



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA  
Póliza: C02025 Del 12/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 13/dic./2023 02:43 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE-3913 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : 122519

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$8,093.55		F/HIE-3913 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$8,093.55	F/HIE-3913 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2023
Sumas iguales =>			8,093.55	8,093.55	

Elaboró: DianaTrevizo



Martes 12 de Diciembre del 2023, 10:41:51 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

---

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **122519**.

<b>Autorizadores</b>	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	BBVA MEXICO - MXN *****318
		Nombre: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (Dato no verificado por esta institución)

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 8,093.55
	<b>Referencia Numérica</b>	3913
	<b>Concepto del pago</b>	SERV MEDICO NOVIEMBRE CEDH
	<b>Clave de rastreo</b>	085901225194334638
	<b>Tipo de cuenta</b>	CLABE
	<b>Tipo de beneficiario</b>	Persona Moral
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Fecha valor</b>	12/12/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: [www.banxico.org.mx/cep](http://www.banxico.org.mx/cep)

Este vinculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
4A992FC1-ECAE-524C-9364-E14872BF03DC	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3913
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-12-04T11:22:01
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

Receptor	
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
CED920927MP5	C.P.:31020
Uso CFDI: G03(Gastos en general)	
Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)	

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

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	8,093.55	\$ 1.00		\$ 8,093.55
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2023								

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
06 DIC., 2023  
13:42 hrs.  
CE

*Jack... 14:42*



Total con letra:  
OCHO MIL NOVENTA Y TRES PESOS 55/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 8,093.55
IVA 0.00%	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 8,093.55</b>

Sello digital del Emisor:

IctPkk7KtjwOlnx5WVDPINzD559lyl79fswDjCfFQ+K8S+ak2KsAx15nnAKJbliV46PnyKBd8rUJKy8BGjZ/1sgLYWJOPqBHELHjt+p70g9Uex0zWhy0JTzS0AAquxu2Y2a+TAcF7cNgOHQK9dCYtoOgdupN8kvPrVktTFfHIQ+gPflQynb/p6ADNR5kXKe6RWfHsSQ3YoeAJgqJvnHGonWC9D4khTbyrlymLVMeg0x79XFKYUCQxypCcgK8oLL673jfQH0L8P/XOfXb4TRZC85zSjoUv3l18ROJFA3jblW3cnnVSVDD2XStfHF3Cem5xvQVvDujIK48+Nq7H2w==

Sello digital del SAT:

NpVmxFnSbs/VvaPE/HV+fk2OCBdwQQDsvZyQjpXR4Gn2oLB2uwfeGkiKMXdth/4ywM/9eTml7H6MUdcZq6qEivcfcKajXNf9Oe2q2vu4r5xuskMOBmbxykDnDc5P7emDwjc9ar+oR8wjEdO70bVB7lBKSzs9mdN+wcTMmfEUtrSlqd/XHq6pl/r2hH0chnezm+fueMcPbf2g/vRArcBGLnTxH8b84yerD/yg4jd9yEkAsBg6tcc3DJQRHqDI9LsfXq17qNC7jxiD7C+4gOGm/TAzk//5XTNTULRSqAAZzapYVp4aWlq5AWmnG0ZDV0idv+WG1fgerl7rAnS6S5DQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|4A992FC1-ECAE-524C-9364-E14872BF03DC|2023-12-04T12:22:35|SCD110105654||IctPkk7KtjwOlnx5WVDPINzD559lyl79fswDjCfFQ+K8S+ak2KsAx15nnAKJbliV46PnyKBd8rUJKy8BGjZ/1sgLYWJOPqBHELHjt+p70g9Uex0zWhy0JTzS0AAquxu2Y2a+TAcF7cNgOHQK9dCYtoOgdupN8kvPrVktTFfHIQ+gPflQynb/p6ADNR5kXKe6RWfHsSQ3YoeAJgqJvnHGonWC9D4khTbyrlymLVMeg0x79XFKYUCQxypCcgK8oLL673jfQH0L8P/XOfXb4TRZC85zSjoUv3l18ROJFA3jblW3cnnVSVDD2XStfHF3Cem5xvQVvDujIK48+Nq7H2w==|00001000000702501858|]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2023-12-04T12:22:35

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654

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

pp

Recibo: RC188411      Edad: 2 Años. 11 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,529,688)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.  
RFC: ROOG201126      CURP:

Hora: 4:26:26 pm

No Afiliacion: 6575900

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$539.45

\$539.45

\$0.00

\$0.00

\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/nov /2023



Cajero(a) LEOBARRMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC188621      Edad: 3 Años, 1 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,530,139)  
Paciente: CASTANEDA VALADEZ TESSA  
La cantidad de: CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: CAVT200827      CURP:

Hora: 4:24:12 pm

No Afiliacion: 5836708

C MEDICO ESPECIALISTA			\$450.23
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Credito	\$450.23 / \$0.00	Exenciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/nov /2023

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

pp

Recibo: RC189089 Edad: 6 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,531,111)  
Paciente: BELTRAN LOYA DEREK DANIEL  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: BELD170320J62 CURP: BELD170320HCHLYRA4

Hora: 9:01:13 am

No Afiliación: 7682505

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC189087      Edad: 1 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,531,109)  
Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: BELK220905D53      CURP:

Hora: 9:00:33 am

No Afiliación: 7682600

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$450.23

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/Nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMEJANIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1463300 Edad: 9 Años, 4 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,532,156)  
Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO  
La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N.  
RFC: CARP140714 CURP:  
Por concepto de:

Hora: 1:48:03 pm

No Afiliación: 4301107

C.URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$672.24 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$672.24
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$672.24</b>

*Rosalia Rey J.*

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/nov./2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1464685 Edad: 3 Años, 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (332,484)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de UN MIL CINCUENTA PESOS 80/100 M.N.  
RFC: ROOG201126TS8 CURP:

Hora: 8:54:27 pm

No Afiliacion: 0575900

Por concepto de:

C URGENCIAS		\$672.24
MATERIAL DE CURACION		\$128.26
MEDICAMENTOS		\$250.30
Formas de pago (incluyen anticipos)		
Credito	\$1,050.80 / \$0.00	
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	
SubTotal (sin deducciones)		\$1,050.80
Exenciones		\$0.00
Anticipos		\$0.00
Total		\$1,050.80

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 29/nov /2023

Cajero(a): LEOS ARMEZARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC191500      Edad: 3 Años, 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,536,172)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de: DOSCIENTOS CINCO PESOS 41/100 M.N.  
RFC: ROOG201128      CURP:  
Por concepto de:

Hora: 9:29:10 am

No Afiliacion: 0575900

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$205.41 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$205.41
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$205.41</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30 Nov 2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1484757 Edad: 3 Años, 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,536,384)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de OCHOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.  
RFC: ROOG201128 CURP:

Hora: 1:47:30 pm

No Afiliacion: 0575905

Por concepto de:

#306030

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$850.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$850.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$850.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC189979      Edad: 6 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,532,957)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: ROOA170219ME3      CURP: ROOA170219MCHDRNA5  
Por concepto de:

Hora: 5:30:53 pm

No Afiliación: 8575905

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exoneraciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 17/nov /2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC189973 Edad: 8 Años, 8 Meses

Hora: 4:57:14 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,532,944)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 0575905

La cantidad de TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$394.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$394.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$394.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 17/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC180072      Edad: 6 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,532,943)

Hora: 4:56:28 pm

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA  
La cantidad de SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 05/100 M.N.  
RFC: ROOA170219ME3      CURP: ROOA170219MCHORNA5

No Afiliacion: 0575905

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$695.05 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$695.05
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$695.05</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 17/Nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC190034      Edad: 5 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,533,143)  
Paciente: GUEVARA OLIVAS RODRIGO  
La cantidad de: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.  
RFC: GUOR180422      CURP:  
Por concepto de:

Hora: 8:17:18 am

No Afiliación: 3081205

C MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$539.45
Exoneraciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$539.45</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/nov/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo: RC190400      Edad: 6 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,533,904)  
Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE  
La cantidad de OCHOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.  
RFC: PESI170322QXA      CURP:

Hora: 6:03:48 pm

No Afiliacion: 3402007

Por concepto de:  
TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$896.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$896.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$896.00</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/nov/2023



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

00

Recibo: RC190584      Edad: 3 Años, 5 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,534,301)  
Paciente: FLORES OLIVAS ARMANDO FABIAN  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: FOOA2008197S1      CURP:

Hora: 5:04:23 pm

No Afiliacion: 8458405

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/nov /2023



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

**Auxiliares de Cuentas del 01/nov./2023 al 08/dic./2023**

Con saldo y/o movimientos. (De la cuenta: 2117-02-0001 a la 2117-02-0001)  
Cuentas de Registro

Usu: Diana Trevizo  
Rep rptAuxiliarCuentas

Fecha y hora de Impresión: 08/dic./2023 02:31 p. m.

Cuenta		Nombre de la Cuenta		Movimientos del Periodo		Saldo Inicial	Cargos	Abonos	Saldos
Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto				
<b>2117-02-0001</b>									
D00905	14/11/2023	2658851.3			RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$108,235.97	\$131,591.55	\$70,630.34	\$47,274.76
C01790	14/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			NOMINA 1A QUINCENA NOVIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA NOVIEMBRE		\$0.00	\$35,315.17	\$143,551.14
C01801	16/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 437341: F/HGJ3351 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ SEPTIEMBF		\$1,226.06	\$0.00	\$142,325.08
C01825	21/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 150201: F/CSM488 SERVICIO MEDICO OFICINA CHIHUAHUA OCTUBRE 2023 (F/CSM488		\$539.45	\$0.00	\$141,785.63
C01826	21/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 511116: F/HCU4844 SERVICIO MEDICO OCTUBRE 2023 (F/HCU4844 SERVICIO MEDICO		\$95,038.76	\$0.00	\$46,746.87
C01827	21/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 51427: F/HIE3858 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2023 (F/HIE3858		\$9,266.44	\$0.00	\$37,480.43
C01828	21/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 529261: F/HGP-745 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA PARRAL SEPTIEMBF		\$1,625.63	\$0.00	\$35,854.80
C01829	21/11/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 53131: F/OC3741 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA SEPTIEMBRE 23 (F/O		\$15,929.81	\$0.00	\$19,924.99
D00975	29/11/2023	2984042.86			SPEI 533251: F/HRD1365 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA DELICIAS SEPTIEMI		\$7,965.40	\$0.00	\$11,959.59
					NOMINA 2A QUINCENA NOVIEMBRE, 1A PTE. AGUINALDO SUELDO Y COMPEI		\$0.00	\$35,315.17	\$47,274.76
<b>Total :</b>						<b>108,235.97</b>	<b>131,591.55</b>	<b>70,630.34</b>	<b>47,274.76</b>