



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00183 Del 10/12/2021

Fecha y hora de Impresión | 16/dic./2021
01:55 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2666 SERV MEDICO EMPLEADOS JUAREZ NOVIEMBRE 2021

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
195024

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$678.92		F/HGJ2666 SERV MEDICO EMPLEADOS JUAREZ NOVIEMBRE 2021
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$678.92	F/HGJ2666 SERV MEDICO EMPLEADOS JUAREZ NOVIEMBRE 2021
Sumas iguales =>			<u>678.92</u>	<u>678.92</u>	

Viernes 10 de Diciembre de 2021, 4:57 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	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA MEXICO - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 678.92
	Fecha valor	10/12/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2666
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	195024
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

72-1125

Folio Fiscal (UUID)	
96d898e1-153c-4c0f-b8ce-038d1deaf596	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2666
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-12-06T10:20:24
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	2.00	\$ 339.46		\$ 678.92
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 30 de Noviembre del 2021							



Total con letra: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 92/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 678.92
	IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 678.92

Sello digital del Emisor:
bsFUSN3v6to+165ug8bn9SgeVW3NLmXxY1G+ligpv/t7YGvUqgkeNjg3Ki+9sIR+xSlp3yWDC8Q2mC8qdI77vKjTzhRUsMHP8jdZEH58gx48OqklvzDjmAqUdO+D6TKGuMst8U+UrVXTjUuEsihiFg5I+mfbq6KXo0pP+uTpy1jVNEXle2iMtl0dmdhswaf76XOloNv6i6KHNNWZUMWz9fpSLM4hclogroqsD5cwSsZwtbGTAYD/QGvpxVKbF8hYxMlxnBRE6vuraKg8ErLN6hOwwqRKLqyFVWNcAiZmlwz8pwu4yN0AbJsfN7lee8UOM3SSNWJRLWCdzH4XEe7B4A==

Sello digital del SAT:
JRvYOWzhp1DwNPzn7ENuSZQzHAUMOen6TFDrIAicwoLCA6NQKxzN5BHyG4um1SQBF+7Vqs1SkUGK7gochL2nXKlpMPKDILZ0ol6hcDehCuaaCho7jLSQqYgyf2UonNBRBRdopHmOqy34aLM8z2GamAsTG15MvouJdlivQpRawuJ8vSLNWFL0qh7ut6qc34GunrSpi+SRD4Kv2rGcvahc6YqHiY9dsz+J8aL0W7gnC/FcyGARwVvyboV7YnVf2EOJ1RqRDd55INOP7A8SfZaGStR4Cg9mrvwmPlb/ugmfiN7iQBZDLcN0dlfxLmmugVtk/kumxK5B1xTImiWhc9A==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|96d898e1-153c-4c0f-b8ce-038d1deaf596|2021-12-06T11:20:24|CFA110411FW5|bsFUSN3v6to+165ug8bn9SgeVW3NLmXxY1G+ligpv/t7YGvUqgkeNjg3Ki+9sIR+xSlp3yWDC8Q2mC8qdI77vKjTzhRUsMHP8jdZEH58gx48OqklvzDjmAqUdO+D6TKGuMst8U+UrVXTjUuEsihiFg5I+mfbq6KXo0pP+uTpy1jVNEXle2iMtl0dmdhswaf76XOloNv6i6KHNNWZUMWz9fpSLM4hclogroqsD5cwSsZwtbGTAYD/QGvpxVKbF8hYxMlxnBRE6vuraKg8ErLN6hOwwqRKLqyFVWNcAiZmlwz8pwu4yN0AbJsfN7lee8UOM3SSNWJRLWCdzH4XEe7B4A==|00001000000509528575||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-12-06T11:20:24
Certificado SAT: 00001000000509528575 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

OFICIO CEDH: 3.10s.325/2021

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 16 de diciembre del 2021


C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-2666 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 13 de diciembre previamente enviada por correo electrónico el día miércoles 08 de diciembre.


FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-2666	Instituto Chihuahuense de Salud	06/12/2021	\$678.92

Sin otro particular de momento, quedando a sus órdenes para resolver cualquier duda y reiterando a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

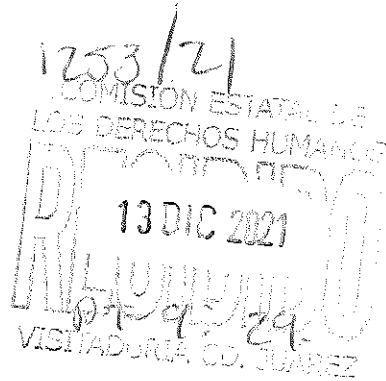
ATENTAMENTE.



LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL
DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ



"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México",
"2021, Año de las Culturas del Norte".



Crédito y Cobranza
Oficio HG/CONT/482/2021

07 de diciembre de 2021

Comisión Estatal de Derechos Humanos
Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales
Cd Juárez Chihuahua CP 32330

Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

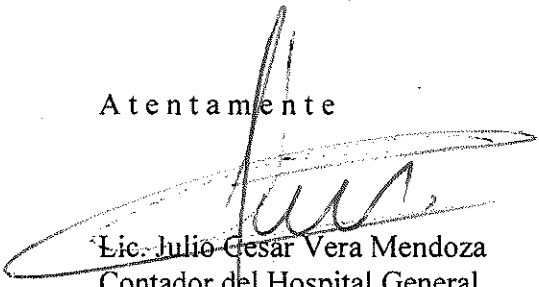
FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2666	Servicio Médico Noviembre 2021	\$ 678.92

Total \$ 678.92

(Seiscientos setenta y ocho pesos 92/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente



Lic. Julio César Vera Mendoza
Contador del Hospital General.



SECRETARÍA
DE SALUD

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

"2021. Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"
"2021 año de las culturas del Norte"
Ave. 16 de Septiembre No. 2401, Col. Margaritas, Cd. Juárez, Chih.
Teléfono (656)173-0700 Ext. www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
96d898e1-153c-4c0f-b8ce-038d1deaf596	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2666
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-12-06T10:20:24
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	2.00	\$ 339.46		\$ 678.92
Descripción							
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 30 de Noviembre del 2021							



Total con letra:
SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 92/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 678.92
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 678.92

Sello digital del Emisor:

bsFUSN3v6to+165ug8bn9SgeVW3NLmXxY1G+lIgpvt7YGvUqqkeNjg3Ki+9sIR+xSlp3yWDC8Q2mC8qdl77vKJtzRUsMHP8jdZEH58gx48OqklvzDjmAqUdO+D6TKGuMst8U+UrVXTjUuEsihifg5l+mfbq6KXo0pP+uTpy1jVNEXle2iMtl0dmhswaf76XOloNv6i6KHnWZUMWz9fpSLM4hclogroqsD5cwsSzwbtGTAYD/QGvpxVKbF8hYxMlxnBRE6vuraKg8ErLN6hOwwqRKLqyFVWNcaizmlwz8pwu4yN0AbJsfN7lee8UOM3SSNWJRLWCdzH4XE7B4A==

Sello digital del SAT:

JRVYOWzhp1DwNPzn7ENuSZQzHAUMOen6TFDrAicwoLCA6NQKxzN5BHyG4um1SQBF+7Vqs1SkUGK7gochL2nXKlpMPKDIIlZ0l6hcDehCuaaCho7jLSQqYgyf2UonNBRBRdopHmOqy34aLM8z2GamAsTG15MVouJdlvQpRawuJ8vSLNwFL0qh7ut6qc34GunrSpi+SRD4Kv2rGcvahc6YqHiY9dsz+J8aL0W7gnC/FcyGARwV/ybov7YnVf2EOJ1RqRdD55iNOP7A8SfZaGSTR4Cg9mrwmpIb/ugmfIn7tQBZDLcN0dlxLmmugVtk/kumxK5B1xTImiWhc9A==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|96d898e1-153c-4c0f-b8ce-038d1deaf596|2021-12-06T11:20:24|CFA110411FW5|bsFUSN3v6to+165ug8bn9SgeVW3NLmXxY1G+lIgpvt7YGvUqqkeNjg3Ki+9sIR+xSlp3yWDC8Q2mC8qdl77vKJtzRUsMHP8jdZEH58gx48OqklvzDjmAqUdO+D6TKGuMst8U+UrVXTjUuEsihifg5l+mfbq6KXo0pP+uTpy1jVNEXle2iMtl0dmhswaf76XOloNv6i6KHnWZUMWz9fpSLM4hclogroqsD5cwsSzwbtGTAYD/QGvpxVKbF8hYxMlxnBRE6vuraKg8ErLN6hOwwqRKLqyFVWNcaizmlwz8pwu4yN0AbJsfN7lee8UOM3SSNWJRLWCdzH4XE7B4A==|00001000000509528575||

Certificado del Emisor:	00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación:	2021-12-06T11:20:24
Certificado SAT:	00001000000509528575	Proveedor de Certificación:	CFA110411FW5

<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1"?>

<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="32300"

MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="678.92" TipoCambio="1" Moneda="MXN"
SubTotal="678.92"

Certificado="MIIGTzCCBDegAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJ

NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"

Sello="bsFUSN3v6to+165ug8bn9SgeVW3NLmXxY1G+Iigpv/t7YGvUqgkeNjgj3Ki+9sIR+xSlp

Fecha="2021-12-06T10:20:24" Folio="2666" Serie="HGJ" Version="3.3"

xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance">

<cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE
SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>

<cfdi:Receptor Nombre="COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS"
Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>

- <cfdi:Conceptos>

- <cfdi:Concepto Importe="678.920000" ValorUnitario="339.460000"

Descripcion="Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 30 de
Noviembre del 2021 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="2.000000"
NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">

- <cfdi:Impuestos>

- <cfdi:Traslados>

<cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000"

TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="678.920000"/>

</cfdi:Traslados>

</cfdi:Impuestos>

</cfdi:Concepto>

</cfdi:Conceptos>

- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">

- <cfdi:Traslados>

<cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa"

Impuesto="002"/>

</cfdi:Traslados>

</cfdi:Impuestos>

- <cfdi:Complemento>

<tfd:TimbreFiscalDigital

xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigita

Version="1.1" NoCertificadoSAT="00001000000509528575"

SelloSAT="JRVYOWzhp1DwNPznN7ENuSZQzHAUMOen6TFDrlAicwoLCA6N

SelloCFD="bsFUSN3v6to+165ug8bn9SgeVW3NLmXxY1G+Iigpv/t7YGvUqgkeN

RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2021-12-06T11:20:24"

UUID="96d898e1-153c-4c0f-b8ce-038d1deaf596"

xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>

</cfdi:Complemento>

</cfdi:Comprobante>

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
96D898E1-153C-4C0F-B8CE- 038D1DEAF596	2021-12-06T10:20:24	2021-12- 06T11:20:24	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$678.92	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 65895
FECHA DE ENVIO 03/12/2021 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 03/12/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
23/11/2021	FACTURA	RE264234	OSOLLO MORALES MARIA DEL ROSARIO	7574001	339.46
29/11/2021	FACTURA	RE264804	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$678.92
GRAN TOTAL					\$678.92

P.A.

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA
Administrador General



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HG JUÁREZ
 Recibo de caja

Recibo: RE284304 Edad: 31 Años, 7 Meses Hora: 11:48:01 am
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (838,048)
 Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH No Afiliación: 4520501
 La cantidad de: TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 48/100 M.N.
 RFC: AARL900407 CURP: AARL900407MCHNMR05
 Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL No. cts 14188231(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$339.48 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$339.48
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$339.48

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/07/2011

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HG JUÁREZ
 Recibo de caja

Recibo: RE264234 Edad: 23 Años, 7 Meses Hora: 1:22:28 pm
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (847,845)
 Paciente: OSOLLO MORALES MARIA DEL ROSARIO No Afiliación: 7574021
 La cantidad de: TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 48/100 M.N.
 RFC: OOMR980421 CURP: OOMR980421MCHSR904
 Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.ota 14152071(GENERAL)			
		SubTotal (sin deducciones)	3339.46
Formas de pago (incluyen anticipos)		Exenciones	00.00
Credito	3339.46 / \$0.00	Anticipos	00.00
Efectivo	00.00 / \$0.00	Total	3339.46

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 23/Nov/2021

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE