



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C00613 Del 09/04/2024

Concepto: F/HIE4113 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH MARZO 2024

Usr DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 09/abr./2024 01:55 p. m.
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001323

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$12,240.95		FF. F/HIE4113 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH MARZO 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$12,240.95	FF. F/HIE4113 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH MARZO 2024
Sumas iguales =>			12,240.95	12,240.95	



Lunes 8 de Abril del 2024, 10:06:41 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001323**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****318

Nombre: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 12,240.95
Referencia Numérica	4113
Concepto del pago	SERV MEDICO MARZO HOSP INFANTIL
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha	09/04/2024
Fecha valor	09/04/2024

Importante: Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

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



Usr DianaTreviso
 Rep rptAuxiliarCuentas

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/abr./2024 al 05/abr./2024

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

Fecha y hora de Impresión
 05/abr./2024
 03:49 p. m.

Cuenta	Nombre de la Cuenta		No. Factura	Cheque / Folio	Concepto	Movimientos del Periodo		Saldos
	Beneficiario	No. Factura				Cargos	Abonos	
2117-02-0001								
	C00579	04/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		RETENCION SERV. MED. ICHISAL SPEI00149; F/HGJ-3489 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ FEBRERO	\$81,303.55	\$2,091.83	\$79,211.72
							\$2,091.83	\$79,211.72
Total :						81,303.55	2,091.83	79,211.72



Folio Fiscal (UUID)	
13EC7202-17ED-9B45-A987-949BCF71C131	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 4113
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-04-04T09:24:58
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 Uso CFDI: G03(Gastos en general) Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)	C.P.:31020

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	12,240.95	\$ 1.00		\$ 12,240.95
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2024								



	Total con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 95/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal IVA 0.00%	\$ 12,240.95 \$ 0.00
		Total	\$ 12,240.95

Sello digital del Emisor:

Aq0vS1DpqO4dYzG8kThB27iSbCxcgOWENQliEz1TJMqebxSrkJFICJe2Cj7nSB+gJXvXsv1dy8K0CswzAK6QPHGVJYe27G8lvMnrqHISDyCwvPYhVMs3INIKFJQDXx4TgTm23vcWpny6I4YjNyy9WZsukLUxtQPZlc3qZv7ReJbJvGqkiE0KBK2RjJIUMnkyqLaRfVqV9SrCGDn9hkLy7BY4jBd3mEL853rAtLd3QUI0v5zo3MAgYF5WAEKaWwFcinu53Nyu4I7UxglghQyF51b8AqIT0j19ZNUMudzJ3rE/JSAb7N0woWcauVbCG2E9kvJTq/BiZVqLqguom3Xw==

Sello digital del SAT:

jpoRwH2sav+W6XGYxAlzRSXiW5Vyw52OMRAEjQtbkvrT0TcEmgNsNHfH0qw2WPsUhbH3XPAoAz/dXhdPKf9jYx1EpZzTCXcgUkx2oEMdWLNm84YnHFRHncMATmGYj8yR3yttSr4YgsiQFxdOFZw7qmf03VrvkngpecegrH4WX9yoQbTyNmAhDzFUCb7j7Ttho4dEbb+wF5wb2TFw+rJL83yTpAiCmD82+GypqZmCVf47KMKLjVJum9qnBXL1vHMj4jPbDwci8Cbjv+JQ+T5rB+RCI3lxW0Huz/DAT7WC7FYhTRkkWWW+2PSFMWhe5B3kah/ntKmLiXwp7bqg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|13EC7202-17ED-9B45-A987-949BCF71C131|2024-04-04T10:26:14|SCD110105654|Aq0vS1DpqO4dYzG8kThB27iSbCxcgOWENQliEz1TJMqebxSrkJFICJe2Cj7nSB+gJXvXsv1dy8K0CswzAK6QPHGVJYe27G8lvMnrqHISDyCwvPYhVMs3INI KFJQDXx4TgTm23vcWpny6I4YjNyy9WZsukLUxtQPZlc3qZv7ReJbJvGqkiE0KBK2RjJIUMnkyqLaRfVqV9SrCGDn9hkLy7BY4jBd3mEL853rAtLd3QUI0v5zo3MAgYF5WAEKaWwFcinu53Nyu4I7UxglghQyF51b8AqIT0j19ZNUMudzJ3rE/JSAb7N0woWcauVbCG2E9kvJTq/BiZVqLqguom3Xw==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-04-04T10:26:14

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC203844 Edad: 13 Años, 2 Meses

Hora: 12:12:56 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,581,007)

Paciente: PEREZ SERRANO CRISTIAN OMAR

No Afiliacion: 3402000

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.

RFC: PESC10123089A

CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO ICHISAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$346.49

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/mar/2024

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC203791 Edad: 9 Años, 7 Meses

Hora: 6:17:01 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,561,199)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

No Afiliacion: 4301107

La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

RFC: CARP140714

CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

\$450.23

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

Rosalva Ray J.

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/mar/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC205136 Edad: 0 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,563,630)
Paciente: AMPARAN URIBE EDEN
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: AAUE230930G52 CURP:

Hora: 11:57 04 am

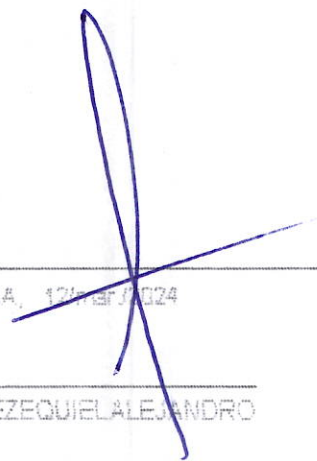
No Afiliación: 7034305

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



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12 MAR 2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC205307 Edad: 7 Años, 9 Meses

pp
Hora: 8:01.36 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,563.881)

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI

No Afiliación: 8299109

La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M N.

RFC: RFC

CURP: ZALM160603MCHRPRA1

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

Cristina Lopez

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/mar/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

• Recibo de caja

pp

Recibo: RE1474133 Edad: 5 Años, 11 Meses

Hora: 8:10:52 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (338,073)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliacion: 5896705

La cantidad de TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 19/100 M.N.

RFC: CAVT180327778

CURP:

Por concepto de:

C.URGENCIAS

\$672.24

MATERIAL DE CURACION

\$2,658.95

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$3,331.19 / \$0.00

Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$3,331.19

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$3,331.19

Caldera

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/mar./2024

Cajero(a): CALDERA RUIZ ALEJANDRA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RE1474056 Edad: 7 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (338,026)

Hora: 1:16:38 pm

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI
La cantidad de DOS MIL SETESCIENTOS SIETE PESOS 94/100 M.N.

No Afiliación:

~~0289104~~
0289104

RFC: ZALM1606035K0 CURP: ZALM160603MCHRPA1

Por concepto de:

CURGENCIAS	\$672.24
MEDICAMENTOS	\$59.50
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,876.20

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,707.94 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$2,707.94
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,707.94

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/mar./2024

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC208749 Edad: 5 Años. 11 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,566.496)

Hora: 4:03:29 pm

Paciente: CASTANEDA VALADEZ TEO
La cantidad de QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.

No Afiliacion: 0830700

RFC: CAVT180327778 CURP:

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)	\$539.45
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$539.45



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/mar/2024

Cajero(a): DE LA ROSA OGBARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1474810 Edad: 8 Años. 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,586,513)
Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA
La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.
RFC: CASL150610PE0 CURP:
Por concepto de:

Hora: 4:28:04 pm

No Afiliacion: 494006

0#310902

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,317.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,317.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,317.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/mar/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

00

Recibo: RC206258 Edad: 7 Años, 0 Meses

Hora: 4:37:14 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,565,840)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 6575905

La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

\$450.23

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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/04/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

OP

Recibo: R0208083

Edad: 8 Años, 9 Meses

Hora: 8:26:38 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,566,292)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

No Afiliacion: 494000

La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N.

RFC: CASL150810PE0

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,884.96 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,884.96

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,884.96

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 19/mar/2014

Cecilia Sanchez

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RE1474475 Edad: 8 Años, 9 Meses

Hora: 12:10:04 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,565,469)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA
La cantidad de TRESCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 494000

0#310737

RFC: CASL150610PEQ CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

\$313.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$313.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$313.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$313.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 19/mar./2024

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO