



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00244 Del 10/03/2021

Fecha y hora de Impresión | 18/mar./2021 12:41 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HRD799, HGP402 Y OC2277 SERVICIO MEDICO DELICIAS, PARRAL Y CHIH ENERO 2021. GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$304.14		GC
0002	8240-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,263.76		GC
0003	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$868.63		GC
0004	8220-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$304.14	GC
0005	8220-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,263.76	GC
0006	8220-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$868.63	GC
0007	8250-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$304.14		GD Folio: 28
0008	8250-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,263.76		GD Folio: 28
0009	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$868.63		GD Folio: 28
0010	8240-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$304.14	GD Folio: 28
0011	8240-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,263.76	GD Folio: 28
0012	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$868.63	GD Folio: 28
0013	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$304.14		GD Folio: 28
0014	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,263.76		GD Folio: 28
15	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$868.63		GD Folio: 28
16	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$304.14	GD Folio: 28
0017	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$1,263.76	GD Folio: 28
0018	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$868.63	GD Folio: 28
0019	8260-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$304.14		GE
0020	8260-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,263.76		GE
0021	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$868.63		GE
0022	8250-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$304.14	GE
0023	8250-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,263.76	GE
0024	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$868.63	GE
0025	8270-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$304.14		GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0026	8270-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,263.76		GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0027	8270-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$868.63		GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0028	8260-522821-C0101-20-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$304.14	GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0029	8260-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,263.76	GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0030	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$868.63	GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0031	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,436.53		GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
0032	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,436.53	GP Directo 28 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 28
			14,619.18	14,619.18	



Miércoles 10 de Marzo de 2021, 12:18 PM Centro de México

Otras cuentas		
<hr/>		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
<hr/>		
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<hr/>		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
<hr/>		
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<hr/>		
Cuentas	Cuenta retiro	
	<hr/>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<hr/>	
	Cuenta/CLABE Destino	
	<hr/>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<hr/>		
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 2,436.53
	Fecha valor	10/03/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	230221
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	086603
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Chihuahua Chih., a 23 de Febrero del 2021.

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA
PRESIDENTE.
PRESENTE. –


AT'N. C. P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Anexo al presente, facturas originales que corresponden a los Servicios Médicos, proporcionados por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la C. E. D. H. de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-799	04/02/2021	\$304.14
HOSPITAL G.O. PARRAL	HGP-402	02/02/2021	\$1,263.76
OFICINAS CENTRALES	OC-2277	05/02/2021	\$868.63
Total			\$2,436.53

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-


Karla Grisela Alonso Reaza
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Ingresos ICHISAL
Instituto Chihuahuense de Salud

KGAR/mli*

"2020, POR UN NUEVO FEDERALISMO FISCAL, JUSTO Y EQUITATIVO" 2020, AÑO DE LA SANIDAD VEGETAL".

Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: viernes, 5 de marzo de 2021 10:18 a. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas Serv. Med. ICHISAL
Datos adjuntos: F-402 CEDH.PDF; 9d3eda07-54a1-4d6f-9300-5999d71ae9fc.xml; 799 CEDH ENERO 2021.pdf; efdb966b-2cec-4cd4-8096-5999d71ad933.xml; efdb966b-2cec-4cd4-8096-5999d71ad933.pdf

Buen día

Por este medio envió facturas de Servicio Médico, mismas que se enviarán físicamente para su contra recibo.

Saludos.



ICHISAL

INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

C.P. KARLA G. ALONSO REAZA

Depto. de Contabilidad Ichisal / Coord. Crédito y Cobranza

Calle Aldama y 3A 604 | Col. Centro | 31000 | Chihuahua, Chih. | México

Tel. 614.429.33.00 Ext. 21726

Correo: karla.alonso@chihuahua.gob.mx



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
337cc88a-a686-48cb-8031-5999d71a81e6	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 799
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-02-04T14:19:29
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	1.00	\$ 304.14		\$ 304.14
SERVICIO MÉDICO ESPECIALISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2021							



Total con letra:
 TRESCIENTOS CUATRO PESOS 14/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 304.14
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 304.14

Sello digital del Emisor:

s72/ct0ruGgOqRz/LCN2OMXQpdiQyZPSusanMEIXEKIL/JrHUhAP6ojsLka5sSpMwmpstGH6P3LqyltrATeybHdrO39hu686P2trMLAqh1iB5Ds89CEBh3uCGiue+Fpv1Rb9VTLpw7xRXv/HNh9GQaiWHLp0JtynH1kHEWzObxKI94kQDcTf0F54Oj6JiQQnDviH1nD8xK5bdVjgYS3NeOwrhgt+QNAJUqPT7PO+OdWjRU01B0Cqx2jocCyFFRzkgEOR4gp4FPRcz4SbrmasgHiPeAyNjnerSfoxX+munpzq0SEm9yXk67P6mYDwZytfU1BcAknm/nLz+2aZmaQ==

Sello digital del SAT:

CB8Vq7HddTXCixc4HJ44Y/uG5rTwCH29Rt9JNE3QivWOASIXmFomb7iYA3zDhL0KR+tc3il231961FV/nCiyY3qS+atNX7FMP4y1joEfrWG2raH9v/83q/nonP/FpQAC85IM5X6Fkjc1F2kNG+1bICDKzTqDZ1Qk1GT1oru4TZmh05VIMXYZiDyYmVfg++wHvXFd/eh/UcvfpcGivbNfyLqrpSgABKp7XgnZ1VHq2uBlyBjUy09o9KSWM9GSIh25euPB+7AJJwRHfAJ5u9PG6C/iD9r3LZZ8pY2Bst+aaGWnqHzut0Ur0R3jvTif9v+ZpM2Ww4UgQIXNcEBEQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|337cc88a-a686-48cb-8031-5999d71a81e6|2021-02-04T15:19:30|CFA110411FW5|s72/ct0ruGgOqRz/LCN2OMXQpdiQyZPSusanMEIXEKIL/JrHUhAP6ojsLka5sSpMwmpstGH6P3LqyltrATeybHdrO39hu686P2trMLAqh1iB5Ds89CEBh3uCGiue+Fpv1Rb9VTLpw7xRXv/HNh9GQaiWHLp0JtynH1kHEWzObxKI94kQDcTf0F54Oj6JiQQnDviH1nD8xK5bdVjgYS3NeOwrhgt+QNAJUqPT7PO+OdWjRU01B0Cqx2jocCyFFRzkgEOR4gp4FPRcz4SbrmasgHiPeAyNjnerSfoxX+munpzq0SEm9yXk67P6mYDwZytfU1BcAknm/nLz+2aZmaQ==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-02-04T15:19:30
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5



**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	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
337CC88A-A686-48CB-8031-5999D71A81E6	2021-02-04T14:19:29	2021-02-04T15:19:30	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$304.14	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Hora: 10:01:22 am

UF884870

Edad: 26 Años, 4 Meses

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo de Cliente: DERECHOHABIENTE

Interno (374,873)

Paciente: CRUZ TERRAZAS NORMA ARACELI
La cantidad de: TRESCIENTOS CUATRO PESOS 14/100 M.N.

No Afiliacion: 100764501

RFC: CUTN861128

CURP:

Por concepto de:

CONSULTA URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$304.14 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$304.14

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$304.14

DELICIAS, CHIHUAHUA, 25/ene/2021

Cajero(a): GARCIA GARCIA SYLVIA PATRICIA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS

**UNIDOS
CON VALOR**

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- ENERO 2021
CD DELICIAS CHIH A 04 FEBRERO 2021

HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:
RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	EMPRESA	RECIBO	C. URG.	RAYOS X	LAB	TOTAL	FECHA
374873	CRUZ TERRAZAS NORMA ARACELI	CEDH	UF584970	\$ 304.14			\$ 304.14	26/01/2021
				\$	-			
TOTAL:				\$ 304.14	\$ 304.14	\$ -	\$ 304.14	

ATENTAMENTE

LIC ISAAC MANUEL ESCAMILLA ENRIQUEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
9d3eda07-54a1-4d6f-9300-5999d71ae9fc	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 402
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-02-02T14:26:07
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor	
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	
CED920927MP5	
Uso CFDI: G03(Gastos en general)	

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 55.15		\$ 55.15
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,208.61		\$ 1,208.61
LABORATORIO							

	Total con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 76/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 1,263.76
		IVA 0.00%	\$0.00
		Total	\$ 1,263.76

Sello digital del Emisor:
m2MRmWqGPaaUrvzUO0SkiB5kF5Pi5v1fkDFUAthG5IG32pM4Y7Cn5XdQaYdNjDXEYFTacEd76ZSHaEmOISHV4HrEmxyEIOpegsftPK3v/sf0vDKMDHIEUTjpbq0r8NPe4okhV3HmZlV3szJMEWWAwQoDjKb/EdW8Zia5CGicEEfU3e5iid2JKXH8LfqBPdssukGrKr44A78w25WvubYDbglwfvexl2pdHIECLxorYLLyVC5GUiUfSJJGWdf2yM6JfhCzJRosihZU1sSfpq7F7AbnEe3Lrnz3PAjre1NUVGOgEY8grv68IXoDTdL+FQZ5/Hm8vYG0wft0FGjnzng==

Sello digital del SAT:
sH1TA1wkymYqWF4kiS/xc6Jd/q7sPdn5VM910v5XV6ADCeF/mEVcVvTwvqe8gXpQOvhyFEWJvVymyWhfkeNioI7r1YLzW2hifT3XTALvNp5O1MTqU77+ScGD6INSGSDzBIh+hB4eS+mCgqJjglsfPofGzBmbiNTMmmDFLVivCxOYot6Tcfmh00CRQVZHNXkc80TY1cM1QmtSdcHqFCbz42HIW0j/xDiKS7ajIC86GAHWZ0x/oo+Lgp7NLLhXRbvtCnmYh8BVEYTTkVjBf2rM2YqVnrcPp4QT+ir+wd1nYIUSOcaiKcPeTNmDNyl7PG7+XXtyxqFEEUXJKUTCA==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|9d3eda07-54a1-4d6f-9300-5999d71ae9fc|2021-02-02T15:26:07|CFA110411FW5|m2MRmWqGPaaUrvzUO0SkiB5kF5Pi5v1fkDFUAthG5IG32pM4Y7Cn5XdQaYdNjDXEYFTacEd76ZSHaEmOISHV4HrEmxyEIOpegsftPK3v/sf0vDKMDHIEUTjpbq0r8NPe4okhV3HmZlV3szJMEWWAwQoDjKb/EdW8Zia5CGicEEfU3e5iid2JKXH8LfqBPdssukGrKr44A78w25WvubYDbglwfvexl2pdHIECLxorYLLyVC5GUiUfSJJGWdf2yM6JfhCzJRosihZU1sSfpq7F7AbnEe3Lrnz3PAjre1NUVGOgEY8grv68IXoDTdL+FQZ5/Hm8vYG0wft0FGjnzng==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-02-02T15:26:07
 Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

**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	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9D3EDA07-54A1-4D6F-9300- 5999D71AE9FC	2021-02-02T14:26:07	2021-02- 02T15:26:07	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,263.76	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 10 DE ENERO 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
ESPINOZA DIAZ RITA	6100901	LABORATORIOS	\$ 1,208.61
ESPINOZA DIAZ RITA	6100901	MEDICAMENTO	\$ 55.15

TOTAL

\$1,263.76

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY
DPTO. COBRANZA

ICHISAL

Calle Tercera No. 604,
Col. Centro
C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
Tel. (614)439-9900 Ext. 21526

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





ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
efdb966b-2cec-4cd4-8096-5999d71ad933	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 2277
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-02-05T09:43:24
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
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 868.63		\$ 868.63
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2021							

	Total con letra: OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 63/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 868.63
		IVA 0.00%	\$0.00
	Total	\$ 868.63	

Sello digital del Emisor:
VLYKiz57TXsBaBBrd0j+hPOR4wlvagNezGEhWX53jZplgpxoUYDnCOc9Krx9EmQ8bj/vp5sMMoLLZmbTDnGLjIn30HT8gwCAiSM2weVrKNqNQmz3QECWACDdbvtMn62acgaEKscvfGN+s/72flv3xUg138xg33e6LrbKcoyLn4ZOqWiro+N/Fd4qd7gefQxFnalepHfGsPsPjCguglaNtiPNffJSGUfib5wibb7FIE0i+dFQhfUTJLNVZZYWWMIaE1O2rmlmyCgCLf2IN/6DqexVII2uid9eMBjIHC3Biqhi0uPormazqjGL+T2VnyJL5+4Ho1Mdt8MxuHdQ==

Sello digital del SAT:
G/AKz2eOOQwrZzv03jqTy4NOUjm3XtlKvlUajG5H/NmHUK6hKhgIAA5wBPID96PrmjzJolNC8pKodOq7CPylvNGSh4nzJwc1i/DzfmfyKbbTF/vrBqXsh1xFDhcsT4J4VmS8gKuI9LOZuQVhTKd/9fmNTqCyJV7LNNrFkwbU+FhMpoQ7KyyeVuH8mtGRtfguRm4VjktOaIPFyXbcXhUwY1MWLVjRDdy2o1SLE0TU/mOies7cCAIwGr40PZzgBsOC6TfyrV3KSqfC+uobdvremLcaNvqYerXzEns8XaBoDtSt4NVjHmyxbMoZRSMogLDv+HG4ij0peG3kv8CUw==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|efdb966b-2cec-4cd4-8096-5999d71ad933|2021-02-05T10:43:25|CFA110411FW5|VLYKiz57TXsBaBBrd0j+hPOR4wlvagNezGEhWX53jZplgpxoUYDnCOc9Krx9EmQ8bj/vp5sMMoLLZmbTDnGLjIn30HT8gwCAiSM2weVrKNqNQmz3QECWACDdbvtMn62acgaEKscvfGN+s/72flv3xUg138xg33e6LrbKcoyLn4ZOqWiro+N/Fd4qd7gefQxFnalepHfGsPsPjCguglaNtiPNffJSGUfib5wibb7FIE0i+dFQhfUTJLNVZZYWWMIaE1O2rmlmyCgCLf2IN/6DqexVII2uid9eMBjIHC3Biqhi0uPormazqjGL+T2VnyJL5+4Ho1Mdt8MxuHdQ==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-02-05T10:43:25
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5



REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL



Del día 01/01/2021 al 31/01/2021

Fecha del reporte 03-feb.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
6180368	4940/05	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	15 AÑOS	07/01/2021	\$44.75
6219714	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	69 AÑOS	22/01/2021	\$285.31
6150798	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	52 AÑOS	18/01/2021	\$463.35
6164400	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	55 AÑOS	29/01/2021	\$75.22
Subtotal: 868.63					