMOC, CHIH. TEL. (625) 582-45-84  
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx



Oficio No. CEDH:1.10s.052/2021  
CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
10 SEP. 2021  
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON  
TITULAR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
CHIHUAHUA, CHIH.

AT ´N: DIANA ELENA TREVIZO  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted recibo de Comisión Federal de Electricidad, por la cantidad de \$ 1,803.16, correspondiente al consumo de esta oficina, por el periodo del 29 de junio al 30 de agosto de 2021, con fecha límite de pago 13 de septiembre del 2021, al igual envío a usted la factura de ICHISAL No. HGC 301, por un total de \$ 15,496.11 correspondiente a consultas médicas de personal de esta dependencia. Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar los pagos respectivos mediante transferencia a dichas instituciones.

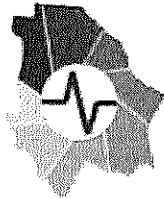
Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

COMISION  
ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS  
HUMANOS

LIC. ALEJANDRO F. ASTUDILLO SANCHEZ,  
VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC.

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
10 SEP. 2021  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
a69134f6-22d2-4937-90f4-038d1dea8aac	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 301
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-09-01T12:12:46
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 Uso CFDI: P01(Por definir)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 278.79		\$ 278.79
C. MEDICO GENERAL							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,945.90		\$ 1,945.90
C. MEDICO ESPECIALISTA							
85101503	MATCU	E48	SERVICIO	1.00	\$ 817.44		\$ 817.44
MATERIAL DE CUARACION							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,979.16		\$ 2,979.16
MEDICAMENTO HOSPITAL							
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 5,714.58		\$ 5,714.58
HOSPITALIZACION							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,174.30		\$ 2,174.30
LABORATORIO							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,585.94		\$ 1,585.94
MEDICAMENTO FARMACIA EXTERNA							
CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2021							

	<b>Total con letra:</b> QUINCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 11/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 15,496.11
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	<b>Total</b>		<b>\$ 15,496.11</b>

**Sello digital del Emisor:**  
DGCQi9CzxlRxAeJhV/wELMDPRHVI3f6mpFfkChK9wAu2cnOLB+16PtwmS1+vnf37J9AxTtICGja8bf5P3nQUqvmnaOa5eYXoThgma+sOmVH0efaSdhw+uIlV7ITqHCas8AydyjOF/yJSeTzQrQAS6BJWw9Raw9ZU+90IU1OQqL3h7ISgB6ath84IOb8RkDvAJ/zukXwV6vmw3ut76SGI9eSbXkwhWczTXmZ3s+hjJvKbKs04iqFVEqCw3hLse7IP6eUdkAUkkuCE5bYvpt67sp7DahLoL5csvTAiI0bACC+154L08UyziOGpJNGLWrTYhnj5PIVAOyUdyTb110g==

**Sello digital del SAT:**  
D2pe4VQbC0qvt4tqvq01M9Ik8exCLV8h9IjzTc8zJtISxrk/12sYOy4TJbyXwqf5zWrx11LcwhY6YT/UnhHLajSPt0D1b9QQXRRegVsdymD9OgdQdpFca5EQd0txEnZoJ3nqHsJqOLHvzCINXeY19dQIfoduWJFCTRWIX5xvErZiIwP8sN2UN5fXDqoXAJ3GizRWpe0QCQjUrf907YcX0J/PJca+pGw/TAWLZFG7AERK6BW14f6AiDxDaQot/bp9rTjIP9rkD9tlUdg9Q2aOpN97Tt09wjRFLGsa/Qnx/whtQHFrEjGNuJAWGkNnOcsMSAusSKatx1ZD4lg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**  
||1.1|a69134f6-22d2-4937-90f4-038d1dea8aac|2021-09-01T13:12:46|CFA110411FW5|DGCQi9CzxlRxAeJhV/wELMDPRHVI3f6mpFfkChK9wAu2cnOLB+16PtwmS1+vnf37J9AxTtICGja8bf5P3nQUqvmnaOa5eYXoThgma+sOmVH0efaSdhw+uIlV7ITqHCas8AydyjOF/yJSeTzQrQAS6BJWw9Raw9ZU+90IU1OQqL3h7ISgB6ath84IOb8RkDvAJ/zukXwV6vmw3ut76SGI9eSbXkwhWczTXmZ3s+hjJvKbKs04iqFVEqCw3hLse7IP6eUdkAUkkuCE5bYvpt67sp7DahLoL5csvTAiI0bACC+154L08UyziOGpJNGLWrTYhnj5PIVAOyUdyTb110g==||00001000000407908743||

**Certificado del Emisor:** 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-09-01T13:12:46  
**Certificado SAT:** 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5



**HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC**  
**ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**DEL 01 AL 31 AGOSTO 2021**

lo. Afiliacio	Externos	Total	Internos	Externos	Total
70641-01	335798 CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	Folio: RC316658	Fecha: 10/08/2021		
	C.GINECOLOGO	1	\$0.00	\$389.18	\$389.18
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$389.18	\$ 389.18
70641-01	349794 CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	Folio: RC316146	Fecha: 03/08/2021		
	C.GINECOLOGO	1	\$0.00	\$389.18	\$389.18
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$389.18	\$ 389.18
70641-01	350378 CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	Folio: RC317142	Fecha: 17/08/2021		
	C.GINECOLOGO	2	\$0.00	\$778.36	\$ 778.36
	TIEMPO DE COAGULACION	1	\$0.00	\$109.28	\$ 109.28
	SUBTOTAL	3	\$0.00	\$887.64	\$887.64
70641-01	351067 CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	Folio: RC317401	Fecha: 19/08/2021		
	C.GINECOLOGO	1	\$0.00	\$389.18	\$389.18
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$389.18	\$ 389.18
12-05	351084 GUEVARA OLIVAS RODRIGO	Folio: RC317423	Fecha: 19/08/2021		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$278.79	\$278.79
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$278.79	\$ 278.79
70641-01	50697 CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	Folio: RC318161	Fecha: 30/08/2021		
	ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. SOLUCION QUE CONTIENE Y BIOMETRIA HEMATICA	1	\$159.00	\$0.00	\$ 159.00
	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO, DE PLASTICO.	1	\$66.00	\$0.00	\$ 66.00
	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO, DE PLASTICO.	2	\$4.66	\$0.00	\$ 4.66
	CANULA PARA SUCCION TIPO YANKAUER DE PLASTICO GR	1	\$75.00	\$0.00	\$ 75.00
	DIA CAMA HOSPITALIZACION	1	\$3,665.43	\$0.00	\$ 4,242.63
	ELECTRODO PUNTUAL (LAPIZ).	1	\$52.00	\$0.00	\$ 52.00
	EQUIPO PARA VENOCCLISIS, SINAGUJA NORMOGOTERO, ES	1	\$5.00	\$0.00	\$ 5.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$0.00	\$ 23.00
	HOJAS PARA BISTURI DE ACERO INOXIDABLE, ESTERIL Y DE	2	\$6.04	\$0.00	\$ 6.04
	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CAD	2	\$2.66	\$0.00	\$ 2.66
	LIDOCAINA 2%. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMP	1	\$3.50	\$0.00	\$ 3.50
	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA). SOLUCION INYECTABLE; C,	1	\$3.00	\$0.00	\$ 3.00
	PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$0.00	\$ 467.24
	PLACA ELECTROCAUTERIO VALLEY LAB	1	\$316.14	\$0.00	\$ 316.14
	PREOPERATORIOS CON HIV	1	\$1,062.72	\$0.00	\$ 1,062.72
	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FR	20	\$2,948.00	\$0.00	\$ 2,948.00
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$275.43	\$0.00	\$ 275.43
	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA	2	\$22.00	\$0.00	\$ 22.00
	SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO	1	\$14.25	\$0.00	\$ 14.25
	SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO	1	\$176.19	\$0.00	\$ 176.19
	TIEMPO DE PROTOMBINA	1	\$58.00	\$0.00	\$ 58.00
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	\$112.63	\$0.00	\$ 112.63
	USO QUIROFANO	15	\$1,471.95	\$0.00	\$ 1,471.95
	VENDAS ELASTICAS DE TEJIDO PLANO, DE ALGODON CON F	2	\$9.16	\$0.00	\$ 9.16
	SUBTOTAL	582	\$11,576.20	\$0.00	\$ 11,576.20
	<b>M. GENERAL</b>				\$278.79
	<b>M. ESPECIALISTA</b>				\$1,945.90
	<b>MATERIAL DE CURACION</b>				\$817.44
	<b>MEDICAMENTOS</b>				\$2,979.16
	<b>LABORATORIOS</b>				\$2,174.30
	<b>HOSPITALIZACION</b>				\$5,714.58
	<b>MEDICAMENTOS FARMACIA EXTERNA</b>				\$1,585.94
	<b>TOTAL FACTURACION</b>				<b>\$15,496.11</b>



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GINECOOBSTETRICIA DE CUAUHEMOC

Del: 01/08/2021

Al: 31/08/2021

Fecha del reporte

01-sep.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
66661	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	3 AÑOS	20/08/2021	\$886.79
66818	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	46 AÑOS	25/08/2021	\$367.02
66819	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	46 AÑOS	25/08/2021	\$332.13
					<b>\$1,585.94</b>

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC316658 Edad: 23 Años, 10 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (336.799)

Hora: 2:32:54 pm

Paciente: CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE  
 La cantidad de TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N.

No Afiliación: 8115683400301

RFC: CAMG970929 CURP: CAMG970929MCHHRL03

Por concepto de:

CONSULTA ESPECIALISTA

FORMAS DE PAGO	PESOS / DOLARES
Credito	\$389.18 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$389.18
Porcentaje	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$389.18</b>

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 10/ago/202

*Glendy Chavez*

34  
Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

*Q*

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC215146 Edad: 23 Años, 10 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (349,794)  
 Paciente: CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE  
 La cantidad de TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N.  
 RFC: CAMG970929 CURP: CAMG970929MCHHRL03

Hora: 2:33:05 pm

No Afiliación: 7084101

Por concepto de:

CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$389.18 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$389.18
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$389.18</b>

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 3/ago/2021

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

*Glendi Ydane Chavez M*

10



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC

Recibo de caja

Hora: 8:28:07 am

Paciente: PC917142 Edad: 28 Años, 10 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (350.378)  
 Paciente: CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE  
 La cantidad de OCHOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N.  
 RFC: CAM3970929 CURP: CAM3970929MCHHRL03  
 Motivo de ingreso:

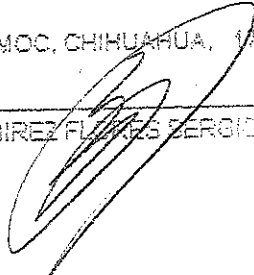
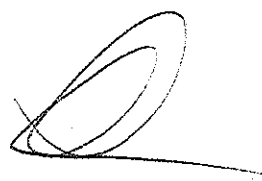
No Afiliacion: 7084101

CONSULTA ESPECIALISTA	\$778.28
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$109.28
SubTotal (sin deducciones)	\$887.56
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$887.56</b>

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$887.56 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

CUAUHEMOC, CHIHUAHUA, 1/1ago/202

Cajero(a): RAMIREZ FLORES SERGIO IVAN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUALIHTEMOC

Recibo de caja

Recibo: RC317401 Edad: 23 Años, 10 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (951.067)  
 Paciente: CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE  
 La cantidad de: TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N.  
 RFC: CAMG970929 CURP: CAMG970929MCHHRL03

Hora: 2:37:15 pm

No Afiliación: 8115683400301

Por concepto de:

CONSULTA ESPECIALISTA			\$389.18
Formas de pago (incluyen anticipos)			
		SubTotal (sin deducciones)	\$389.18
		Exenciones	\$0.00
Credito	\$389.18 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Total	\$389.18

CUALIHTEMOC, CHIHUAHUA, 19/ago/2012

*[Handwritten Signature]*

EXCLUIDA RESPONSABILIDAD

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Mark]*

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo: RC317423 Edad: 3 Años, 3 Meses Recibo de caja

Hora: 4:54:34 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo Paciente: DERECHOHABIENTE Externo (351,084)

Paciente: GUEJARA OLIVAS RODRIGO

No Afiliación: 3081205

La cantidad de DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N.

RFC: GUOR180422

CURP: GUOR180422HNEVLDA1

Por concepto de:

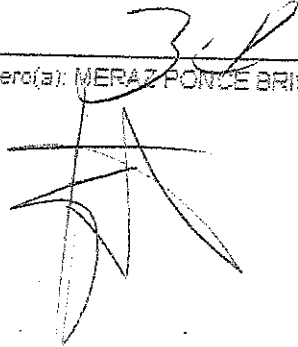
CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$278.79 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)	\$278.79
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$278.79

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 19/ago/2022

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Edad: 23 Años, 11 Meses

Hora: 9:38:27 am

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Estado: DERECHOHABIENTE Interno (50.897)

Nombre: CHAVEZ MARQUEZ BLENDYDANE

No Afiliación: 7084101

Identificación: CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N.

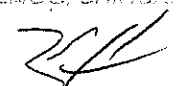
Municipio: CUAUHTÉMOC CURP:

UNIVERSAL DE DURACION	\$817.44
CONSULTAS	\$2,978.18
EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$2,066.02
HOSPITALIZACION	\$3,666.48
EXAMENES MEDICOS	\$577.20
EXAMENES QUIRURGICOS	\$1,471.95

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$11,578.20 / \$0.00
Anticipos	\$0.00 / \$0.00

Quitas (con afiliación)	\$11,578.20
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$11,578.20</b>

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 30/ago/2023

  
Cajero(a): NERAZ PONCE BRISA MILIE



## Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 02/09/2021 17:25:42

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

---

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)  
Referencia: 6388/02SEP21  
Archivo PDF: a69134f6-22d2-4937-90f4-038d1dea8aac.pdf  
Archivo XML: a69134f6-22d2-4937-90f4-038d1dea8aac.xml  
Fecha de la Factura: 01/09/2021  
Rfc: ICS8708256C8  
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
Serie: HGC  
Folio: a69134f6-22d2-4937-90f4-038d1dea8aac - 301  
Importe: 15496.11  
Válida: SI

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
A69134F6-22D2-4937- 90F4-038D1DEA8AAC	2021-09-01T12:12:46	2021-09- 01T13:12:46	CFA110411FW5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$15,496.11	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir