



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00310 Del 31/03/2021

Fecha y hora de Impresión | 05/abr./2021  
11:10 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HGP412 SERVICIO MEDICO OFICINA PARRAL FEBRERO 2021. GP Directo 39 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 39

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,412.33		GC
0002	8220-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,412.33	GC
0003	8250-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,412.33		GD Folio: 39
0004	8240-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,412.33	GD Folio: 39
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,412.33		GD Folio: 39
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$1,412.33	GD Folio: 39
0007	8260-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,412.33		GE
0008	8250-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,412.33	GE
0009	8270-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,412.33		GP Directo 39 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 39
0010	8260-522821-C0101-31-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,412.33	GP Directo 39 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 39
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,412.33		GP Directo 39 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 39
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,412.33	GP Directo 39 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 39
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>8,473.98</u>	<u>8,473.98</u>	



Lunes 5 de Abril del 2021, 9:39:13 AM Centro de México

## Historial -

Cliente	73562443
Razón Social	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	31/03/2021 14:43:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	Número de Autorización	376380
Importe	\$ 1,412.33	Autorizador 1	07 PERLA I RIVERA O
Moneda	MXN	Autorizador 2	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

## Cuentas

	Cuenta destino	Cuenta origen
Tipo		Cheques
Sucursal		934
Cuenta	012150004441030683	3513213
Nombre	BBVA BANCOMER	
Fecha valor / Aplicación		

## Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Clave de rastreo	
Número de referencia	412
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)	
bef5da91-454e-41c9-b467-5999d71ae8c7	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 412
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-03-03T09:56:45
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	\$ 65.90		\$ 65.90
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2021							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 828.87		\$ 828.87
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 517.56		\$ 517.56
ABORATORIO							



Total con letra:  
UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 33/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,412.33
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 1,412.33</b>

Sello digital del Emisor:

MLJgEJ1+MTWP34uRGK9QpPxxhkgBJBgRpZRFni+oQMwuqjBYlaq2jgLP6IYhRzwwJl8IJQP082IMPTCR7AVZ9MQyC03orAwF7pl5k+ftMNvKPWldzABbnfQqLXF4ix/zsaSI0HmhlGfOQOXn1N/kqL3fn1xblBywJ+xx7vROYBg+jy/aUeIR9bW7m3CFqGC//C2BqfUw4zbfmG9GQqoregllL803P1NPF8jWDCHDJDRssX5xdUnA5iOyqDbCFugUw/vkB4snO7+RTVfFKqn22ZNFhuXjqPtjZV6el1wHcMhe5K4ZKmsdlmBFUJpc2lfl8mnGMcKSOMWrijkNOKxCCQ==

Sello digital del SAT:

ML3oS9ggyRh63KsGdmxVM+0ug0q61WUxUhy+ZWAON88dfe0vzBzxYjaO5DQOfAFozUPOXikJQEY/ubXCvBqUoRDIUvoE1fNhh6pfoL4/n0BWB3QkFLTwpZkzvHkScXKip3f6kYpQHKeLrP+qj0NDmaVh0yHxOJpz74TUnKBxBpqzX037GxRvvPodMmPB9DxRHFHPFekNpOjNMGNhFKKvGnVc764VqQrzuEBeheDMFNUoikURFRRAkMlx2buRT2y7v8CSrUpFDnD2L41GVRrFzcN9JQfHttXJuytdX2VIQ1ezTEyRlfgP6cFaHL+ebnqlUeAlqJsaPc2dVqFj/w==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|bef5da91-454e-41c9-b467-5999d71ae8c7|2021-03-03T10:56:46|CFA110411FW5|MLJgEJ1+MTWP34uRGK9QpPxxhkgBJBgRpZRFni+oQMwuqjBYlaq2jgLP6IYhRzwwJl8IJQP082IMPTCR7AVZ9MQyC03orAwF7pl5k+ftMNvKPWldzABbnfQqLXF4ix/zsaSI0HmhlGfOQOXn1N/kqL3fn1xblBywJ+xx7vROYBg+jy/aUeIR9bW7m3CFqGC//C2BqfUw4zbfmG9GQqoregllL803P1NPF8jWDCHDJDRssX5xdUnA5iOyqDbCFugUw/vkB4snO7+RTVfFKqn22ZNFhuXjqPtjZV6el1wHcMhe5K4ZKmsdlmBFUJpc2lfl8mnGMcKSOMWrijkNOKxCCQ==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2021-03-03T10:56:46

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



SECRETARÍA  
DE SALUD



INSTITUTO  
CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 7 DE FEBRERO DEL 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
ESPINOZA DIAZ RITA	6100901	SERVICIO MEDICO	\$ 276.29
SALCIDO DOMINGUEZ LUIS ARTURO	38690/01	SERVICIO MEDICO	\$ 276.29

**TOTAL**

**\$552.58**

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA



SECRETARÍA  
DE SALUD



INSTITUTO  
CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 15 AL 21 DE FEBRERO DEL 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
ESPINOZA DIAZ RITA	6100901	LABORATORIOS	\$ 517.56

TOTAL

\$517.56

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA

ICHISAL

Departamento de Cobranza  
2021



SECRETARÍA  
DE SALUD



INSTITUTO  
CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS

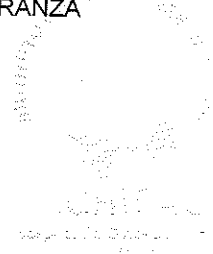
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 22 AL 28 DE FEBRERO DEL 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
ESPINOZA DIAZ RITA	6100901	SERVICIO MEDICO	\$ 276.29
ESPINOZA DIAZ RITA	6100901	MEDICAMENTO	\$ 65.90

TOTAL

\$342.19

PA. Lic. Isabel Nava  
LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA



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"

