



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01801 Del 16/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 16/nov./2023
Página | 04:00 p. m.
1

Concepto: F/CSM488 SERVICIO MEDICO OFICINA CHIHUAHUA OCTUBRE 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
150208

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$539.45		F/CSM488 SERVICIO MEDICO OFICINA CHIHUAHUA OCTUBRE 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$539.45	F/CSM488 SERVICIO MEDICO OFICINA CHIHUAHUA OCTUBRE 2023
Sumas iguales =>			<u>539.45</u>	<u>539.45</u>	



Jueves 16 de Noviembre del 2023, 10:23:33 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 **150208**.**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	\$ 539.45
Referencia Numérica	488
Concepto del pago	CONSULTA MEDICA MES DE OCTUBRE CEDH CHIH
Clave de rastreo	0859015C2084332039
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	16/11/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: 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: DianaTreizo
Rep: rptAuxiliarCuentas

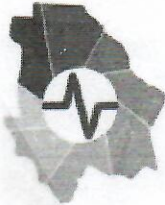
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/nov./2023 al 14/nov./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: 14/nov./2023 02:02 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							RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$108,235.97	\$0.00	\$0.00	\$108,235.97
Total:								108,235.97	0.00	0.00	108,235.97



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
8A9583E7-233E-5B48-8ACF-9B9CA157D8CC	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	CSM 488
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31453
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2023-11-08T09:00:53
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: 601 (General de Ley Personas Morales)	

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	1.00	\$ 539.45		\$ 539.45
Descripción								
SERVICIO MEDICO DE CONSULTA PSIQUIÁTRICA PRESTADO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2023 A DERECHOABIENTE: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ								

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
 10 NOV. 2023
 14:15 hr.
 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 R/3/XI/23 8:17



Total con letra:
 QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 539.45
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 539.45

Sello digital del Emisor:

awGmMB67OnI3THFLkjdUxL3pMIY7hafriMHEVAST01q8FQh+RMrgiUAwzaxxyxvjGXvEocIM/zBdUWhKUTmSVbdS0P+OtOPQU9Ksn+pfmm4kgBtkKBM+PhxHucV6Vgy6vWvc3DfGgbXaF/JikERWZ7s9EzH4GiaeC8aAT4ZkJbrw5L0KeoRxtBbQJBp6/xUJfsX1zqE55lgU7DkUuwVzkKcfe1fy5+QGOKZM9w6rOOyC8KnKJkUNaHNu+RcG77l6a76CCcAixAhJdiEWfeueGXZ9wghNajOtl+16ugtueJzaijABpazrGmEelMpxTozIKW0GPPRBBD2MzOYKB/Usg==

Sello digital del SAT:

JYXoj6adX6ukerCZEBAd3AOzpfAz+78P60K9X4pHVR1uOAnXrY3AGDCFGPQI1kX8SZr62oUtUKjmE3nRZE5oJoC3g4nurqX6JYBggOFhn0vNaNyhzlsHwJWhOPDCeE4Vz9uui6u3OSmxraqgROLm2ZZj3mMcRv9FAfdLO9fAkk0lpW3AW86c9PQUUVID2jPP3ZB8ETQ27twfiuy/lK0h7ijnjYRTpQs2vBEMUoyyN2c2ndw8qu8a4KvOUUwZ7scwhXJ09zdlFvk9Dqiz5FKu6HA+UKd0rtC7vwxWNVnuNuGI5QfEWWpPRH8+8bFdkOjaiZFOCyrI4O6C7Sqk9gUFYWG==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|8A9583E7-233E-5B48-8ACF-9B9CA157D8CC|2023-11-08T10:01:43|SCD110105654|awGmMB67OnI3THFLkjdUxL3pMIY7hafriMHEVAST01q8FQh+RMrgiUAwzaxxyxvjGXvEocIM/zBdUWhKUTmSVbdS0P+OtOPQU9Ksn+pfmm4kgBtkKBM+PhxHucV6Vgy6vWvc3DfGgbXaF/JikERWZ7s9EzH4GiaeC8aAT4ZkJbrw5L0KeoRxtBbQJBp6/xUJfsX1zqE55lgU7DkUuwVzkKcfe1fy5+QGOKZM9w6rOOyC8KnKJkUNaHNu+RcG77l6a76CCcAixAhJdiEWfeueGXZ9wghNajOtl+16ugtueJzaijABpazrGmEelMpxTozIKW0GPPRBBD2MzOYKB/Usg=|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-11-08T10:01:43
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DOCTOR IGNACIO GONZÁLEZ ESTAVILLO
REIMPRESION: Recibo de caja

Hora: 8:39:15 am

Recibo: RC89655 Edad: 56 Años, 0 Meses
Empresa: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICHISAL
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (96,531)
Paciente: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ
La cantidad de QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.
RFC: SATS671011 CURP:

No Afiliacion: 85484901

C.MEDICO ESPECIALISTA 2			\$539.45
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$539.45
Credito	\$539.45 / \$0.00	Excenciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/oct./2023


Cajero(a): TORRES PORTILLO MARIA CONSUELO



"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
"2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Oficio No. CEDH:15c.2.212/2023

Chihuahua, Chih., 9 de octubre del 2023.

A QUIEN CORRESPONDA
Presente. -

Asunto: Constancia de Trabajo y Percepciones

Por este conducto hago constar que la **Lic. Sandra Luz Sandoval Tarín**, con número de nómina **373**, y RFC. **SATS670911M91**, presta sus servicios en esta Institución desde el día 11 de Julio del 2022, a la fecha, en el puesto de **TITULAR DEL DEPTO. DE ARCHIVO** en la oficina de Chihuahua, Chih. con un horario de labores de las 8:00 a las 16:00 hrs. De lunes a viernes. Obteniendo una percepción Mensual Neta de **\$ 29,849.20** (veintinueve mil ochocientos cuarenta y nueve 20/100 M.N.).

Se extiende la presente para los fines Legales o Administrativos que a la interesada convengan.

ATENTAMENTE

LIC. NÉSTOR D. CADENA MEDRANO
TITULAR DE RECURSOS HUMANOS

Av. Zarco 2427, colonia Zarco - Teléfono: (614) 201 29 90

- Teléfono: 800 201 1758

www.cedhchihuahua.org.mx