



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

Póliza: C00781 Del 30/04/2024

Concepto: F/FEF80F9C4E2F SERVICIO MEDICO CUAUHTEMOC

Usr analuisa  
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 09/may./2024 11:05 a. m.  
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
446148

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,427.72		FF., F/FEF80F9C4E2F SERVICIO MEDICO CUAUHTEMOC
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,427.72	FF., F/FEF80F9C4E2F SERVICIO MEDICO CUAUHTEMOC
Sumas iguales =>			1,427.72	1,427.72	



Martes 30 de Abril del 2024, 1:31:31 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 **446148**.

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 \*\*\*\*\*474

Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la  
transferencia

Importe MXN

\$ 1,427.72

Referencia Numérica

481

Concepto del pago

HGC461 SERV MEDICO MARZO

Clave de rastreo

085904461484312140

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha valor

30/04/2024

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"



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/abr./2024 al 30/abr./2024

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

Usr: analuisa  
Rep: rptAuxiliarCuentas

Fecha y hora de Impresión  
30/abr/2024  
11:43 a m

Cuenta	Nombre de la Cuenta		Cheque / Folio	Concepto	Saldo Inicial	Movimientos del Periodo		Saldos
	Poliza	Fecha				Beneficiario	No. Factura	
2117-02-0001								
C00579	04/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$81,303.55	\$84,480.02	\$38,451.49	\$35,275.02
C00613	09/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 00149: F/HGJ-3489 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ FEBRERO		\$2,091.83	\$0.00	\$79,211.72
D00308	12/04/2024	2807951.05		SPEI 00132: F/HIE4113 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH MARZO 2024 (F/HIE4113 SEI		\$12,240.95	\$0.00	\$66,970.77
C00702	18/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		NOMINA 1A QNA ABRIL 2024 (NOMINA 1A QNA ABRIL 2024)		\$0.00	\$38,451.49	\$105,422.26
C00702	18/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 51042: F/HGP-808, HGP-816 Y HRD-1454 SERVICIO MEDICO PARRAL Y DELICIAS ENE		\$3,064.62	\$0.00	\$102,357.64
C00702	18/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 51042: F/HGP-808, HGP-816 Y HRD-1454 SERVICIO MEDICO PARRAL Y DELICIAS ENE		\$3,249.71	\$0.00	\$99,107.93
C00702	18/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 51042: F/HGP-808, HGP-816 Y HRD-1454 SERVICIO MEDICO PARRAL Y DELICIAS ENE		\$18,963.14	\$0.00	\$80,144.79
C00738	30/04/2024	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 19572: F/HCU 4993 SERVICIO MEDICO ABRIL 2024 (F/HCU 4993 SERVICIO MEDICO AB		\$44,869.77	\$0.00	\$35,275.02

**Total:** 81,303.55 84,480.02 38,451.49 35,275.02



Oficio No. CEDH:1.10s.060/2024  
Cd. Cuauhtémoc, Chih., 22 de abril de 2024

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**CHIHUAHUA, CHIH.**

AT'N: LIC. DIANA ELENA TREVIZO  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted la siguiente factura del ICHISAL No. HGC 461, por un total de \$ 1,427.72, correspondientes a consultas médicas del personal de esta dependencia.

Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar el pago respectivo mediante transferencia a dicha institución.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.



ATENTAMENTE

**LIC. EDDIE FERNÁNDEZ MANCINAS,**  
**VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC.**

Juan Aldama #250 Zona Centro  
Cuauhtémoc, Chih.

"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"

Teléfono: 625 582 4584 | 625 138 0563

[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx)





ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
1D28C0E6-C4CA-DE4A-BFD8-FEF80F9C4E2F	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 461
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-04-11T08:48:45
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	(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
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 900.46		\$ 900.46
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 346.49		\$ 346.49
CONSULTA MEDICO GENERAL								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 180.77		\$ 180.77
MEDICAMENTO								
CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2024								

	<b>Total con letra:</b> UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 72/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 1,427.72
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		<b>Total</b>	<b>\$ 1,427.72</b>

**Sello digital del Emisor:**

Xw2fKfCAYG+Z3+EpYSKnCcoQDKMdt9rlvecooFZ1kcw1TzeW1ckKl2M57wzLmqjEvtCvAJJMNqTkPOqfutmyTAN2r47jH2+QflmnVD8oYcArGthyiQCkneWvjdnIAUR750uCmvGk  
W/UdmZ3B0UsZ80xNWK4ngehRrP/6rP/dHoo+fw+yVcTEcGRcF21uCxpdaI8QXV5KwCl5+nwSuamGieGfnE4jNZjNBbyXtdY9pINQXAg93YU0xM4OBLjDyGhyWV0NLMFEbZ7B  
13cKg0lCxRbK0vFH0vUdQDwPKvpzTBCO9CTQf25/zX211bQPgebasZusWjbsAFQOyJcQ==

**Sello digital del SAT:**

cZCu2Vf88QQN4LnG/AHnq5lCCpQ8Kx4QDMS60Hbu6hrL7hPDbGbx8BQAmxiibznZRESJ7Agl7nswKlbr00PbFumbNLBe9shbjGS2MwKLO3OlzAlxqIVkqQpqi9AuhNHUUs5lJLc  
ZmWB5qdA+dPRp53+EXCzbUR8Dwg0+2MX9vT583+/v+BzeAd61criK7Pijjsb4v+hzuhy0875syByekjA2yIxaqWdyVl7ILz7ZRcYhU8yu0zXoniYjL18x1B4y4VqdOzCviA2dcVKJDC19Jfen  
+IobnlydE5k8juazmg34YjY26B9+OUIs6mpCaBZd37cOyxVXVfHg6eg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|1D28C0E6-C4CA-DE4A-BFD8-FEF80F9C4E2F|2024-04-11T09:50:05|SCD110105654|Xw2fKfCAYG+Z3+EpYSKnCcoQDKMdt9rlvecooFZ1kcw1TzeW1ckKl2M57wzLmqjEvtCvAJJMNqTkPOqfutmyTAN2r47jH2+QflmnVD8oYcArGthyiQCkneWvjdnIAUR750uCmvGkW/UdmZ3B0UsZ80xNWK4ngehRrP/6rP/dHoo+fw+yVcTEcGRcF21uCxpdaI8QXV5KwCl5+nwSuamGieGfnE4jNZjNBbyXtdY9pINQXAg93YU0xM4OBLjDyGhyWV0NLMFEbZ7B13cKg0lCxRbK0vFH0vUdQDwPKvpzTBCO9CTQf25/zX211bQPgebasZusWjbsAFQOyJcQ==||00001000000702501858||

<b>Certificado del Emisor:</b>	00001000000510602404	<b>Fecha y Hora de Certificación:</b>	2024-04-11T09:50:05
<b>Certificado SAT:</b>	00001000000702501858	<b>Proveedor de Certificación:</b>	SCD110105654

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" LugarExpedicion="31510"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="1427.72" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="1427.72"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwGEMSAwHgYDVQOQDBdBVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="Xw2fKfCAYG+Z3+EpYSKnCcoQDKMdt9rlvecooFZ1kcw1TzeW1ckKt2M57wzLMqtjEvtCvAJJMNqTkPOqfutmyTAN2r47jH2+QfImnVD8oYcArG
Fecha="2024-04-11T08:48:45" Folio="461" Serie="HGC" Version="4.0" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"
    RegimenFiscalReceptor="603" DomicilioFiscalReceptor="31020"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="900.46" ValorUnitario="900.46" Descripcion="CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA"
      Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="900.46"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="346.49" ValorUnitario="346.49" Descripcion="CONSULTA MEDICO GENERAL" Unidad="SERVICIO"
      ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="346.49"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="180.77" ValorUnitario="180.77" Descripcion="MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE
      MARZO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="180.77"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1427.72"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
      xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
      SelloSAT="cZCu2Vf88QQN4LnG/AHnq5ICCpQ8Kx4QDMS60OHbu6hrL7hPDbGbx8BQAmxiibznZRESJ7Ag17nswKLbr00PbFUmBNLBe9sl
      NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
      SelloCFD="Xw2fKfCAYG+Z3+EpYSKnCcoQDKMdt9rlvecooFZ1kcw1TzeW1ckKt2M57wzLMqtjEvtCvAJJMNqTkPOqfutmyTAN2r47jH2+Q
      RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-04-11T09:50:05" UUID="1D28C0E6-C4CA-DE4A-BFD8-FEF80F9C4E2F"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



**HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC**  
**ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**DEL 01 AL 31 DE MARZO 2023**

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
70641-05	419894 RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL	Folio: 1	RC387109	Fecha: 01/03/2024	
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$450.23	\$450.23
70641-01	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$450.23	\$450.23
	419895 CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	Folio: 1	RC387110	Fecha: 01/03/2024	
	C. GENERAL ICHISAL	1	\$0.00	\$346.49	\$346.49
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$346.49	\$346.49
5168-01	420937 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953	Folio: 1	RC388157	Fecha: 13/03/2024	
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$450.23	\$450.23
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$450.23	\$450.23
	C. MEDICO ESPECIALISTA				\$900.46
	C. MEDICO GENERAL				\$346.49
	MEDICAMENTOS				\$180.77
	<b>TOTAL FACTURACION</b>				<b>\$1,427.72</b>



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GINECOOBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC

Del: 01/03/2024

Al: 31/03/2024

Fecha del reporte 01-abr.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
97463	70641/01	CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE	26 AÑOS	01/03/2024	\$88.72
97464	70641/05	RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL	3 AÑOS	01/03/2024	\$92.04
					<u>\$180.77</u>



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Hora: 8:40:21 am

Recibo: RC387110      Edad: 28 Años. 5 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (419,895)  
Paciente: CHAVEZ MARQUEZ GLENDI YDANE  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.  
RFC: CAMG970929      CURP: CAMG970929MCHHRL03  
Por concepto de:

No Afiliacion: 8115683400301

CONSULTA MEDICINA GRAL

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

SubTotal (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$346.49</b>

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 1/mar/2024

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

*Glendi Ydane Chavez M.*

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Hora: 8:38:34 am

Recibo: RC387109      Edad: 3 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (419,894)  
Paciente: RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M N  
RFC: RACC201201CD8      CURP: RACC201201HCHMVRXX  
Por concepto de:

No Afiliación: 7004105

CONSULTA 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>

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 1/mar/2024

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

*Carlos Chavez M.*

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Hora: 2:48:38 pm

Recibo: RC388157      Edad: 49 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (420,937)  
Paciente: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 26953  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: FEME750111      CURP: FEME750111HCHRND04  
Por concepto de:

No Afiliación: 510601

CONSULTA 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>

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 13/mar/202

Cajero(a): HERNANDEZ CORDERO SILVIA YANITZA

1



**Ficha de Captura de Comprobante Fiscal**

Fecha: 11/04/2024 13:28:22  
Usuario: FLMENDEZ  
Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)  
Referencia: 65/11ABR24  
Archivo PDF: 1D28C0E6-C4CA-DE4A-BFD8-FEF80F9C4E2F.pdf  
Archivo XML: 1D28C0E6-C4CA-DE4A-BFD8-FEF80F9C4E2F.xml  
Fecha de la Factura: 11/04/2024  
Rfc: ICS8708256C8  
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
Serie: HGC  
Folio: 1D28C0E6-C4CA-DE4A-BFD8-FEF80F9C4E2F - 461  
Importe: 1427.72  
Válida: SI



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
1D28C0E6-C4CA-DE4A- BFD8-FEF80F9C4E2F	2024-04-11T08:48:45	2024-04- 11T09:50:05	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,427.72	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir