



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00262 Del 12/03/2021

Fecha y hora de Impresión | 18/mar./2021 02:58 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HIE2247 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA FEBRERO 2021. GP Directo 32 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 32

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,758.40		GC
0002	8220-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,758.40	GC
0003	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,758.40		GD Folio: 32
0004	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,758.40	GD Folio: 32
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$32,758.40		GD Folio: 32
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$32,758.40	GD Folio: 32
0007	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,758.40		GE
0008	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,758.40	GE
0009	8270-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,758.40		GP Directo 32 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 32
0010	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,758.40	GP Directo 32 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 32
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$32,758.40		GP Directo 32 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 32
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$32,758.40	GP Directo 32 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 32
Sumas iguales =>			196,550.40	196,550.40	



Viernes 12 de Marzo del 2021, 1:39:09 PM Centro de México

Historial -

Ciente
Razón Social

73562443
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación	Pago Interbancario	Estatus	Por Aplicar
Fecha de solicitud	12/03/2021 11:36:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	Número de Autorización	160093
Importe	\$ 32,758.40	Autorizador 1	07 PERLA I RIVERA O
Moneda	MXN	Autorizador 2	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

Tipo	Cuenta destino	Cuenta origen
Sucursal		Cheques
Cuenta	012150004441030926	934
Nombre	BBVA BANCOMER	3513213
Fecha valor / Aplicación		

Datos adicionales

RFC	
IVA	
Clave de rastreo	\$ 0.00
Número de referencia	2247
Concepto del Pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
Beneficiario	,INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD/

*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
e6e38e4b-b5ae-4658-960f-5999d71a7c79	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2247
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-03-05T09:04:20
Confirmación	Tipo de Relación

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

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

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	2,760.00	\$ 1.00		\$ 2,760.00
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2021							
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	26,306.17	\$ 1.00		\$ 26,306.17
HOSPITALIZACION							
85121808	X01	E48	SERVICIO	2,649.40	\$ 1.00		\$ 2,649.40
RAYOS X							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1,042.83	\$ 1.00		\$ 1,042.83
LABORATORIO							

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
09 MAR. 2021

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
09 MAR. 2021

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

RECIBIDO
09 MAR. 2021

ORIENTACIÓN Y QUEJAS



Total con letra:
TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 40/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 32,758.40
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 32,758.40

Sello digital del Emisor:

iHUdmaiCYW9sQY8HpPtyX398Mxem3R3xK+eAFsF+4WB2AeMLahBxohSMKGadqeGKTwFnUbMXix4g04zah/E5Le+KBscAFiNsJDy8EwXSMG4WXF4ZKCKdUZ8AA9U9dzRcC MbRR5roVQQWPBnX8UABsI9bJhALCqH40+JO7sgTbWXu3swpdP2Kuittc3sGjtmfLyQEzuDvDmvgjR3PF2GZSHZK5DCRpB/uOxQD7lphv2TvikF0CCw794p2iD7JcCzXi2s1WfX UHWp47GiPVk5mgdbraEvF4Rag8emwk3xf6/Vq/1oA3FY81TZLs9dDTQ54pV0H3HH/YD2JyfoI5egPw==

Sello digital del SAT:

x6H2UqYTdck7UIZznyPQhNbRxaz9jy7+dzht71UYUalxOhtqEwPfrhxuG+zAphQdpSvqUNKgu9oT0T4umdvnPMAf6pPlaGJb1ewV21C2G2Kl4JKoqme6iQ0X48ZnjDmqL5CmxuUVZb0T EGAgyPbaCCIOI/AG3w1CPKofHxQz+IXvTxRENlrxwX9bLKK3uk0JkDmiBskgJvFIdEYFjeIwailjCPzCWwFWQOcgDPoEbdPYC6VbS6rGrZsH7Q4Ar6MK1NNeI/Di/cjFhOkbVcJ643W4 iOyNUQaTWSTfJAlvDnpXF1bS/HH5APMIJmq0peMeUafai7Dty9GbXeUg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|e6e38e4b-b5ae-4658-960f-5999d71a7c79|2021-03-05T10:04:20|CFA110411FW5|IHUdmaiCYW9sQY8HpPtyX398Mxem3R3xK+eAFsF+4WB2AeMLahBxohSMKGadqeGKTwFnUbMXix4g04zah/E5Le+KBscAFiNsJDy8EwXSMG4WXF4Z KCKdUZ8AA9U9dzRcC MbRR5roVQQWPBnX8UABsI9bJhALCqH40+JO7sgTbWXu3swpdP2Kuittc3sGjtmfLyQEzuDvDmvgjR3PF2GZSHZK5DCRpB/uOxQD7lphv2TvikF0CCw794p2i D7JcCzXi2s1WfXUHWp47GiPVk5mgdbraEvF4Rag8emwk3xf6/Vq/1oA3FY81TZLs9dDTQ54pV0H3HH/YD2JyfoI5egPw==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2021-03-05T10:04:20

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

22

Recibo de caja

Recibo: RE1392788 Edad: 12 Años, 4 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (293,463)

Hora: 8:27:39 pm

Paciente: CADENA GONZALEZ JORGE DANIEL
 La cantidad de VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 17/100 M.N.

No Afiliación: 8830405

RFC: CAGJ080915A89 CURP: CAGJ080915HCHDNRA2

Por concepto de:

DIA CAMA HOSPITALIZACION	
MATERIAL DE CURACION	\$8,284.48
MEDICAMENTOS	\$3,078.21
USO QUIROFANO	\$7,548.44
SALA DE RECUPERACION	\$5,420.15
SUBROGACION MEDICAMENTOS	\$150.55
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$297.00
	\$517.24

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$26,306.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$26,306.17
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$26,306.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/feb/2021

Cajero(a): SAENZ ARAGON EDGAR

Fecha 04/02/2021

Hora 09:39

Ticket TI564321

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV. PROLONGACION PACHECO SAN JAVALOS

Tel. 4299300 EX

Registro

R.F.C. ICS-8708256-08

SSA

Venta a CHAVEZ REY SARAHI

Folio 4301105

Sexo F

Edad 15 Años, 1 Meses, 28 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

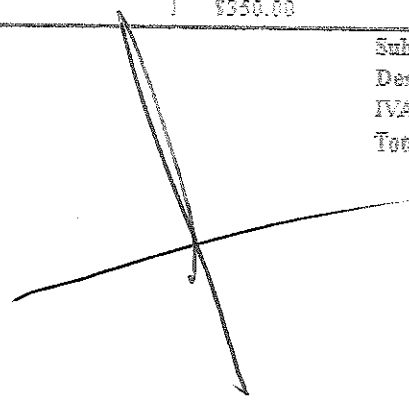
Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Cta. 1326396

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PROTEINA C REACTIVA (PCR)	1	\$208.83	\$208.83
COPROLOGICO	1	\$187.00	\$187.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$151.00	\$151.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$145.00	\$145.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$350.00	\$350.00

Formas de pago	
Credito	\$1,042.83
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,042.83
Descuentos	50.00
IVA	50.00
Total	\$1,042.83



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
CENTRO DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

99

Recibo de caja

Recibo: RE1399302 Ed: 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATA HOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,327,379)

Hora: 4:42:16 pm

Paciente: CADENA GONZALEZ VICTORIA PALOMA
La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 0630400

RFC: CAGV091007488 CURP: CAGV091007MCHDNCA1

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$460.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$460.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12Feb/2021

Cajero(s): SAENZ ARAGON EDGAR

Fecha 09/02/2021

Hora 10:13

Ticket T1564440

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV. PROLONGACION RACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4259300 EX

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHAVEZ REY SARAHI

Folio 4301105

Serie F

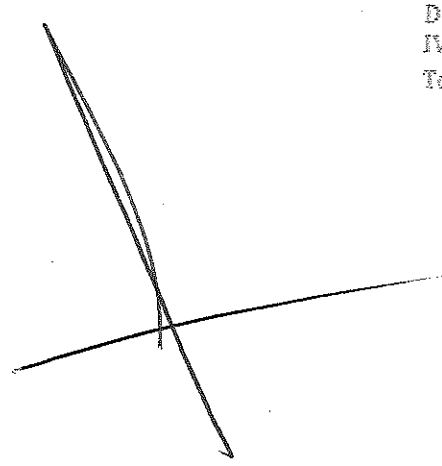
Edad 13 Años, 2 Meses, 3 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Cta. 1326563

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PSICOLOGO	1	\$450.00	\$450.00
Formas de pago			
Credito		\$450.00	
Efectivo		\$0.00	
			Subtotal
			\$450.00
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$450.00



Fecha 09/02/2021

Hora 10:13

Ticket: T1564439

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO SM, AVALOS

Tel. 4243300 EX

R.F.C. ICS-8708236-C3

Registro

SSA

Venta a CHAVRE REYANAHÍ

Folio 4301106

Sexo F

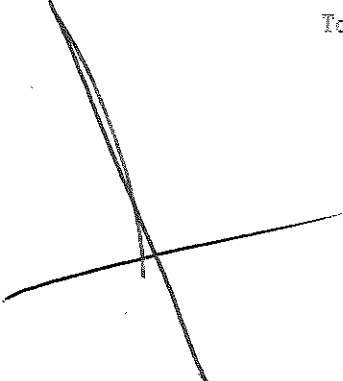
Edad 13 Años, 2 Meses, 3 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1326862

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. PSICOLOGO	1	\$460.00	\$460.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$460.00	\$460.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$460.00



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1392448 Edad: 11 Años. 4 Meses

Hora: 3:13:22 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,327,825)

Paciente: CADENA GONZALEZ VICTORIA PALOMA

No Afiliacion: 5830408

La cantidad de DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N.

RFC: CAGV091007486

CURP: CAGV091007MCHDNCA1

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$2,649.40

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,649.40 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,649.40

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,649.40

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/feb/2021

Cajero(a): FIERRO DIAZ CLAUDIA BELEM

Fecha 24/02/2021

Hora 10:13

Ticket TI664833

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION RACHECO S/N, AVALDE

Tel. 4393600 EX

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHAVEZ RYANAHÍ

Folio 4901106

Serie F

Edad 13 Años, 2 Meses, 18 Días

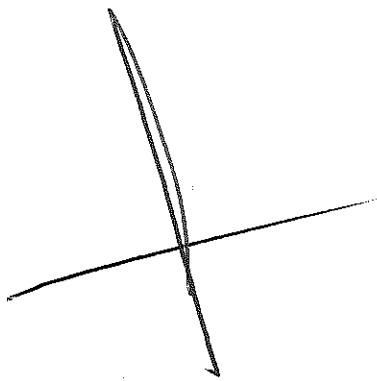
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cva. 1528276

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
E.PSICCOLOGO	1	\$450.00	\$450.00
Subtotal			\$450.00
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$450.00

Formas de pago	
Credito	\$450.00
Efectivo	\$0.00



Fecha: 24/01/2021

Hora: 10:12

Ticket: T1564832

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALES

Tel: 4393300 EX
R.F.C: ICS-9708256-08

Registro:
SSA

Venta a: CHAVEZ REY SARAHI

Folio: 4301105

Sexo: F

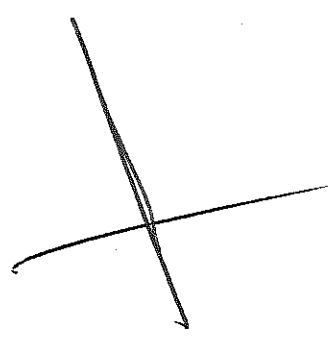
Edad: 13 Años, 2 Meses, 18 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta: 1318275

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.PSICOLOGO	1	\$460.00	\$460.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$460.00	\$460.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			IVA
			Total
			\$460.00



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RE1393841 Edad: 1 Años, 4 Meses

Hora: 5:19:11 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,323,398)

Paciente: GARCIA ORTEGA JAVIER HUMBERTO

No Afiliacion: 5307305

La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAOJ1910092HD CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$460.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$460.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24feb/2021

Ciudad: LEONARDO DIAZ CLAUDIA BEI EM

OK
Pagach
12/marzo.21
18:29

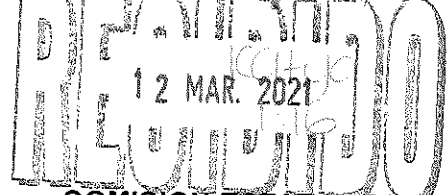


SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS



Chihuahua, Chih., miércoles, 10 de marzo de 2021

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ORIENTACIÓN Y QUEJAS
A quien corresponda:

Por medio del presente me permito hacerle llegar el desglose de facturas para la confirmación de su saldo, por un total de \$32,758.40 con las facturas pendientes de pago que tiene con el Hospital Infantil de Especialidades del Estado de Chihuahua, algunas aún sin vencer, agradeciendo de antemano los pagos que pueda realizar en caso de contar con algún tipo de cartera vencida, favor de confirmar al correo creditoycobranza@chihuahua.gob.mx, ya sea que los saldos contables son correctos o bien, si es necesario hacer algún tipo de aclaración.

Así mismo, aprovecho para enviar los datos bancarios en caso de contar pago por transferencia.

CUENTA HIECH
BANCOMER
CTA 0444103092
CLAVE 012150004441030926
FAVOR DE NOTIFICAR AL SIGUIENTE CORREO
creditoycobranza@chihuahua.gob.mx

Atentamente

LIC. CLAUDIA ISABEL RETANA DURAN
CONTADOR DEL HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

C.P. YOHANA LIZETH ROBLES HERRERA
Dpto. Crédito y Cobranza
6144293300 Ext 22941

"2020 Por un Nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo"
"2020, Año de la Sanidad Vegetal"



COBRANZA MARZO 2021

CLIENTE	SERVICIO MÉDICO	FECHA FACTURA	NO DE FACTURA	SALDO	DIAS DESDE FACTURACION
CEDH	01-28/02/21	05/03/2021	2247	32,758.40	5
Total CEDH				32,758.40	