



Usr: DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00933 Del 13/08/2021

Fecha y hora de Impresión | 16/ago./2021 02:35 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE2422 SERVICIO MEDICO JULIO 2021 CHIHUAHUA. GP Directo 135 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 135

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.	\$7,486.33		GC
0002	8220-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,486.33	GC
0003	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,486.33		GD Folio: 135
0004	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,486.33	GD Folio: 135
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$7,486.33		GD Folio: 135
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$7,486.33	GD Folio: 135
0007	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,486.33		GE
0008	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,486.33	GE
0009	8270-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,486.33		GP Directo 135 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 135
0010	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,486.33	GP Directo 135 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 135
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$7,486.33		GP Directo 135 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 135
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,486.33	GP Directo 135 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 135
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>44,917.98</b>	<b>44,917.98</b>	



Viernes 13 de Agosto de 2021, 1:27 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>	\$ 7,486.33
	<b>Fecha valor</b>	13/08/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2422
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	270249
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
e97ec782-852a-47a8-80e6-038d1deadcf6	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2422
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-08-05T11:40:17
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	4,257.72	\$ 1.00		\$ 4,257.72
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	3,228.61	\$ 1.00		\$ 3,228.61
LABORATORIO							

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
29 JUL 2021  
MSCR 09:46 AM  
**RECIBIDO**  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Total con letra:  
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 33/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 7,486.33  
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 7,486.33

Sello digital del Emisor:

bEDXNmOa/3vN6c9uVbAv7BSSWsk40pZgyQLhdYLnR7Eeh71bjFdQ6xHTwJXPDWgAkWQbS5wzjHuUDzci6kAz6zmZsucFBvhmQjpJHb701HN6ZujY8rAkg68nxa/CzWCBTqSm+iji+zaFRd1TNfnHVbQA9zWwKeCPPD3FZmOYwp89hte478282q2ZwUpHj922xEg329kKYi3tBrkja+iL+/7jRvSY2fVQ9SrPjo: CWbqeTradDU5OjK2+Ahnteib2VGWD9XCuB5gdwtjx1ZhwDI1fsWDF11KxJXoYILyqfY10qCSXnYsv99V4Gsazm2zQ1jTFz+q9gVsGA==

Sello digital del SAT:

eaXbYetuXnBxto5t7mmDwUus4dK+/5dKJfntaKLOCxO3Z5uAu0SQkx3Qq4wy1hpoZ1Nz5OINcS2ZEEdSiK01LczEPjdbGocx3dS0gMhzonMBmWsjLLcHQZMfY6Rq7Nh9WhwkjNI G8zLqA8Vs8AAn0AWmxCgfsOvVrBBip184S5JvsfhKtrwSbO4R3Av82A/1PeV9E/+YyTTxQ4sWzmMbwg5wEPLo+AcWORNRLJcx5wmFw0WRdLoeSIJFFauH/mIRGNJWnmf8c8cl QeTWrhoMcRQU2kXXPZ63zdVdyxc3RG8wugh8GG9ahz0ZpHjBT8IMsmNXL98USUw9Qg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|e97ec782-852a-47a8-80e6-038d1deadcf6|2021-08-05T12:40:17|CFA110411FW5|bEDXNmOa/3vN6c9uVbAv7BSSWsk40pZgyQLhdYLnR7Eeh71bjFdQ6xHTwJXPDWgAkWQbS5wzjHuUDzci6kAz6zmZsucFBvhmQjpJHb701HN6ZujY8rAkg68nxa/CzWCBTqSm+iji+zaFRd1TNfnHVbQA9zWwKeCPPD3FZmOYwp89hte478282q2ZwUpHj922xEg329kKYi3tBrkja+iL+/7jRvSY2fVQ9SrPjo: CWbqeTradDU5OjK2+Ahnteib2VGWD9XCuB5gdwtjx1ZhwDI1fsWDF11KxJXoYILyqfY10qCSXnYsv99V4Gsazm2zQ1jTFz+q9gVsGA==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-08-05T12:40:17  
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1402255 Edad: 0 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,348,041)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.  
RFC: ROOG201128 CURP:

Hora: 4:55:34 pm

No Afiliación: 8575908

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 06/IV/2021

Cajero(a): SAENZARAGON EDGAR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Hora: 8:03:48 pm

Recibo: RE1402359 Edad: 0 Años. 9 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,346,254)  
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.  
RFC: CAVT200827 CURP:

No Afiliacion: 5855705

Por concepto de:

C.FEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/10/2021

Cajero(a): SAENZ ARAGON EDGAR

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

99

Recibo: RE1402432 Edad: 13 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Examo (1,346,501)  
Paciente: CHAVEZ REY SARAHÍ  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.  
RFC: CAR9071208 CURP:

Hora: 5:52:08 pm

No Afiliación: 4301105

Por concepto de:

C.FEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$340.00

\$340.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/jul/2021

Cajero(a): BAENZ ARAGON EDGAR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1402480 Edad: 0 Años, 9 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,348,878)

Hora: 1:52:38 pm

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 5636708

RFC: CAVT200927 CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$340.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/jul/2021

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Hora: 2:18:33 am

Poliza: RC145477 Edad: 0 Años, 9 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Excmo (1,946,802)  
 Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA  
 La cantidad de UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 74/100 M.N.  
 RFC: CAVT200927 CURP:

No Afiliacion: 6895708

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			\$1,920.74
		SubTotal (sin deducciones)	\$1,920.74
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$1,920.74

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,920.74 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/JUL/2021

Patrona: PIERRO DIAZ CLAUDIA BELEM



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1402842 Edad: 0 Años, 9 Meses

Hora: 4:50:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,348,931)

No Afiliación: 5838708

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200827

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$340.00

\$340.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/JUL/2021

Cajero(a): BAENZ ARAGON EDGAR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RC148821 Edad: 7 Años, 0 Meses

Hora: 7:58:20 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,847,219)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

No Afiliación: 4801107

La cantidad de OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N.

RFC: CARP140714 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			\$836.16
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$836.16
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$836.16
Credito	\$836.16 / \$0.00		
Efectivo	\$0.00 / \$0.00		

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/JUN/2021

Cajero(a): FIERRO DIAZ CLAUDIA BELEM

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RE1403212 Edad: 4 Años, 4 Meses

Hora: 4:39:23 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,348,332)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 0575905

La cantidad de QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

\$572.72

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$572.72 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

3572.72

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$572.72

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/JUN/2021

Cajero(a): SAENZ ARAGON EDGAR

Fecha 20/07/2021

Hora 07:15

Ticket TIS70044

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

Tel. 4293300 EX

Registra  
SSA

R.F.C ICS-8798256-CS

Venta a CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

Folio 4301107

Sexo M

Edad 7 Años, 0 Meses, 6 Dias

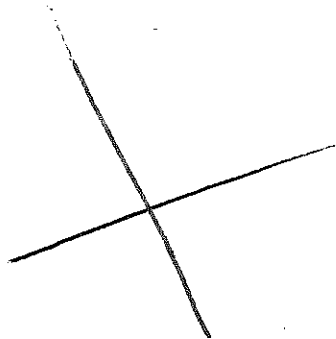
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1548116

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ENDOCRINOLOGO	1	\$625.00	\$625.00
Subtotal			\$625.00
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$625.00

Formas de pago	
Credito	\$625.00
Efectivo	\$0.00



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RE1403924 Edad: 0 Años, 10 Meses

Hora: 5:07:18 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,350,170)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliación: 6838708


La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200927 CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA			\$340.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	3340.00
Credito	\$340.00 / \$0.00	Excepciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/JUL/2021

Cajero(a):  RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Fecha 29/07/2021

Hora 08:52

Ticket T1570322

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel. 4393300 EX  
R.F.C ICS-8708236-C8

Registro  
SSA

Venta a AVALOS TREVIZO CAREN ALICIA

Folio 7468306

Sexo F

Edad 6 Años, 10 Meses, 28 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

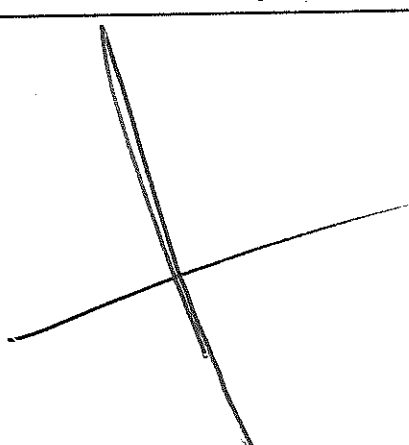
Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Cta. 1348885

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$340.00	\$340.00
Subtotal			\$340.00
Descuentos			\$0.00
IVA			<del>\$0.00</del>
Total			\$340.00

Formas de pago

Credito	\$340.00
Efectivo	\$0.00



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

22

Recibo de caja

Recibo: RE1409582 Edad: 0 Años, 8 Meses

Hora: 1:49:36 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,349,198)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5896708

La cantidad de: TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200927

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$340.00

\$340.00

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/jul/2021

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

22

Recibo de caja

Recibo: RE1403376 Edad: 0 Años, 0 Meses

Hora: 3:43:51 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,349,438)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 6890700

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200927

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$340.00

\$340.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/JUL/2021

Cajero(a): SAENZARAGON EDGAR



Fecha 17/07/2021

Hora 08:45

Ticket TIS70448

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C ICE-8708256-C9

68A

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

Folio 3836706

Sexo F

Edad 0 Años, 9 Meses, 29 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Cta. 1349392

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
UROCULTIVO	1	\$314.47	\$314.47
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$157.24	\$157.24

Formas de pago	
Credito	\$471.71
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$471.71
Descuentos	\$0.00
IVA	<del>\$0.00</del>
Total	\$471.71

