



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00182 Del 10/12/2021

Fecha y hora de Impresión | 16/dic./2021  
01:46 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE2632 SERVICIO MEDICO NOVIEMBRE 2021

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque :  
HIE2632

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$7,409.39		F/HIE2632 SERVICIO MEDICO NOVIEMBRE 2021
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,409.39	F/HIE2632 SERVICIO MEDICO NOVIEMBRE 2021
Sumas iguales =>			7,409.39	7,409.39	



Viernes 10 de Diciembre de 2021, 4:47 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<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> <b>Usuario 08</b>	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA MEXICO - 012150001163783318	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 7,409.39
	<b>Fecha valor</b>	10/12/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2632
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	192262
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

72441U

TR 1124



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
844679ca-b31b-4eff-97e0-038d1dea73cb	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2632
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-12-03T17:23:00
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	6,827.72	\$ 1.00		\$ 6,827.72
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	194.72	\$ 1.00		\$ 194.72
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	386.95	\$ 1.00		\$ 386.95
RAYOS X							

COMISION ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
PIEO  
07 DIC 2021  
11:54 hrs.  
**RECIBIDO**

	Total con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 39/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 7,409.39
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total		\$ 7,409.39

## Sello digital del Emisor:

kn8S8tgNUviXMG0POEb2rDo2BfVK+fH0KUanyfevXH9Wbmnw78wMYZxDo187r1zN7h2OAXStdqRAwKVf7j49ZpGOpvKB35HUPlw/sw4oH7CSRfeBG4mGqaCjOmBi8nncvbgkEp0jogoFCRHOY2SEEvV338LiF+dfMQqJJAEKDHjgix7adFKwRG7EnvHotJISLWnyyM7hbzR9IFDcaI6O3JINel0JQmNx+vas0ah5p6e4NCctDq/IBrEi8H0PmH9ccRIs+8HMdZoS5iJBnaNii7WdedbnnRpkV4DvkB/ITCTewu+3uFXsbpiAIYUwT0ypVgab47JTwtL1MtOA6ZA==

## Sello digital del SAT:

enrDjbbkI0bhsqJkqOrP8MFkyP0FwSca6pgirlpIW+s1++JqoCCiWHGkW/fVihf24kt5mzb9nnQwN8FXPAMlgWCU5iQzZk4wR03qwRGRCEcf1CMwo9VS578XeHLGCafuflLx6pl6V8mjKa2pd54bmgm1r+eimwxTJGCDpwToD2mdwp9u12xMo8YAwhwS5RaL6jV688eaFBsyrQyMuZ9ydSmV/6Gj988xLNmqhSfco9XoLVudtlhRsA6bSRG8RdZn1eFxHhFE+FzXCc95iIbR4T+iqUuNUFYh5d9xBS8VqZPI1j3aHNTIyI2QI70NgxYRgnfE9KPMvX2FusMA==

## Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|844679ca-b31b-4eff-97e0-038d1dea73cb|2021-12-

03T18:23:00|CFA110411FW5|kn8S8tgNUviXMG0POEb2rDo2BfVK+fH0KUanyfevXH9Wbmnw78wMYZxDo187r1zN7h2OAXStdqRAwKVf7j49ZpGOpvKB35HUPlw/sw4oH7CSRfeBG4mGqaCjOmBi8nncvbgkEp0jogoFCRHOY2SEEvV338LiF+dfMQqJJAEKDHjgix7adFKwRG7EnvHotJISLWnyyM7hbzR9IFDcaI6O3JINel0JQmNx+vas0ah5p6e4NCctDq/IBrEi8H0PmH9ccRIs+8HMdZoS5iJBnaNii7WdedbnnRpkV4DvkB/ITCTewu+3uFXsbpiAIYUwT0ypVgab47JTwtL1MtOA6ZA==|00001000000509528575|]

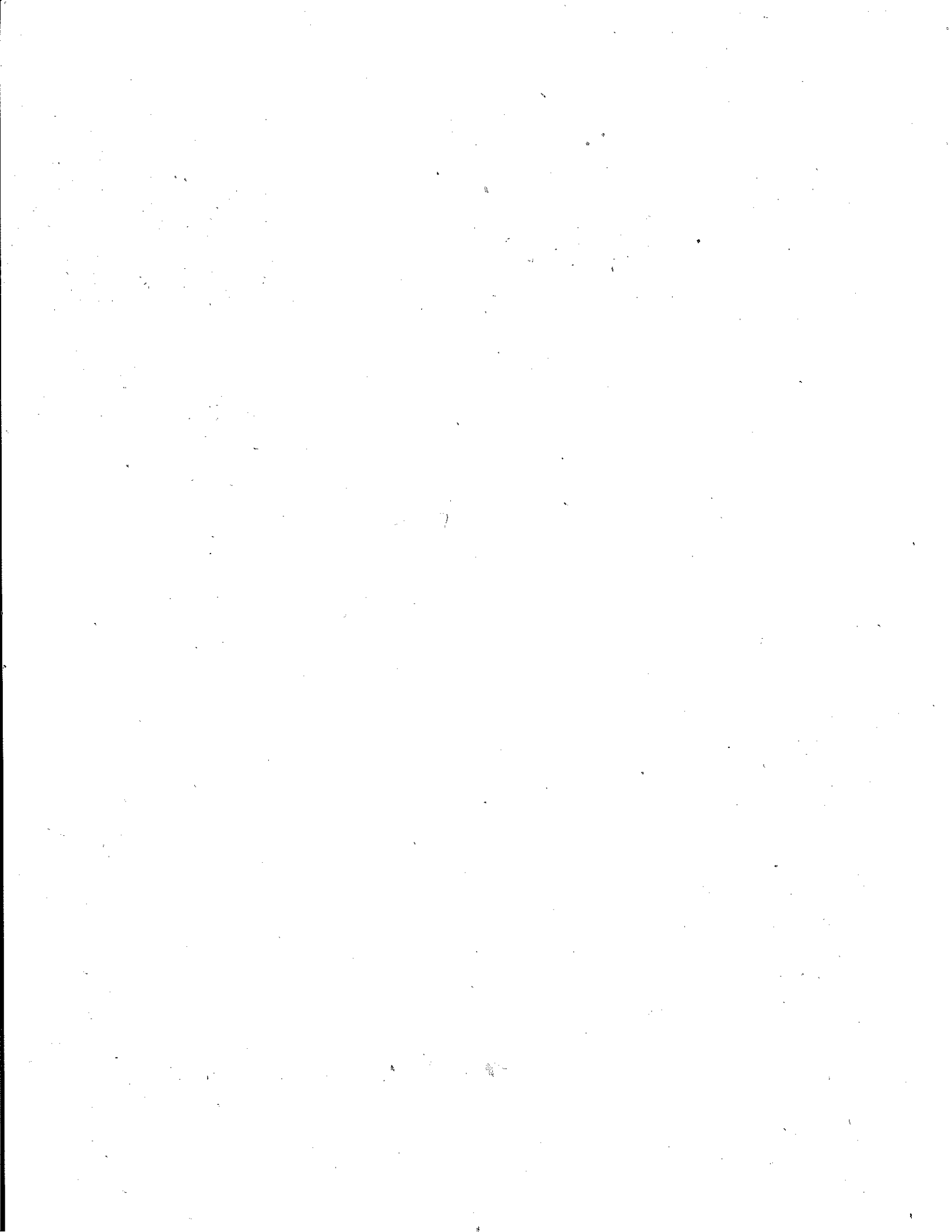
Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2021-12-03T18:23:00

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5





HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Formas de pago	
(Incluyen anticipos)	
Fees / Dolares	\$475.00 / \$0.00
Credito	\$0.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin reducciones)	\$475.00
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$475.00

PSICÓLOGO

Por concepto de:

PFC. ROO417021MBE3 CURR. ROO417021MCHDRNAB

LE CUBRE DE CUATRO CIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 004100 M.N.

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externa (\$1,287.039)

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Paciente: ROO448818 Edad: 4 Años, 8 Meses

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Hotel: 4:39:54 PM

No. Atencion: 08769026

*[Handwritten signature]*

Formas de pago	Pesos / Dólares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)	\$340.00
Exoneraciones	\$0.00
Indicados	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$340.00</b>

OPEDIATRIA

Recibo: R0149808 Edad: 4 Años, 1 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOAMBIENTE  
 Externa (1,867,997)  
 Hospital: CASTANEDA VALADEZ TESSA  
 Le ciudad de: TREBENTOS CUARENTA PESOS 00/00 M.N.  
 RFO: 04/7300627 CURP:  
 Cor concepto de:  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
 Recibo de caja  
 No. Emision: 8898708  
 Hora: 5:11:44 pm

CAPITAL MEXICANA FINANCIERA SA DE CV

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/Nov/2021

Formas de pago	
(incluyen anticipos)	
Credito	\$572.72 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00
Pesos / Dolares	

TERAPIA DE LENGUAJE

Por concepto de:

RFC: ROOA170219MEX3

CURP: ROOA170219MCHDRNAS

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGANA VICTORIA  
La cantidad de QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N.

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE  
Externo (1,369,370)

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Edad: 4 Años, 8 Meses

Recibo: RC149090

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

No Amblacion: 0570900

Hora: 4:24:28 pm

Sub Total (sin deducciones)	\$572.72
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$572.72</b>

CHIHUAHUA CHIHUAHUA, 17/nov/2021

Formas de pago	Pesos / Dolares
(Incluye anticipos)	
Credito	\$475.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

\$475.00	Subtotal (sin deducciones)
\$0.00	Exenciones
\$0.00	Anticipos
\$475.00	Total

C. OFTALMOLOGO

Por concepto de:

RFC: CAR5071208

La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Paciente: CHAVEZ REY SARAH

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Edad: 13 Años, 11 Meses

Recibo: RC149208

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 2:32:38 pm

No Anticipo: 4301105

CURP:



Cajero(a): RUMALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 16/nov/2021

Formas de pago	Pesos / Dolares
(Incluyen anticipos)	\$340.00 / \$0.00
Credito	\$0.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

C.PEDIATRIA

Por concepto de:

CURP:

RFC: CAR5071208

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Paciente: CHAVEZ REY SARAHÍ

Extremo (1,368,989)

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Edad: 13 Años, 11 Meses

Recibo: RC148181

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 5:32:21 pm

No Atencion: 4301105

Subtotal (sin deducciones)	\$340.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$340.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/NOV/2021

Formas de pago	Credito
(incluyen anticipos)	\$340.00 / \$0.00
Pesos / Dolares	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$340.00

C.PEDIATRIA

Por concepto de:

CURP:

RFC: ROO6201126

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (1,388,993)

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Edad: 0 Años, 11 Meses

Recibo: RC149165

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 5:37:56 pm

No Atencion: 8575908

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Hora: 04:17 pm

No. Atencion: 0070900

Recibo: RC149404 Edad: 0 Años, 11 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOABIENTE  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N.  
RFC: ROOG201128 CURP:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)  
Formas de pago (incluyen anticipos)  
Pesos / Dolares \$386.95 / \$0.00  
Credito \$0.00 / \$0.00  
Efectivo \$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones) \$386.95  
Exenciones \$0.00  
Anticipos \$0.00  
Total \$386.95

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/NOV/2021  
Cajero(a): RUIVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Cajero(a): RIVALTACABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/nov/2021

3

Formas de pago	
(incluyen anticipos)	
Pesos / Dolares	\$340.00 / \$0.00
Credito	\$0.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

C.PEDIATRIA

Por concepto de:

RFC: ROO6201126

CURP:

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 004100 M.N.

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Externa (1,970,000)

Recibo: RC148391 Edad: 0 Años, 11 Meses

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

\$340.00	Subtotal (sin deducciones)
\$0.00	Exenciones
\$0.00	Anticipos
\$340.00	Total

NO ATENCION 0570900

Hora: 4:46:08 pm

pp

CAROL RIVALLCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/nov/2021

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

Sub Total (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$340.00

C PEDIATRIA

Por concepto de:

RFC: CAW719027778 CURP:

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,371,115)

Recibo: RC149572 Edad: 3 Años, 8 Meses

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

Hora: 2:50:09 pm

No Atencion: 5535705

Formas de pago	\$475.00
Credito	\$0.00
Efectivo	\$0.00

Importe	\$475.00
Subtotal	\$475.00
Deducciones	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$475.00

Descripción  
CODONTOLOGO

Cantidad P. Umbrío 1 \$475.00

Fecha 30/11/2021 Hora 17:42 Ticket T1576815  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
 AV PROLONGACION PACHECO SM, AVALOS  
 Registro SSA  
 Venta a CHAVEZ REY SARAHÍ  
 Edad 13 Años, 11 Meses, 23 Dias  
 Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Poho 4301105 Sexo F  
 Cta. 1371743  
 Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALFONDR0  
 R.F.C 105-87082356-CS  
 Tlf. 4293300 EX  
 R.F.C 105-87082356-CS

Formas de pago	
Credito	\$475.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$475.00
Deducciones	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$475.00

Descripcion	Cantidad	P.U.	Importe
CORTALMOLOGO	1	\$475.00	\$475.00
Importe			\$475.00

Fecha 23/11/2021  
 Hora 07:29  
 Ticket 71576209  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
 AV PROLONGACION PACHECO SM, AVALOS  
 Registro SSA  
 R.F.C 4393300 EK  
 ICS-87082356-CS  
 Venta a CHAVEZ REY PAUL EDUARDO  
 Edad 7 Años, 4 Meses, 10 Dias  
 Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALFONSO  
 Folio 4301107 Sexo M  
 Cta. 1370099

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/nov/2021

3

Formas de pago	Pesos / Dolares
(Incluyen anticipos)	
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$340.00</b>

C/PEDIATRIA

Por concepto de:

RFC: PES1703220XA CURP:

Paciente: PEREZ SERRANO JAM JOSE La cantidad de TRESIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Tipo paciente: DERECHOAHABIENTE Externo (1,370,369)

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Recibo: RC149448 Edad: 4 Años, 8 Meses

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 5:10:09 pm

NO AMBICION: 3402007



Cajero(s) RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, ZAHNOVIZOZI

3

Formas de pago	Fesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)	\$340.00
Exoneraciones	\$0.00
Adicijos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$340.00</b>

C/PEDIATRIA

Por concepto de:

RFC: PES010123089A

CURP:

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Paciente: PEREZ SERRANO CRISTAN OMAR

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Recibo: RC148447 Edad: 10 Años, 10 Meses

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 5:08:09 pm

No. Atencion: 3402000

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/NOV/2021

3

Formas de pago	Pesos / Dolares
(incluyen anticipos)	\$340.00 / \$0.00
Credito	\$0.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$340.00

C.PEDIATRIA

Por concepto de:

CURP:

RFC: R00G201128

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

NO ATRIBUCION: 0070800

Extamo (1,370,381)

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Edad: 0 Años, 11 Meses

Recibo: RC148440

Recibo de caja

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 4:24:59 pm

3

Formas de pago	Credito	\$480.00
	Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$480.00
Deducciones	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$480.00

Descripción	Cantidad P. Unidades	Importe
C. CIRUGIA PEDIATRICA	1	\$480.00
<b>Importe</b>		<b>\$480.00</b>

Fecha: 23/11/2021 Hora: 11:42 Ticket: 71576270

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

Tel: 4293300 EK Registro SSA

R.F.C: IOS-8708256-C8

Venta a CASTANEDA VALADEZ TESSA  
Edad: 1 años, 1 Meses, 26 Dias Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALFONSO  
Folio: 5836706 Sexo: F Cta: 1370279

3

Formas de pago	
Credito	\$194.72
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$194.72
Derechos IVA	\$0.00
Total	\$194.72

Descripción	Cantidad P. Unidad	Importe
COPROLOGICO	1 \$194.72	\$194.72

Fecha: 23/11/2021 Hora: 07:52  
 Hospital Infantil de Especialidades de Chihuahua  
 Tel: 4293300 Ext. 884  
 R.F.C: ICS-8708356-CS  
 Registro SSA  
 Venta a: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
 Edad: 0 Años, 11 Meses, 27 Dias Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALFONSO  
 Sexo: M Folio: 6575906 Cta: 1370116

Fecha 29/11/2021

Hora 17:19

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
Ticket 71576667

AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALES

Registro

SSA

Tel. 4393308 EX  
R.F.C. ICS-8708256-CS

Venta a CHAVEZ REY ANAHI

Edad 13 Años, 11 Meses, 22 Dias

Empleado HERMANDEZ MEZA EZEQUIEL ALVARO

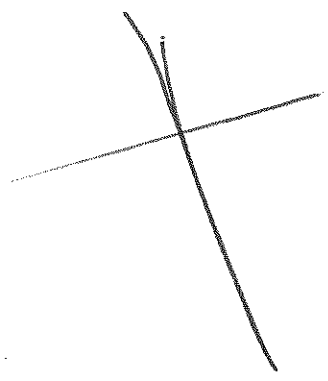
Folio 4301106  
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Sexo F  
Cta. 1371492

Descripcion  
CODONTOLOGO

Cantidad P. Umbrato  
1 \$475.00

Importe	\$475.00
Subtotal	\$475.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$475.00

Forma de pago	
Credito	\$475.00
Efectivo	\$0.00



3

Formas de pago	
Credito	\$340.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$340.00
Deducciones	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$340.00

Descripcion: C.PEDIATRIA  
 Cantidad P. Unitario: 1 \$340.00  
 Importe: \$340.00

Fecha: 29/11/2021  
 Hora: 07:40  
 Tel: 4293300 EX  
 R.F.C: 108-87082356-CS  
 Registro: SSA  
 Venta a: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA  
 Edad: 4 Años, 9 Meses, 9 Dias  
 Empleado: HERMANDEZ MEZA EZEQUIEL ALFONDO  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Folio: 6575905 Sexo: F  
 Cta: 1371192  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
 AV PROLONGACION RACHCO SM, AVALOS  
 Tlx: 71576536

Fecha 29/01/2021

Hora 07:39

Ticket TI576535

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION RACHECO SAN, AVALOS

Tel. 4293300 EX

R.F.C ICS-8708256-C3

Registro  
SSA

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

Edad 1 Años, 0 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 6575906

Sexo M

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1371190

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.PEDIATRIA	1	\$340.00	\$340.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$340.00	\$340.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$340.00

