



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C02125 Del 28/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 28/dic./2023  
Página | 03:35 p. m.  
1

Concepto: F/HGP-780 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH NOVIEMBRE 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
103956

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$2,019.69		FF. F/HGP-780 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH NOVIEMBRE 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,019.69	FF. F/HGP-780 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH NOVIEMBRE 2023
Sumas iguales =>			<u>2,019.69</u>	<u>2,019.69</u>	



Jueves 28 de Diciembre del 2023, 10:13:44 AM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

<b>Cliente</b>	73562443
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **103956**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	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 *****474 <span style="float: right;">Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)</span>

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 2,019.69
	<b>Referencia Numérica</b>	780
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO NOVIEMBRE PARRAL
	<b>Clave de rastreo</b>	095901039564336231
	<b>Tipo de cuenta</b>	CLABE
	<b>Tipo de beneficiario</b>	Persona Moral
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Fecha valor</b>	28/12/2023

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 26/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: 26/dic./2023 03:12 p. m.

Cuenta	Poliza	Fecha	Nombre de la Cuenta	Beneficiario	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	\$47,274.76	\$64,005.63	\$35,470.66	\$18,739.79
	C02026	12/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				F/HIE-3913 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2023 (F/HIE		\$8,093.55	\$0.00	\$39,181.21
	D01064	14/12/2023	4954261.64				SPEI 126973 F/HGC441 SERVICIO MEDICO VISITADURIA CUAUHTEMOC CORRESPONDIENTE		\$879.88	\$0.00	\$38,301.33
	C02087	19/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				NOMINA 1A QUINCENA DICIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA DICIEMBRE 2		\$0.00	\$35,470.66	\$73,771.99
	C02088	19/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 395231 F/HRD-1383 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2023 (F/HRD-1383		\$33,508.84	\$0.00	\$40,263.15
	C02089	19/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 397779* F/HJM-594 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2023 (F/HJM-594 S		\$4,575.63	\$0.00	\$35,687.52
	C02090	19/12/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 399821 F/HGP-758 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2023 (F/HGP-758 S		\$2,256.77	\$0.00	\$33,430.75
							SPEI 402471 F/IOC-3798 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2023 (F/IOC-3798 S		\$14,690.96	\$0.00	\$18,739.79
<b>Total :</b>								<b>47,274.76</b>	<b>64,005.63</b>	<b>35,470.66</b>	<b>18,739.79</b>

ORIENTACION Y QUEJAS  
**RECIBIDO**  
21 DIC. 2023  
Monica  
COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

Chihuahua, Chihuahua., a 20 de Diciembre 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 DE G.O. PARRAL	HGP-780	08/12/2023	\$2,019.69
HOSPITAL DE LA MUJER JUAREZ	HJM-619	01/12/2023	\$11,504.10
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1408	05/12/2023	\$3,493.39
OFICINAS CENTRALES	OC-3865	14/12/2023	\$21,732.98
<b>Total</b>			<b>\$ 38,750.16</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

KGAR/mli\*

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
21 DIC. 2023  
12:06 hrs  
DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  


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

**2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua”**



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
957EB3CC-02C2-8846-B3A4-C53D554DA354	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 780
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-12-08T09:43:24
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

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

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)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 574.99		\$ 574.99
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 900.46		\$ 900.46
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE DEL 2023								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 544.24		\$ 544.24
LABORATORIO								



**Total con letra:**  
DOS MIL DIECINUEVE PESOS 69/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 2,019.69
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 2,019.69</b>

**Sello digital del Emisor:**

RAoPQedDESpmGdhhBI1zSmWQgNLpmXoqc/JIXUM0AHZMWC05MRK3eT3AA+CXs4pkUKxm9HT+45yvVHTkPoA1eknKGmJbJ923zPd7nEQgw30OzESFDJf+UQUhhmXRdp2q0fbBbx2v5aPndqBtVtUu/7U5TW8Fyr0+pgTMEBIBeFsoezcD6qzG9BPDO5leev4cKP/u94k3rJ8VdY2ZTfFKqPj7m92wLZqeo+OLAL71wxW6DUWoePj74i1hgV3YGskRc8psmtgR7XMmJ66QfLDrBC4o5vPxFV+OyS4FXJ1qx8RIkLPqu0y5IQdqrVmsleYCqt9IP+2eWFMMyBTUZ/w==

**Sello digital del SAT:**

AKrdeC6F7zmQshQAKY20IIgILZE0V4osRR6kwYxToGJg2aLFXQuWqwkfurNEY+oCRTAA+kfPQ3enzMYJFgg33CHYC+mmQagDefMwU1hiDiamF9hZm/Sj3XO4KAvdxFLS2JGBwN21nS/96EifRLKEizeDjUitXskN9HiTmoBQ82un5aFw+qAUamH9BcLEla9gsJW+4JQwTlpevMfzDNEUzsmCiJsiWIF5UYxTCIGfqRnkAkgO+DDfhamAx2gDrc2DwkjI0jstGAbHB7691A9E0QRtUAiK1sUotxY7PU+z+OSdffHBKaAORzzWaX1bXbMMgHNkgXHyZTtOTJUKsg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|957EB3CC-02C2-8846-B3A4-C53D554DA354|2023-12-08T10:43:59|SCD110105654|RAoPQedDESpmGdhhBI1zSmWQgNLpmXoqc/JIXUM0AHZMWC05MRK3eT3AA+CXs4pkUKxm9HT+45yvVHTkPoA1eknKGmJbJ923zPd7nEQgw30OzESFDJf+UQUhhmXRdp2q0fbBbx2v5aPndqBtVtUu/7U5TW8Fyr0+pgTMEBIBeFsoezcD6qzG9BPDO5leev4cKP/u94k3rJ8VdY2ZTfFKqPj7m92wLZqeo+OLAL71wxW6DUWoePj74i1hgV3YGskRc8psmtgR7XMmJ66QfLDrBC4o5vPxFV+OyS4FXJ1qx8RIkLPqu0y5IQdqrVmsleYCqt9IP+2eWFMMyBTUZ/w==|00001000000702501858|

<b>Certificado del Emisor:</b>	00001000000510602404	<b>Fecha y Hora de Certificación:</b>	2023-12-08T10:43:59
<b>Certificado SAT:</b>	00001000000702501858	<b>Proveedor de Certificación:</b>	SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI



## 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
957EB3CC-02C2-8846-B3A4-C53D554DA354	2023-12-08T09:43:24	2023-12-08T10:43:59	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,019.69	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 12 DE NOVIEMBRE 2023

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	03/11/2023
<b>TOTAL</b>			<b>\$450.23</b>	



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA

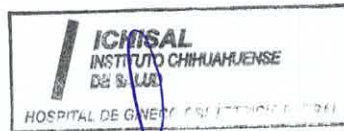
RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 13 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	14/11/2023
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	LABORATORIOS	\$ 544.24	24/11/2023
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$ 507.30	27/11/2023
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	MEDICAMENTO	\$ 67.69	27/11/2023

TOTAL

\$1,569.46



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA