



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00017 Del 10/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 20/feb./2024 10:19 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE3969 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2023 EMPLEADOS CEDH

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
176381

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$19,600.94		FF., F/HIE3969 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2023 EMPLEADOS CEDH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$19,600.94	FF., F/HIE3969 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2023 EMPLEADOS CEDH
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>19,600.94</u>	<u>19,600.94</u>	

TR-0016.



# BancaNet Empresarial

Miércoles 10 de Enero del 2024, 12:13:49 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 **176381**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

### Cuentas

#### Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

#### 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	\$ 19,600.94
Referencia Numérica	3969
Concepto del pago	SERV MEDICO DICIEMBRE CEDH
Clave de rastreo	085901763814301043
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	10/01/2024

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"



Usr DianaTrevizo  
Rep rptPoliza

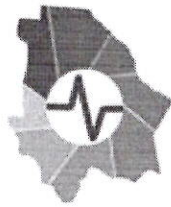
# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA  
Póliza: P02499 Del 29/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 09/ene./2024 03:31 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE3969 SERVICIO MEDICO DICIEMBR 2023. GE Folio: 121

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8260-522099-C0304Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$19,600.94		FF:522099, GE Folio: 121
0002	8250-522099-C0304Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$19,600.94	FF:522099, GE Folio: 121
Sumas iguales =>			19,600.94	19,600.94	



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
3DEAE1C9-7BEE-C847-AA04-089EC556A241	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3969
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-01-04T13:38:09
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
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	19,600.94	\$ 1.00		\$ 19,600.94
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE DE 2023								

de 1412 3040

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
 09 ENE. 2024  
 10:28 am  
 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
 05 ENE. 2024  
 12:42  
 Matthe  
 ORIENTACIÓN Y QUEJAS

	<b>Total con letra:</b> DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS 94/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 19,600.94
		IVA 0.00%	\$0.00
	<b>Total</b>		<b>\$ 19,600.94</b>

**Sello digital del Emisor:**  
 gTXOOOjRRmej8ZVhw4xW2mTWhiGEIJLeHVHv+123LsYxuGJRdDkT3kBYp/FwO3lc6Ouy0d0baBBfVIZu8NR7JxvOkJUQwefMFq0hm0qVjs96cA0C3aP7PXE+HmbpqnHjzjoIOWBpGsch2GjPsZCz0UoXAa13tqx+KyJqLHdpG38T0luTilrko5bpNZ2AW3xOs9OacXcO1Xc/QXiwechRp4h4DAHhnJZi0thjffu4UdBHr2zIDDOuMKjSg59yJDAwrnjDD02QTZszX/pdXk6E0KCaCV3V/RWADISQHDnHsrMdW+2FG/c8w/s6ksiqfw+xgeEQadxiD3kXABP2WHUig==

**Sello digital del SAT:**  
 IdHi6pFOHGWzYBk08/I5N673JG3+0LTPawdq5P67w/X7hiRsXimjhI5BeXW/AYYHyASLO/pMxnlARkYoSq8/rRGyKXE1FIBfpxEiWmGsNu2DTudDk8AZ/k6YG4wJ3F3d4cYgQgao9k8P/VDCWmGSOnrW+ZXoqeYkrmtcf67Exs/JAfGousqklmeT+Tg/Syc43TNwJfrLp0rS81108NXNip71hJkY1xFatODHHYzNq1wX8ra4LPMVFSFCe6Dt0hC58e1+7JB5MjglEmx79alhsGILW/O2VWpXYbu+iN8E9KtlvdZJ+H2Vkl9PuWt4HkSz/mtPaQIODbSUz4h5IRlg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**  
 [1.1]3DEAE1C9-7BEE-C847-AA04-089EC556A241|2024-01-04T14:38:56|SCD110105654|gTXOOOjRRmej8ZVhw4xW2mTWhiGEIJLeHVHv+123LsYxuGJRdDkT3kBYp/FwO3lc6Ouy0d0baBBfVIZu8NR7JxvOkJUQwefMFq0hm0qVjs96cA0C3aP7PXE+HmbpqnHjzjoIOWBpGsch2GjPsZCz0UoXAa13tqx+KyJqLHdpG38T0luTilrko5bpNZ2AW3xOs9OacXcO1Xc/QXiwechRp4h4DAHhnJZi0thjffu4UdBHr2zIDDOuMKjSg59yJDAwrnjDD02QTZszX/pdXk6E0KCaCV3V/RWADISQHDnHsrMdW+2FG/c8w/s6ksiqfw+xgeEQadxiD3kXABP2WHUig==|00001000000702501858||

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-01-04T14:38:56  
**Certificado SAT:** 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



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

pp

Recibo: RC191930      Edad: 3 Años. 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,538,937)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: ROOG201128      CURP:

Hora: 7:52:33 am

No Afiliación: 8575909

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

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/dic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cajero(a): DURAN LLANES ANA LAURA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC192019 Edad: 5 Años, 8 Meses

Hora: 6:28:54 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externa (1,537,240)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliacion: 5836705

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

RFC: CAVT160327778

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

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC192405      Edad: 3 Años. 0 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,538,006)  
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL  
La cantidad de: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.  
RFC: ROOG201126      CURP:

Hora: 4:48:57 pm

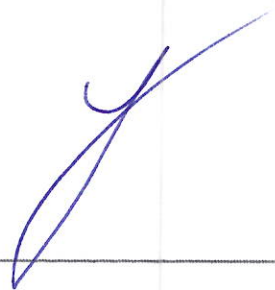
No Afiliación: 6575908

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
<b>Total</b>	<b>\$539.45</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/dic./2023



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC192132      Edad: 6 Años. 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,537,512)

Hora: 12:22:51 pm

Paciente: BELTRAN LOYA DEREK DANIEL  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.  
RFC: BELD170320J62      CURP: BELD170320HCHLYRA4

No Afiliacion: 7882505

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
<b>Total</b>	<b>\$346.49</b>

*Karen Loya*

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/oct/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC192509 Edad: 8 Años, 5 Meses

Hora: 9:45:15 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,538,220)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

No Afiliacion: 494000

La cantidad de UN MIL NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

RFC: CASL150810PE0

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$1,093.00

Formas de pago  
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$1,093.00 / \$0.00

Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,093.00

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,093.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7 de mayo 2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC192508      Edad: 8 Años. 5 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 9:45:02 am

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,538,220)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA  
La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N.

No Afiliación: 494000

RFC: CASL150810PE0      CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,884.96

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, 7/dic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RC192470 Edad: 8 Años. 5 Meses

Hora: 8:02:47 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,539,140)

Paciente: CHACON SANCHEZ USSEL SOFIA

No Afilacion: 494000

La cantidad de QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.

RFC: CASL150610PE0

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

Excepciones

\$539.45

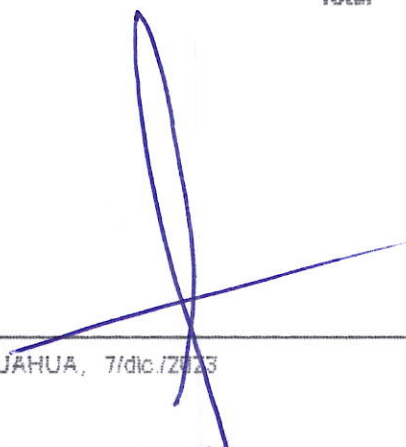
Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$539.45



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/dic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ-MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC192456 Edad: 7 Años, 6 Meses

Hora: 7:27:12 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,538,122)

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI

No Afiliación: 8289100

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

RFC: RFC CURP: ZALM180803MCHRPRA1

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, 7/dic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC192681 Edad: 4 Años, 8 Meses

Hora: 8:30:50 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,538,550)

Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO

No Afiliación: 7034305

La cantidad de UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N.

RFC: AAUE100310

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,679.55 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,679.55

Excepciones

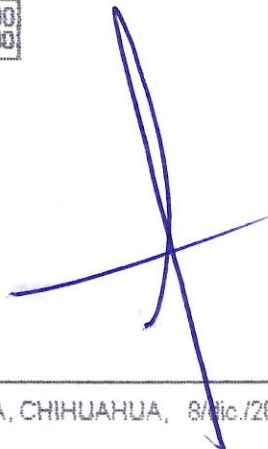
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,679.55



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/nic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: RE1465592      Edad: 4 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,538,726)  
Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO  
La cantidad de UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N.  
RFC: AAUE190310      CURP:  
Por concepto de:

Hora: 2:28:35 pm

No Afiliación: 7034305

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$1,963.80 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,963.80

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,963.80

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/dic/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1485723 Edad: 10 Años, 2 Meses  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (333,140)

Hora: 2:47:22 pm

Paciente: ROYO LARA JORGE ENRIQUE  
 La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS DOCE PESOS 16/100 M.N.

No Afiliación: 3958206

RFC: ROLJ131010LT1 CURP:

Por concepto de:

C.URGENCIAS	\$572.24
MATERIAL DE CURACION	\$549.92
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$590.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,812.16 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,812.16
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,812.16</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 16/dic/2023



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC193842      Edad: 6 Años. 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,540,907)  
Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: PES1170322QXA      CURP:

Hora: 3:32:17 pm

No Afiliación: 3402007

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
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/dic/2023



Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC193837      Edad: 3 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE      Externo (1,540,001)

Hora: 2:49:49 pm

Paciente: CASTANEDA VALADEZ TESSA  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

No Afiliación: 5835705

RFC: CAVT200927      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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/dic./2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC193896      Edad: 5 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,540,900)  
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

Hora: 2:49:05 pm

No Afiliacion: 5835705

RFC: CAVT190327778      CURP:

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)

Excepciones

Anticipos

Total

\$450.23

\$450.23

\$0.00

\$0.00

\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/dic/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC194109      Edad: 4 Años, 9 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,541,474)

Hora: 10:57:32 am

Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO  
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

No Afiliación: 7034305

RFC: AAUE100310      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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/dic/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1488871 Edad: 3 Años, 6 Meses

Hora: 7:27:31 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,541,806)

Paciente: FLORES OLIVAS ARMANDO FABIAN

No Afiliacion: 8458406

La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N.

RFC: FOOA2006187S1

CURP:

Por concepto de:

C. URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$672.24 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$672.24
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$672.24

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/dic/2023

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC194328

Edad: 5 Años, 8 Meses

Hora: 4:49:20 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,541,866)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliacion: 5838705

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

RFC: CAVT180327778

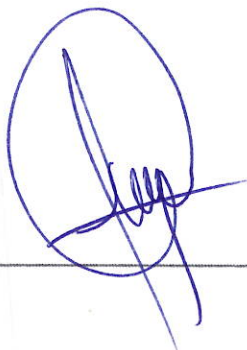
CURP:

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, 21/dic/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1467103 Edad: 8 Años, 6 Meses

Hora: 5:48:53 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,542,601)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

No Afiliacion: 494006

La cantidad de UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

RFC: CASL150810PE0

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,557.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,557.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,557.00

0.# 302122

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/dic/2023

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC194829 Edad: 9 Años, 8 Meses

Hora: 9:18:39 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,542,496)

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

\$1,884.96

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,884.96

*Cecilia Sanchez*

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/dic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC194741 Edad: 6 Años, 10 Meses

Hora: 8:53:25 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,542,859)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliación: 0575905

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

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

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

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/dic/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC194743 Edad: 6 Años. 10 Meses

Hora: 9:41:05 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,542,881)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliación: 0575905

La cantidad de UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME9

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,679.55

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,679.55 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,679.55

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,679.55



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/06/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO