



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00691 Del 11/06/2021

Fecha y hora de Impresión | 14/jun./2021  
10:47 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE2350 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA CHIHUAHUA MAYO 2021. GP Directo 102 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102

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.	\$4,947.29		GC
0002	8220-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$4,947.29	GC
0003	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$4,947.29		GD Folio: 102
0004	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$4,947.29	GD Folio: 102
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$4,947.29		GD Folio: 102
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$4,947.29	GD Folio: 102
0007	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$4,947.29		GE
0008	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$4,947.29	GE
0009	8270-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$4,947.29		GP Directo 102 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0010	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$4,947.29	GP Directo 102 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$4,947.29		GP Directo 102 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$4,947.29	GP Directo 102 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>29,683.74</u>	<u>29,683.74</u>	



Viernes 11 de Junio de 2021, 3:55 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 BANCOMER - 012150001163783318	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 4,947.29
	<b>Fecha valor</b>	11/06/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2350
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	316075
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
230a5afe-77eb-4257-afd6-5999d71a4bb7	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2350
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-06-07T11:37:11
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	1,897.00	\$ 1.00		\$ 1,897.00
CONSULTA MEDICA CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	799.96	\$ 1.00		\$ 799.96
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	2,250.33	\$ 1.00		\$ 2,250.33
RAYOS X							



	Total con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 29/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 4,947.29 IVA 0.00% \$ 0.00
		Total \$ 4,947.29

**Sello digital del Emisor:**  
 Nz/88F9H0gX7s7dkS28IG/XW8HIYZQ/kyRpvG2vMYMjM7onPmaOG/1/3LKiysQ8yaG/LUPrjzGzrcxzmsqoBn/Fbm8a8E3d5mrjlxBqn7e64icaEtIKLDhYm2JFbhXaUUPjvb3KF4MCI0ajUduSIErvu/RCaKLUWYy9/60NyD9ISslJmaSMohmexb2WPJcKnbchUBnF2oPWgLYzHcnv4Zmk528Yo14dA9JRcpTUBZ21GseTAUO6xyz7CSDieeXwDeaDsp5Kbn4+qu1ZsZ3UX/VQnfujlSjMnQM5fYesDDcftULFwdO2voxOOZ1rxZO1C5vRCW0zYevmiiB4Ctpw==

**Sello digital del SAT:**  
 Ri8CB+fXavL4hVlKhVXaW2zp1SB5KsIFR3CoEksGOrqc9ujTJwlGhO12Ews/ULoQ5KVdy112QH0W9oDAEJKR+28HKcMkit6c9qRyFvD6T+i2I3I0GRuRq4t+mEASfX2VS8IC/7lw2wJzm4IsvePqHpJ5px3MiMRuoFCdg1FDwu7WBgOzp9HalrqqZCMWto8+PswlQS4/0DVEngsp6JwyJgOFUEsklrCNfnUMZq9cgVr004CuW9opEAcXcX24f9KuENUWnvi6FAbDLh+S+HfNAfhZimHkluzKPR0+/U0APclih/Qxuv/gU3PhfojmcM+k+kukNkTb2b/hgA==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**  
 ||1.1|230a5afe-77eb-4257-afd6-5999d71a4bb7|2021-06-07T12:37:11|CFA110411FW5|Nz/88F9H0gX7s7dkS28IG/XW8HIYZQ/kyRpvG2vMYMjM7onPmaOG/1/3LKiysQ8yaG/LUPrjzGzrcxzmsqoBn/Fbm8a8E3d5mrjlxBqn7e64icaEtIKLDhYm2JFbhXaUUPjvb3KF4MCI0ajUduSIErvu/RCaKLUWYy9/60NyD9ISslJmaSMohmexb2WPJcKnbchUBnF2oPWgLYzHcnv4Zmk528Yo14dA9JRcpTUBZ21GseTAUO6xyz7CSDieeXwDeaDsp5Kbn4+qu1ZsZ3UX/VQnfujlSjMnQM5fYesDDcftULFwdO2voxOOZ1rxZO1C5vRCW0zYevmiiB4Ctpw==|[00001000000407908743]|

**Certificado del Emisor:** 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-06-07T12:37:11  
**Certificado SAT:** 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

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

99

Recibo: RC144882 Edad: 1 Años, 6 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,387,338)  
Paciente: GARCIA ORTEGA JAVIER HUMBERTO  
La cantidad de CUATROSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.M.  
RFC: GAOJ1910092HQ CURP:

Hora: 12:06:23 pm

No Afiliacion: 5307305

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

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

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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 6/may/2021

Cajero(a): FIERRO DIAZ CLAUDIA BELEM

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

op

Recibo de caja

Recibo: RC144904 Edad: 1 Años, 6 Meses

Hora: 2:39:21 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (1,397,412)

Paciente: GARCIA ORTEGA JAVIER HUMBERTO

No Afiliación: 6307305

La cantidad de CUATROCIENTOS CUARENTAY OCHO PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAQJ1810092H0

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$448.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$448.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$448.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/may/2021

Cajero(a): FIERRO DIAZ CLAUDIA BELEM

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

29

Recibo de caja

Recibo: RE10000382 Edad: 4 Años, 0 Meses

Hora: 4:48:08 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Extento: (1,288,280)

Paciente: RODRIGUEZ ORTIZ BAANA VICTORIA

No Afiliación: 3676905

La cantidad de CUATROSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: RCOA170213ME8

CURP: RCOA170216MCHORNA8

Por concepto de:

C/PEDIATRIA

\$478.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	8478.00 / 50.00
Efectivo	50.00 / 50.00

SubTotal (sin deducciones)

\$478.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$478.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 2019m0929

Cajero(s) SAENZ ARAGON ESSAR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RE1689287 Edad: 4 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,288,858)  
Paciente: RODRIGUEZ CRTEBA ANA VICTORIA  
La cantidad de DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 89/00 M.N.  
RFC: R00A170219M88 CURP: R00A170219MCHRNA8  
Partido de: R00A170219M88

Hora: 0:48:08 pm

No Afiliación: 8878905

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)			\$2,250.38
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$2,250.38
		Deducciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$2,250.38
Credito	\$2,250.38 / \$0.00		
Efectivo	\$0.00 / \$0.00		

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/may/2021

Cajero(s): BAENZ ARAGON EDGAR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de pago

00

Recibo: RE1000200 Edad: 4 Años, 0 Meses

Hora: 0:47:02 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOPABIENTE Externos (1,000,000)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 0076906

La cantidad de TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

RFC: R00A170218V06

CURP: R00A170218MCHDRNA6

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			
		SubTotal (sin deducciones)	3351.98
Formas de pago (Incluyen anticipos)		Exenciones	50.00
Credito		Anticipos	50.00
Efectivo		Total	3351.98
Pesos / Dolares			
Credito			3351.98 / 50.00
Efectivo			50.00 / 50.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. 24/may/2007

Cajero(a): SABENZ ARAGON EDGAR



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1389520 Edad: 0 Años, 6 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,340,278)

Hora: 5:41:16 pm

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 0575900

RFC: ROOG201128 CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$479.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$479.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$479.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/may/2021

Cajero(a): SAENZ ARAGON EDGAR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1399519 Edad: 4 Años, 3 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,340,277)

Hora: 5:40:12 pm

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA  
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 8575905

RFC: ROOA170219ME3 CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$479.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$479.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$479.00</b>

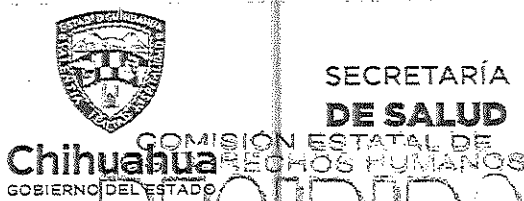
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/may/2021

Cajero(a): SAENZ ARAGON EDGAR

3609/2021

C.P. Valenzuela

000691



OK pagada 11 Jun 21 TE-SIG



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

RECIBIDO  
22 JUN. 2021

Chihuahua, Chih., jueves, 17 de junio de 2021

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**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 \$4,947.29 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 [creditocobranza@chihuahua.gob.mx](mailto:creditocobranza@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.

<b>CUENTA HIECH</b>
BANCOMER
CTA 0116378331
CLAVE 012150001163783318
FAVOR DE NOTIFICAR AL SIGUIENTE CORREO
<a href="mailto:creditocobranza@chihuahua.gob.mx">creditocobranza@chihuahua.gob.mx</a>

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

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



COBRANZA JUNIO 2021

CLIENTE	SERVICIO MÉDICO	FECHA FACTURA	NO DE FACTURA	SALDO	DIAS DESDE FACTURACION
CEDH	01-31/05/21	07/06/2021	2350	4,947.29	10
<b>Total CEDH</b>				<b>4,947.29</b>	