



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C02088 Del 19/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 22/dic./2023  
Página | 09:56 a. m.  
1

Concepto: F/HJM-594 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH OCTUBRE 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
397794

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$4,575.63		F/HJM-594 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH OCTUBRE 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$4,575.63	F/HJM-594 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH OCTUBRE 2023
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>4,575.63</u>	<u>4,575.63</u>	



Martes 19 de Diciembre del 2023, 3:01.04 PM 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 **397794**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN \*\*\*\*\*474

Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la  
transferencia

Importe MXN

\$ 4,575.63

Referencia Numérica

594

Concepto del pago

SERVICIO MEDICO CEDH HOSP MUJER JZ OCTUB

Clave de rastreo

085903977944335330

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha valor

19/12/2023

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 vínculo 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"



Usr: Diana Trevizo  
Rep: rptAuxiliarCuentas

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/dic./2023 al 18/dic./2023

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

Fecha y hora de Impresión: 18/dic./2023 02:29 p. m.

Cuenta	Poliza	Fecha	Beneficiario	Nombre de la Cuenta	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto	Movimientos del Periodo			Saldos	
								Saldo Inicial	Cargos	Abonos		
2117-02-0001												
	C02025	12/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			122519	RETENCION SERV. MED. ICHISAL F/HIE-3913 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2023 (F/HII	\$47,274.76	\$8,973.43	\$35,470.66	\$73,771.99	
	C02026	12/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 126974	SERVICIO MEDICO VISITADURIA CUAUHTEMOC CORRESPONDIENTE		\$8,093.55	\$0.00	\$39,181.21	
	D01064	14/12/2023	495426164				NOMINA 1A QUINCENA DICIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA DICIEMBRE 2		\$879.88	\$0.00	\$38,301.33	
									\$0.00	\$35,470.66	\$73,771.99	
<b>Total :</b>								<b>47,274.76</b>	<b>8,973.43</b>	<b>35,470.66</b>	<b>73,771.99</b>	

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
07 DIC. 2023  
13:00  
Mónica  
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

Chihuahua, Chihuahua., a 29 de Noviembre del 2023.

**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**  
**LIC. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA**  
**PRESIDENTE.**  
**PRESENTE. –**

**AT'N. C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

Anexo al presente, facturas originales que corresponden a los Servicios Médicos, proporcionados por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la C. E. D. H. de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1383	06/11/2023	\$33,508.84
HOSPITAL DE LA MUJER JUAREZ	HJM-594	08/11/2023	\$4,575.63
HOSPITAL DE G.O. PARRAL	HGP-758	07/11/2023	\$2,256.77
OFICINAS CENTRALES	OC-3798	14/11/2023	\$14,690.96
<b>Total</b>			<b>\$ 55,032.20</b>

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-



C.P. Karla Grisel Alonso Reaza  
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Crédito y Cobranza ICHISAL  
Instituto Chihuahuense de Salud

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
07 DIC. 2023  
15:35 hrs  
ME  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
08/11/23  
11:23

KGAR/mli\*

“2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa”

2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua”

## Cp. Karla Alonso Reaza

---

**De:** Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>  
**Enviado el:** jueves, 7 de diciembre de 2023 10:56 a. m.  
**Para:** 'facturacioncedh@hotmail.com'  
**Asunto:** Facturas Serv. Medico ICHISAL  
**Datos adjuntos:** 44609EBF-EBE8-3C47-B995-1C63EE5A76D1.xml; 44609EBF-EBE8-3C47-B995-1C63EE5A76D1.pdf; 1383 CEDH OCTUBREV 2023.pdf; 8FEE89AF-5886-4142-8F22-3922D0F96B6E.XML; A15F1176-BCD8-F54C-8E91-F68931937D65.xml; A15F1176-BCD8-F54C-8E91-F68931937D65.pdf; 17F2FA02-46D8-7A45-985C-255E0D4D31A2.xml; F-758 CEDH.PDF

Buen día

Por este medio hago llegar las facturas de servicio médico ICHISAL, mismas que estaré enviando en físico para contra recibo.

Saludos.







ICHISAL

<b>Folio Fiscal (UUID)</b>	
A15F1176-BCD8-F54C-8E91-F68931937D65	
<b>Método de Pago</b>	<b>Factura</b>
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HJM 594
<b>Condiciones de Pago</b>	<b>Lugar de Expedición</b>
	32330
<b>Forma de Pago</b>	<b>Fecha</b>
99 (Por definir)	2023-11-08T10:33:32
<b>Confirmación</b>	<b>Tipo de Relación</b>
<b>Exportación</b>	<b>Tipo de Comprobante</b>
01 (No aplica)	I (Ingreso)

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

<b>Receptor</b>
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
C.P.: 31020
Uso CFDI: G03 (Gastos en general)
Régimen: 601 (General de Ley Personas Morales)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 450.23		\$ 450.23
SERVICIO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,770.56		\$ 2,770.56
SERVICIO DE LABORATORIO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,354.84		\$ 1,354.84
SERVICIO DE RAYOS X DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023								

	<b>Total con letra:</b> CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 63/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 4,575.63 IVA 0.00% \$ 0.00
	<b>ORIGINAL</b>	
	<b>Total \$ 4,575.63</b>	

**Sello digital del Emisor:**

Cyc7JKyowa+92+U/HUsmGKB9aKJLUInGnRS9zCeKHElky4oJli/Y7rzhVW2VgDQ0IG/BIP0ce+QX9pdthf7WF5kS14jdUNA9srkvTbcesOG1PuhAeJuxuT8gAn++CA37Ry2V/4nMSGpX5qO+/kqNm1yCeCthtgdG50HiZlJyGXe5MATznKVfJwxTaXb274k8TfhklyZQlQaxR6prYsxFs21N4tNQCj4vbPxCsBqcTRaLGEuHAGzDojY5fEwFlgvq28JnwccbmqlRPTJ7BFUwN0UjopkVAQpLmfDOAhXa4nHvJujy9V4wch4tNFo8Q7RztIHmvqo+ap4MuNOkLLyw==

**Sello digital del SAT:**

XvpL09J6Uz+RCQYgK5syYai7TFsMKIOz+VQ3+O2ifGB+EQCLjaUZKONr/8+hbAgKyxAgFkYWeG9L5eDmaZXjQ0UawzLNCAwPCf91JCQ87vc5u0gdKxHdTk1ht7+FFtOudmBVP48zCeNLPdBkHGtxLKbkRSn9rctqAgKg6CCiAlhmWZqikFcYdm/M4t6K0SjlISFG/vHYGdLSgtlwiHTCP/wUC5Q3BsrqyUv0CmNWwKlJfOVNTN6SSyWpVb9v5kffbnPumQ6siU7AWadWvVrdOozanN0X/3dID0eXQ29HSL0tisevYLwpHdwWAF9yvL33rDvRy7KHiV+aXyXwyCsQ==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|A15F1176-BCD8-F54C-8E91-F68931937D65|2023-11-08T11:34:22|SCD110105654|Cyc7JKyowa+92+U/HUsmGKB9aKJLUInGnRS9zCeKHElky4oJli/Y7rzhVW2VgDQ0IG/BIP0ce+QX9pdthf7WF5kS14jdUNA9srkvTbcesOG1PuhAeJuxuT8gAn++CA37Ry2V/4nMSGpX5qO+/kqNm1yCeCthtgdG50HiZlJyGXe5MATznKVfJwxTaXb274k8TfhklyZQlQaxR6prYsxFs21N4tNQCj4vbPxCsBqcTRaLGEuHAGzDojY5fEwFlgvq28JnwccbmqlRPTJ7BFUwN0UjopkVAQpLmfDOAhXa4nHvJujy9V4wch4tNFo8Q7RztIHmvqo+ap4MuNOkLLyw==|00001000000702501858||

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404

**Fecha y Hora de Certificación:** 2023-11-08T11:34:22

**Certificado SAT:** 00001000000702501858

**Proveedor de Certificación:** SCD110105654

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="HJM" Folio="594"
Fecha="2023-11-08T10:33:32"
Sello="Cyc7JKyowa+92+U/HUsmGKB9aKJLUInGnRS9zCeKhElky4oJli/Y7rzhVw2VgDQ01G/BIP0ce+QX9pdthf7WF5KSI4jdUNa9srkvTbces0G1PuhAeJuxuT8gAn++CA37Ry2V/4nMSGpX5q0+/k
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBdVVVRPuk1EQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwLU0VSvSkLD
SubTotal="4575.63" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="4575.63" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32330"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
  <cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CED920927MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="601"
  UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO MEDICO
    DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023" ValorUnitario="450.23" Importe="450.23" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="450.23" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121800" NoIdentificacion="LAB01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO DE
    LABORATORIO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023" ValorUnitario="2770.56" Importe="2770.56" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="2770.56" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121808" NoIdentificacion="X01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO DE RAYOS X DEL
    01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023" ValorUnitario="1354.84" Importe="1354.84" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="1354.84" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="4575.63" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="A15F1176-BCD8-F54C-8E91-F68931937D65"
    FechaTimbrado="2023-11-08T11:34:22" RfcProvCertif="SCD110105654"
    SelloCFD="Cyc7JKyowa+92+U/HUsmGKB9aKJLUInGnRS9zCeKhElky4oJli/Y7rzhVw2VgDQ01G/BIP0ce+QX9pdthf7WF5KSI4jdUNa9srkvTbces0G1PuhAeJuxuT8gAn++CA37Ry2V/4nMSGp
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloSAT="XvpL09J6Uz+RCQYGK5syYai7TFsMK10z+VQ3+02ifGB+EQLJauZKONr/8+hbAgKyxAgFkyWeG9L5eDmaZXJ0UawzLNCaWPf91JCQ87vc5u0gdkxHdTk1ht7+FFt0udmBVP48zCen
  </tfd: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	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A15F1176-BCD8-F54C- 8E91-F68931937D65	2023-11-08T10:33:32	2023-11- 08T11:34:22	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$4,575.63	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



**HOSPITAL DE LA MUJER**  
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
NÚMERO DE PAQUETE 6173  
FECHA DE ENVIO 01/10/2023 12:00:00a. rr  
FECHA DE PAGO 31/10/2023 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
<b>CAJA CONSUL. EXT.</b>					
31/10/2023	FACTURA	RB162963	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER		450.23
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$450.23
<b>CAJA GENERAL</b>					
31/10/2023	FACTURA	RR190263	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER		1,354.84
31/10/2023	FACTURA	RR190264	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER		2,770.56
Total De CAJA GENERAL					\$4,125.40
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$4,575.63</b>

  
**LIC. GEORGINA VARGAS RAMONFAUR**

Administrador General

Cuenta	Fecha	Tipo	Número	Nombre	Concepto	Referencia	Cargos	Abonos	Saldo Inicial	Saldo
<b>11-2212-0003-000</b>				<b>CEDH</b>						
	31/Oct/2023	Ingresos	39,026	CEDH		31239	450.23			0.00
	31/Oct/2023	Ingresos	39,028	CEDH		31241	4,125.40			450.23
						Total:	<b>4,575.63</b>	<b>0.00</b>		<b>4,575.63</b>
<b>Total:</b>							<b>4,575.63</b>	<b>0.00</b>		<b>4,575.63</b>

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL DE LA MUJER

Recibo de caja

Recibo: RB182003 Edad: 68 Años, 6 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (472,942)  
Paciente: ESPINO GONZALEZ ELBA ESTHER  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: CURP:

Hora: 8:02:00 am

No Afiliación: 0

Por concepto de:

C. MEDICO ESPECIALISTA			\$450.23
Formas de pago (Incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Credito	Pesos / Dólares	Exenciones	\$0.00
Efectivo	\$450.23 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
	\$0.00 / \$0.00	Total	\$450.23

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 31/oct/2023

Cajero(a): SALGADO HERRERA ROSA LINDA



Gobierno del Estado de Chihuahua  
 Instituto Chihuahuense de Salud  
**SERVICIO MEDICO, CARTA DE AFILIACIÓN**

**ASEGURADO**

No. de afiliación 81533/01	Nombre CHACON FONG JOSE ANTONIO	R.F.C. CAFA440801JFP
Vigencia SI VIGENTE	Dependencia COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	Tipo de Asegurado BASE
Estado Civil CASADO(A)	Dirección RIO PECOS NO. 4708-1, FOVISSSTE CHAMIZAL, C.P.: 32310	Fecha Nacimiento 01/08/1944
Fecha de afiliación 24/02/2023	Inicio Vigencia 02/01/2023	Fin Vigencia Indefinido
Sexo MASCULINO	Entidad / Municipio CHIHUAHUA, JUÁREZ	

**BENEFICIARIO(S)**

No. de afiliación	Nombre	Vigencia	Parentesco	Fecha Nac.	Edad
81533/02	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER	SI	ESPOSO(A)	18/04/1970	52
81533/05	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	SI	HIJO(A)	27/09/2001	21

*Claudia Prieto Rendón*

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

Chihuahua, Chih. a 24/02/2023



DEPTO DE AFILIACIÓN Y  
 VIGENCIA DE DERECHOS

#5  
 O. Perez  
 472942



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL DE LA MUJER  
Recibo de caja

Recibo: RR190263      Edad: 53 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (472,958)  
Paciente: ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER  
La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N.  
RFC:      CURP:  
Por concepto de:

Hora: 10:02:54 am

No Afiliacion: 0

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)			\$1,354.84
		SubTotal (sin deducciones)	\$1,354.84
		Excenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		<b>Total</b>	<b>\$1,354.84</b>

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,354.84 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 31/oct/2023

  
Cajero(a): CASTILLO ESTALA CLAUDIA

*Alta  
Elsa Espino  
27/10/23*

*E*

(81533/02) ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER

31/10/2023 10:04 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

**Localidad:** S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL DE LA MUJER

Recibo de caja

Recibo: RR190264      Edad: 53 Años, 6 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (472,959)  
 Paciente: ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER  
 La cantidad de DOS MIL SETESCIENTOS SETENTA PESOS 56/100 M.N.  
 RFC:      CURP:

Hora: 10:04:13 am

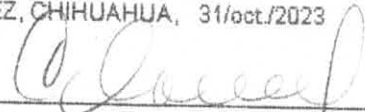
No Afiliacion: 0

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			
		SubTotal (sin deducciones)	\$2,770.56
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		<b>Total</b>	<b>\$2,770.56</b>

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,770.56 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 31/oct./2023



Cajero(a): CASTILLO ESTALA CLAUDIA

*Clara Espino*  
*ESPINO*



(81533/02) ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER

31/10/2023 10:04 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [000]

**Localidad:** S/A