



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00161 Del 05/11/2021

Fecha y hora de Impresión | 08/nov./2021 09:57 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2365 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA JUAREZ OCTUBRE 2021

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
177201

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,823.50		F/HGJ2365 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA JUAREZ OCTUBRE 2021
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,823.50	F/HGJ2365 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA JUAREZ OCTUBRE 2021
Sumas iguales =>			<u>1,823.50</u>	<u>1,823.50</u>	



Viernes 5 de Noviembre de 2021, 1:58 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	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	\$ 1,823.50
	Fecha valor	05/11/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2635
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	177201
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
7d14bc84-ff9f-4f47-8dd8-5999d71ac51b	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2635
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-11-03T11:38:50
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	3.00	\$ 339.46		\$ 1,018.38
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2021							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 805.12		\$ 805.12
Servicio de Imagenología, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2021							



Total con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS VEINTITRÉS PESOS 50/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,823.50
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 1,823.50

Sello digital del Emisor:

Nnog8+aYFaolq/pducv3RP7bT5uml++HlOlfdPCCFEzNH01PCGa072fKB6rsUXhcdFGfPATaxTn7R++Yq54cJgTfjkFdGFHrXsMQXvm2q+1FeqxNSwTfFijRucMC1C8JJO9abXHvB85C/Hub8Wj+CG/jvWi1yYC+q3hIaiZrBDNyJFrQ1QpyhujAi1UhQ14dGYbH6GaERMCCtp18bB3xhpBmDHKDpru+0EQq7tbQCipYjYeW9NrfMWp5MvheaJBVp/OxBCXE7+DacDXnm/bDd3Q33E6ekvanH4YQMogu5lv6CLbSzM6Sv6CLms9OIM7kAYRxlX9bzT8dX0rw2eQ==

Sello digital del SAT:

uzlaODFtrNOcbSOPw9NMRg0ZWhaagXiXbMv4+OOroG51IcJn3tECX/i2CO+rQzIjZ2oGdfIspteTWn6rhxVdTjLWWLZhT/A0wCL9qgnCvhlvV4nf1zOwe6AtC+8nm8CGuk5eLZ7qR+iTY/nhrFjAmwL50SzABqQVSVRqwmCsNxHS0hB1Ai0tSreiZgdIIGdGxIVLh8ig==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[[1.1]7d14bc84-ff9f-4f47-8dd8-5999d71ac51b|2021-11-03T11:38:50|CFA110411FW5|Nnog8+aYFaolq/pducv3RP7bT5uml++HlOlfdPCCFEzNH01PCGa072fKB6rsUXhcdFGfPATaxTn7R++Yq54cJgTfjkFdGFHrXsMQXvm2q+1FeqxNSwTfFijRucMC1C8JJO9abXHvB85C/Hub8Wj+CG/jvWi1yYC+q3hIaiZrBDNyJFrQ1QpyhujAi1UhQ14dGYbH6GaERMCCtp18bB3xhpBmDHKDpru+0EQq7tbQCipYjYeW9NrfMWp5MvheaJBVp/OxBCXE7+DacDXnm/bDd3Q33E6ekvanH4YQMogu5lv6CLbSzM6Sv6CLms9OIM7kAYRxlX9bzT8dX0rw2eQ==|00001000000509528575]]

Certificado del Emisor:	00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación:	2021-11-03T11:38:50
Certificado SAT:	00001000000509528575	Proveedor de Certificación:	CFA110411FW5