



Usu: ianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00710 Del 21/06/2021

Fecha y hora de Impresión | 22/jun./2021 03:46 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2477 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JZ MAYO 2021. GP Directo 108 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 108

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,683.02		GC
0002	8220-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,683.02	GC
0003	8250-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,683.02		GD Folio: 108
0004	8240-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,683.02	GD Folio: 108
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,683.02		GD Folio: 108
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$3,683.02	GD Folio: 108
0007	8260-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,683.02		GE
0008	8250-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,683.02	GE
0009	8270-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,683.02		GP Directo 108 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 108
0010	8260-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,683.02	GP Directo 108 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 108
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,683.02		GP Directo 108 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 108
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,683.02	GP Directo 108 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 108
Sumas iguales =>			<u>22,098.12</u>	<u>22,098.12</u>	



Martes 22 de Junio de 2021, 10:03 AM Centro de México

Otras cuentas		
Ciente	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 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 3,683.02
	Fecha valor	21/06/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2477
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	714863
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS
CHIHUAHUA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Av. de los Insurgentes #4327

Col. Los Nogales C.P. 32330

Cd. Juárez, Chihuahua Teléfonos: 656-251-97-51, 656-613-09-75

Correo electrónico: asesoriajrz@yahoo.com.mx



OFICIO CEDH: 3.10s.210/2021

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 15 de junio 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-2442 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL).

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-2477	Instituto Chihuahuense de Salud	14/06/2021	\$3,683.02

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



SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
14 JUN 2021

VISITADURIA CD. JUÁREZ

04 de junio de 2021

Crédito y Cobranza
Oficio HG/CONT/215/2021

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-2477	Servicio Médico Mayo 2021	\$ 3,683.02

Total \$ 3,683.02

(Tres mil seiscientos ochenta y tres pesos 02/100.m.n.)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente

Lic. Julio Cesar Vera Mendoza
Contador del Hospital General.

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

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ

Av. Paseo Triunfo de la República No. 2401 Colonia Margaritas C.P. 32300 Cd. Juárez Chih. Tel. 656173 07 00
www.chihuahua.gob.mx



UNIDOS
CON VALOR



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
fcb205f-289e-4155-97db-5999d71a616a	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2477
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-06-03T08:40:11
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	1.00	\$ 339.46		\$ 339.46
Consulta Medico General otorgada durante el periodo del 01 al 31 de Mayo del 2021.							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 387.36		\$ 387.36
Consulta Medico Especialista, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de Mayo del 2021.							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,956.20		\$ 2,956.20
Servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Mayo del 2021.							

--	--	--	--	--	--	--	--

	Total con letra: TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 02/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 3,683.02
		IVA 0.00%	\$0.00
		Total	\$ 3,683.02

Sello digital del Emisor:
bf4uEqZfATy/bqm6vjLvDYtIW+nvX+cLWRIUZ0pkoUlKckvuceXG4+AmdMWfgBVpXtR7FriebEDqyyxQA73LpvH89vd//TN6b3K78fVly2BxwKcye9NrRexgbrTgJFh911f7ICD+EdTqAq+vDK5Ug6vzT1N24+HGwsiUqZ6m3HxBO1xXt3h75Xi0AdiZT8DW2Xl9mOxFO/9CK6m/yqkAjgT5dghwn05PrvdubcXTqt48bSGu0dUJRX6TK9IMdcpNzd0Htsylivl/6uaJlx03F2h7R0NRcAs2D8T9ifZVYFc4aS9u75OEv/0hdUSlw4JDbp2QztxeNlrvlQC7ihA==

Sello digital del SAT:
Z3GgonpdLaW/5mUFzYqfbh6YeGsMCMdw1IE2gP40vLKBsXEaTJJhphZt+1+7eEh0gog25FHdNivMzua/Jp4igweS7Kydtc1PurP55tpk6jc1xStWOW14hnxCme3cuOCcbq8e4o7xDNtQR6FIQjDBvd5FmlyYZR6AIUzyzQJLMEXLuBoCAwDlz6lFdfPo4fzbu9rtNmH5Yc2jU8uOzclW2CMfpmTah7edF78IS4Otyhq4d4f1lwajTFb0UW6lzwBp888M3/hHEW3e0ZbNM/h/eZicCuOBATEsaaC2+MjNvi3hzZx48nNoh9UryFbtViel8aO2EqgPol5wmWgd103w==

Cadena Original del Complemento del SAT:
[|1.1|fcb205f-289e-4155-97db-5999d71a616a|2021-06-03T09:40:11|CFA110411FW5|bf4uEqZfATy/bqm6vjLvDYtIW+nvX+cLWRIUZ0pkoUlKckvuceXG4+AmdMWfgBVpXtR7FriebEDqyyxQA73LpvH89vd//TN6b3K78fVly2BxwKcye9NrRexgbrTgJFh911f7ICD+EdTqAq+vDK5Ug6vzT1N24+HGwsiUqZ6m3HxBO1xXt3h75Xi0AdiZT8DW2Xl9mOxFO/9CK6m/yqkAjgT5dghwn05PrvdubcXTqt48bSGu0dUJRX6TK9IMdcpNzd0Htsylivl/6uaJlx03F2h7R0NRcAs2D8T9ifZVYFc4aS9u75OEv/0hdUSlw4JDbp2QztxeNlrvlQC7ihA=|00001000000407908743|]

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-06-03T09:40:11
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<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="3683.02" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="3683.02"
Certificado="MIIGTzCCBDegAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuI
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="bf4uEqZfATy/bqm6vjLvDYtIW+nvX+cLWRIUZ0pkoUIKckvuceXG4+AmdMWfgBVpxtR7FriebEDqyyxQA73LpvH89vd//TN6b3K78fVLY2BXwKc;
Fecha="2021-06-03T08:40:11" Folio="2477" 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="339.460000" ValorUnitario="339.460000" Descripcion="Consulta Medico General otorgada durante el periodo del 01 al 31 de
      Mayo del 2021." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="339.460000"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="387.360000" ValorUnitario="387.360000" Descripcion="Consulta Medico Especialista, otorgada durante el periodo del 01 al
      31 de Mayo del 2021." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01"
      ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="387.360000"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="2956.200000" ValorUnitario="2956.200000" Descripcion="Servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31
      de Mayo del 2021." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2956.200000"/>
          </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/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
      NoCertificadoSAT="00001000000407908743"
      SelloSAT="Z3GgonpdLaW/5mUFzYqfbh6YeGsMCMdw1IE2gP40vLKBsXEaTJJhphZt+1+7cEh0gog25FHdNvMZua/Jp4igweS7KydtclPurP;
      SelloCFD="bf4uEqZfATy/bqm6vjLvDYtIW+nvX+cLWRIUZ0pkoUIKckvuceXG4+AmdMWfgBVpxtR7FriebEDqyyxQA73LpvH89vd//TN6b3;
      RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2021-06-03T09:40:11" UUID="fcb205f-289e-4155-97db-5999d71a616a"
      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
FCBE205F-289E-4155- 97DB-5999D71A616A	2021-06-03T08:40:11	2021-06- 03T09:40:11	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,683.02	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 64452
FECHA DE ENVIO 02/06/2021 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 02/06/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
20/05/2021	FACTURA	RE246964	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
19/05/2021	FACTURA	RE246841	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	387.36
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$726.82
CAJA GENERAL					
26/05/2021	FACTURA	RC369283	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		2,956.20
Total De CAJA GENERAL					\$2,956.20
GRAN TOTAL					\$3,683.02

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE248884 Edad: 31 Años, 1 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (833,048)
 Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
 La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N.
 RFC: AARL900407 CURP: AARL900407MCHNMR05
 Por concepto de:

Hora: 9:50:00 am

No Afiliación: 4520501

C MEDICO GENERAL/No.ctr 13061898(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, 20/may/2021

Cajero(a): DE LA CRUZ DE LA CRUZ CARLOS ARTURO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE248241 Edad: 31 Años, 1 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (886,046)

Hora: 8:28:58 am

Paciente: DEANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
La cantidad de TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.

No Afiliacion: 4520501

RFC: AARL900407 CURP: AARL900407MCHNMR0E

Por concepto de:

C.DERMATOLOGO/No. dia 12502887(DERMATOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$387.38 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$387.38
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$387.38

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 19/may/2021

Cajero(a): DE LA CRUZ DE LA CRUZ CARLOS ARTURO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Fondo de Caja

Registro: R0390256 Edad: 34 Años / Meses
Entidad: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo problema: DERECHABIENTE Examo (864,100)

Nota: 8/10/88 am

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
La cantidad de DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N.

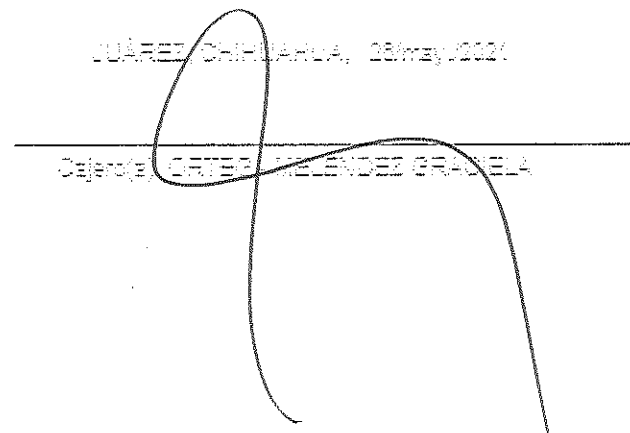
No. Afiliación: 4601601

RFC: DERL900407 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)		82,956.20
Formas de pago (incluyen anticipos) Pesos / Dólares		SubTotal (sin deducciones) 82,956.20
Credito	82,956.20 / 80.00	Exoneraciones 50.00
Efectivo	50.00 / 80.00	Anticipos 50.00
		Total 82,956.20

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/may/2007.


Cajero(a) GRACIELA MELENDEZ GRACIELA

2 LAURAELEIZABETH DE ANDA RAMIREZ



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ**

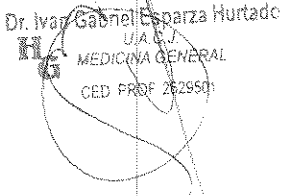
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



ICHISAL

SOLICITUD DE SERVICIO

05/20/2021 9:18.27 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 20/05/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	ATENCIÓN:11062973	EXPEDIENTE:12024-19	FOLIO 0011062973
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		FECHA DE NACIMIENTO 07/04/1990	EDAD 31a	No. AFILIACIÓN 45205/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 2629501	
DIAGNÓSTICO: R53X - MALESTAR Y FATIGA [PRINCIPAL],				
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS				
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA				
PERFIL TIROIDEO(T3,T4, Y TSH)				
PERFIL DE LIPIDOS				
QUIMICA SANGUINEA				
HEMOGLOBINA GLICOSILADA				
 Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado U.A.C.J. MEDICINA GENERAL CED PROF 2629501				
MÉDICO:ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL CEDULA:2629501				