



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C01385 Del 19/07/2024

Concepto: F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 19/jul./2024
01:08 p. m.
Página | 1

Beneficiario: **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

**Folio / Cheque : SPEI
001971**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$13,452.86		FF.; F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$53,293.60		FF.; F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024
0003	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$450.23		FF.; F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024
0004	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$11,545.59		FF.; F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024
0005	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$5,724.13		FF.; F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024
0006	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$84,466.41	FF.; F/HGP-846, OC-4091, HJM-685, HRD1505 Y HRD-1519 SERVICIO MEDICO MAYO Y JUNIO 2024
Sumas iguales =>			<u>84,466.41</u>	<u>84,466.41</u>	



BancaNet Empresarial

Jueves 18 de Julio del 2024, 11:54:20 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 **001971**.

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	\$ 84,466.41
	Referencia Numérica	190724
	Concepto del pago	SERV MEDICO ICHISAL CEDH VARIAS FACTS
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Moral
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha	19/07/2024
	Fecha valor	19/07/2024

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"

3732/24,



**MEDI
CHIHUAHUA**

Chihuahua, Chihuahua., a 11 de Julio del 2024.

**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. JAVIER GONZALEZ MOCKEN
PRESIDENTE.
PRESENTE. –**

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
Rosa Reyes
17 JUL. 2024
12:06 pm.

**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 G.O. PARRAL	HGP-846	04/06/2024	\$13,452.86
OFICINAS CENTRALES	OC-4091	13/06/2024	\$53,293.60
HOSPITAL DE LA MUJER JUAREZ	HJM-685	05/06/2024	\$450.23
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1505	03/06/2024	\$11,545.59
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1519	02/07/2024	\$5,724.13
Total			\$ 84,466.41

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



**SECRETARÍA
DE SALUD**

**ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD**

"2024, Año del Bicentenario de fundación del estado de Chihuahua"

Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih
Teléfono (614) 429-3300
www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud

Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: martes, 16 de julio de 2024 11:24 a. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas Servicio Medico ICHISAL
Datos adjuntos: 3C76DA8D-B802-C844-B711-2B458A52899A.XML; F-846 CEDH.PDF;
BB6EACDE-534E-7043-9DFF-A6F4E47F0110.xml; BB6EACDE-534E-7043-9DFF-
A6F4E47F0110.pdf; 64E2168E-8732-004E-B49B-8B1E90798AAF.XML;
64E2168E-8732-004E-B49B-8B1E90798AAF.PDF;
2884A662-0579-7345-9761-6A72E2981150.xml;
2884A662-0579-7345-9761-6A72E2981150.pdf; 7DBB536C-3F59-
BC41-9EB1-25FD4887E435.xml; 7DBB536C-3F59-BC41-9EB1-25FD4887E435.pdf

Buen día, envío adjunto facturas del servicio médico ICHISAL, mismas que serán enviadas en físico para contra recibo.

Saludos.



C.P. KARLA G. ALONSO REAZA
Depto. de Contabilidad Ichisal / Coord. Crédito y
Cobranza
Calle Aldamay 3A 604 | Col. Centro | 31000 |
Chihuahua, Chih. | México
Tel. 614.429.33.00 Ext. 21726
Correo:



Folio Fiscal (UUID)	
3C76DA8D-B802-C844-B711-2B458A52899A	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 846
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-06-04T13:28:29
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	\$ 1,306.54		\$ 1,306.54
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 4,959.59		\$ 4,959.59
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES MAYO DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 7,186.73		\$ 7,186.73
LABORATORIO								

	Total con letra: TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 86/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 13,452.86
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 13,452.86	

Sello digital del Emisor:

QQTRg+LinGAcBdRUY8kPtc7kpA/nj2dXuV3FhovKufCybf5VhmW3LUtO3DvUSE09ncXV06Ee3f3c/J+D3oMn54EjhdcDHQ6TP8rQ7L7I0KXMCLOpHGBFzSN8TVU/0/CQd8kAPT wuDXslxiuxis2mtCVOwLuyylLJP4pOYKbFfDC8W8yYjkJfQMjWmVSKi+DCiI5NYRyYP3tyn8g6PYpaxKSWwNzbHB3vD2IOrLJWf+VORcx6BRJiUyxKsDXSTyBOOSal+D4N4 M0zh7BQfBdV1sEazib7tSXF1k8FihkgKf7fnnQ6xzarAHO2xEuhv/CBxE0sidMRdFfKM/ECnBgA==

Sello digital del SAT:

A/W8fFvY4xlfhbc4o8HGMIZvkf6/L3eRfQcdt+ISJneBsG62O4aDG9ruEyWhvCh2292Wr6Ufif77/eSQfamSvXOS8Xz3wOL5D0+mhuPA2F1SXfbhdakA+VrbhglG4Mxq1uQyFfej5uMyC9x9 SfmZQdNQJPwi4A2LluFm5atJxqO6t5zFUmp8EOYoWygZj6K3bJFwsLPMXBjK6jcrHkHk+Wc+nYRILxngZdSU1mqv71jw8iUDZsdbgcYOl60uDjpUzXzrPL0kiZe18Dyri7OCwFmQ8zKBG20 ygDpEurrWsp+nEnhNHD5tF9EumwlTqst2Vz0LGakXiaeSGXBq2AbG2g==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|3C76DA8D-B802-C844-B711-2B458A52899A|2024-06-04T14:28:29|SCD110105654|QQTRg+LinGAcBdRUY8kPtc7kpA/nj2dXuV3FhovKufCybf5VhmW3LUtO3DvUSE09ncXV06Ee3f3c/J+D3oMn54EjhdcDHQ6TP8rQ7L7I0KXMCLOpHGBFz SN8TVU/0/CQd8kAPT wuDXslxiuxis2mtCVOwLuyylLJP4pOYKbFfDC8W8yYjkJfQMjWmVSKi+DCiI5NYRyYP3tyn8g6PYpaxKSWwNzbHB3vD2IOrLJWf+VORcx6BRJiUyxKsDXSTyB OOSal+D4N4M0zh7BQfBdV1sEazib7tSXF1k8FihkgKf7fnnQ6xzarAHO2xEuhv/CBxE0sidMRdFfKM/ECnBgA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-06-04T14:28:29
Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



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
3C76DA8D-B802-C844-B711-2B458A52899A	2024-06-04T13:28:29	2024-06-04T14:28:29	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$13,452.86	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2024

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	02/05/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	LABORATORIOS	\$ 2,787.16	02/05/2024
PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO	81703/01	LABORATORIOS	\$ 2,915.80	03/05/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	LABORATORIOS	\$ 1,483.77	06/05/2024
PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO	81703/01	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	06/05/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	06/04/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	06/04/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	MEDICAMENTO	\$ 39.47	03/05/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	MEDICAMENTO	\$ 188.08	06/05/2024
PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO	81703/01	MEDICAMENTO	\$ 301.13	06/05/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	MEDICAMENTO	\$ 86.44	06/05/2024
MALDONADO VAZQUEZ FRIDA SOFIA	73753/05	MEDICAMENTO	\$ 15.17	08/05/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	MEDICAMENTO	\$ 35.10	10/05/2024
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	15/05/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	15/05/2024
PORTILLO MOLINA IVANNA VALENTINA	81703/05	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	20/05/2024
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	17/05/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	16/05/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	MEDICAMENTO	\$ 274.20	15/05/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	MEDICAMENTO	\$ 229.68	16/05/2024
FLORES FRANCO ALONDRA VALERIA	35253/07	MEDICAMENTO	\$ 71.68	20/05/2024
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	MEDICAMENTO	\$ 29.53	20/05/2024
PORTILLO MOLINA IVANNA VALENTINA	81703/05	MEDICAMENTO	\$ 141.20	20/05/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	MEDICAMENTO	\$ 227.45	20/05/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	29/05/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	MEDICAMENTO	\$ 124.70	29/05/2024

TOTAL

\$13,452.86



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRES DEY
DPTO. COBRANZA



Folio Fiscal (UUID)	
BB6EACDE-534E-7043-9DFF-A6F4E47F0110	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4091
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-06-13T12:30:42
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	1.00	\$ 37,268.90		\$ 37,268.90
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES MARZO DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 16,024.70		\$ 16,024.70
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2024								

	Total con letra: CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 60/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 53,293.60
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 53,293.60

Sello digital del Emisor:

iCdToBd4r8SS6P/mit71PMgkgNIBL4cPlpmazhmjU6AooRF5JdDG+U4+f3nuEdr0fj2eKs/PyrC5JIKbsdseurlYqeDYBfd7rxrcdF5TtXyPy9zGM1gL4462AwUlbtv6vYJlpmrLjOx9qSGA
AE0hs3YSNRvUSjcoJ9MF2P8+U32aw/BwU0NJRfEOM7UuT5Nqlwx2ulahaAQ74wVXUHDfHeAAe+y0kjLxBTWEui1CL68c+eYzy+DVL1CT9miSabxNMjQHBsL32eFj8CsFCwprR
JJEn0c7gTga/WyL9SbyLjOb/wM4sEY+moHMhxEef2sXdAwv8V9mVTbN/ALzeVr1Qg==

Sello digital del SAT:

fKBZPc6M76a1m6cLRrRgA/b0DsmCsDDzBWI0rIOYDCI/eC8jwRvZDFmjgk4AYYIZB31GHnSAsa2z5JZoHvy1VCD3VZmDa/337BNy9McnuQ4PP3fcr4VcRWdHe1Y9epCb+mxXW5JA9
wJ3TVhaPoHLg+CxcaX8UisnJ/8Y5Vuvh7+2siab8RiS:pCcEuGMqY8w9wYXzs+OzaBHHkjrztHtA7+cmfXmjm+PjLw6h8JByOpAgcraARHutrOwVgUpZxRN+fXJyj++FHBc7/dpVU5dkR
OV+INEit3NKZghvgeE2Y+8BuocuPdp4CfSKvjgDK+8WvB8ANwbc6XQ5Y4Y3Mw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|BB6EACDE-534E-7043-9DFF-A6F4E47F0110|2024-06-13T12:30:42|SCD110105654|iCdToBd4r8SS6P/mit71PMgkgNIBL4cPlpmazhmjU6AooRF5JdDG+U4+f3nuEdr0fj2eKs/PyrC5JIKbsdseurlYqeDYBfd7rxrcdF5TtXyPy9zGM1gL4462AwUlbtv6vYJlpmrLjOx9qSGA
AE0hs3YSNRvUSjcoJ9MF2P8+U32aw/BwU0NJRfEOM7UuT5Nqlwx2ulahaAQ74wVXUHDfHeAAe+y0kjLxBTWEui1CL68c+eYzy+DVL1CT9miSabxNMjQHBsL32eFj8CsFCwprRJJEn0c7gTga/WyL9SbyLjOb/wM4sEY+moHMhxEef2sXdAwv8V9mVTbN/ALzeVr1Qg==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-06-13T12:30:42
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 29/05/2024

Hora: 12:43:34p. m.

DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



Factura	Folio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
HN3622	394399	09/01/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$27,495.59
HN3622	394405	11/01/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$2,394.90
HN3622	394408	19/01/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$574.56
JN1087	394285	17/01/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$467.76
HN3622	394401	11/01/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$3,039.80
HN3623	394386	22/02/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$3,296.30

Total: 37,268.90

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL



Del día 01/03/2024 al 31/03/2024

Fecha del reporte

22-abr.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
10269960	70343/06	AMPARAN URIBE EDEN	0 AÑOS	12/03/2024	\$2,061.87
10314049	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	61 AÑOS	22/03/2024	\$676.35
10211504	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	26/03/2024	\$8.07
10284790	58367/05	CASTAÑEDA VALADEZ TEO	6 AÑOS	15/03/2024	\$114.98
10287931	43011/05	CHAVEZ REY SARAHI	16 AÑOS	20/03/2024	\$629.37
10315683	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	22/03/2024	\$273.49
10315684	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	22/03/2024	\$113.45
10315685	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	22/03/2024	\$113.45
10315686	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	22/03/2024	\$113.45
10315710	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	22/03/2024	\$414.36
10324645	49302/01	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA	46 AÑOS	25/03/2024	\$116.44
10269539	35253/01	FLORES BOTELLO GERARDO	50 AÑOS	12/03/2024	\$113.82
10247536	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	15/04/2024	\$733.52
10272793	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	15/04/2024	\$188.32
10207658	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	04/03/2024	\$40.91
10334982	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	53 AÑOS	27/03/2024	\$109.23
10062893	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	53 AÑOS	12/03/2024	\$408.24
10215883	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	53 AÑOS	04/03/2024	\$394.43
10232839	69489/01	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE	51 AÑOS	05/03/2024	\$726.01
10308973	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	55 AÑOS	19/04/2024	\$261.48
10277380	7999/01	NEVAREZ SANTANA VIRGINIA VERONICA	48 AÑOS	13/03/2024	\$104.60
10300116	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	20/03/2024	\$490.04
10310282	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	21/03/2024	\$499.01
10318340	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	26/03/2024	\$146.91
10300008	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	19/03/2024	\$761.40
10300007	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	19/03/2024	\$173.57
10001052	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	15/03/2024	\$20.26
10127759	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	12/04/2024	\$139.10
10275090	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	12/04/2024	\$94.63
10146406	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	11/03/2024	\$135.89
10118685	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	12/04/2024	\$20.26
10229089	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	12/04/2024	\$81.00
10331560	17163/02	TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA	49 AÑOS	03/04/2024	\$3,515.45
10329684	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	57 AÑOS	26/03/2024	\$933.66
10329673	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	57 AÑOS	11/04/2024	\$161.49
10318792	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	74 AÑOS	26/03/2024	\$463.69
10272900	82891/06	ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI	7 AÑOS	13/03/2024	\$672.52

Subtotal: 16,024.70



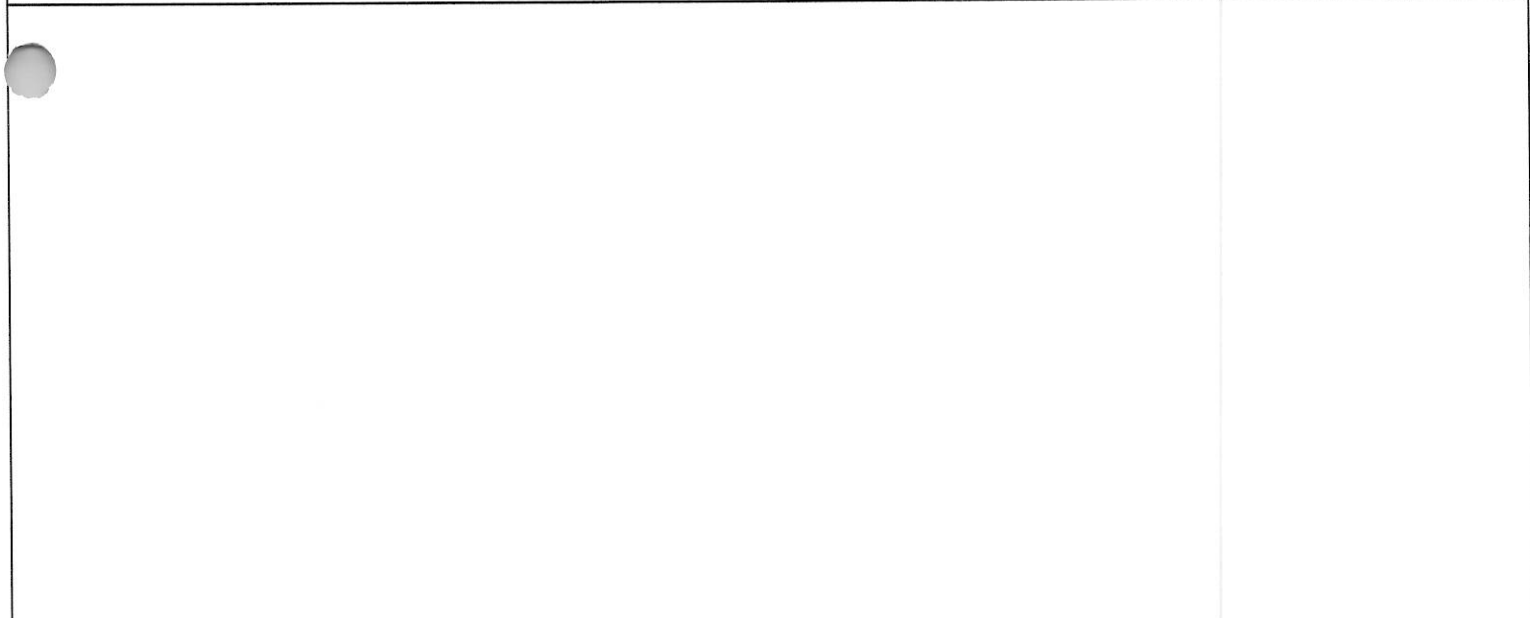
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
64E2168E-8732-004E-B49B-8B1E90798AAF	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HJM 685
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32330
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-06-05T11:54:37
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: 601(General de Ley Personas Morales)
C.P.:31020

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 450.23		\$ 450.23
SERVICIO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024								



	Total con letra: CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 450.23
	<h1>ORIGINAL</h1>	IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 450.23

Sello digital del Emisor:

X4ZGsZi0I4HLOpPUFxsMgX6QCwhZB9b0xQF3LbI7N6QYKb737Hv+JbOcBBg7vFQG57KWH69ndnK35DBpatmp6Nvgk9XK37xemCalPoPdBwvBDDvXjtyGOQW4kMW9YrVMAf wLseyPm8f8z6/wZw18vtIH49NOoJYduW1C89Kjn6cA+X9sh6xYB67Rb5F4x/RsSZ+dTJpeDESZbxa/457dy1RiOqyXjnaZEsA/ZsNwj9WWrx54dui/125AbD5HKvTNPakQXffBI9rpB1 PdLOnO9B8eoJeYaQYEng+fxrQG1axiQZ0DXI96DWqCTNZIXd0MmJHpTvxxqu3LrHIVjUWtbdA==

Sello digital del SAT:

mJx1mvYF2K9++7G0SRwUdpDjwsDhHN9bz8E3Ci1FeMj85BVt2PkzjUH4z6QjI+3nVHVjchFSfskNeiTP+BH2hod4H3Uj52tA1Y0n8yxCbpxY90B1XJZvCUDJOG7ISCOiEZ2ZPVUFc/E2I +HIduaZ6i57Rmll19k7N2Eq7hlOpWYrQ8jk1yE8WFA46PjXrNMekSZub9qY1VN6Gupteos0Lve5+cdY/PfBQ36S+el5c1etA+I/jVp2ogiXZ7IDoUK5Gfc8Gj1rS+vMhM93/FQpAXb0uq35Q5x EBf4QWeBqTs0xjn5WSYrfvulxpf3N7W5UOtaOAJPxxv/dvIYw3TjMg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|64E2168E-8732-004E-B49B-8B1E90798AAF|2024-06-05T11:54:37|SCD110105654|X4ZGsZi0I4HLOpPUFxsMgX6QCwhZB9b0xQF3LbI7N6QYKb737Hv+JbOcBBg7vFQG57KWH69ndnK35DBpatmp6Nvgk9XK37xemCalPoPdBwvBDDvXjtyGOQW4kMW9YrVMAf wLseyPm8f8z6/wZw18vtIH49NOoJYduW1C89Kjn6cA+X9sh6xYB67Rb5F4x/RsSZ+dTJpeDESZbxa/457dy1RiOqyXjnaZEsA/ZsNwj9WWrx54dui/125AbD5HKvTNPakQXffBI9rpB1PdLOnO9B8eoJeYaQYEng+fxrQG1axiQZ0DXI96DWqCTNZIXd0MmJHpTvxxqu3LrHIVjUWtbdA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-06-05T11:54:37

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="HJM" Folio="685"
Fecha="2024-06-05T11:54:37"
Sello="X4ZGsZ10I4HLOpPUFvSMgx6QCwhZB9b0xQF3Lb17N6QYKb737Hv+jb0cBBg7vFQG57KwH69ndnK35DBpatmp6Nvgk9XK37xemCalPoPdBwvBDDvXjtyG0QW4kMw9YrVMAFwLseyPm8f8z6/wZw
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVRPUk1EQQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgw1U0VSVk1D
SubTotal="450.23" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="450.23" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32330"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
  <cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CED920927MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="601"
  UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICO MEDICO
    DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024" ValorUnitario="450.23" Importe="450.23" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="450.23" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="450.23" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="64E2168E-8732-004E-B49B-8B1E90798AAF"
    FechaTimbrado="2024-06-05T11:54:37" RfcProvCertif="SCD110105654"
    SelloCFD="X4ZGsZ10I4HLOpPUFvSMgx6QCwhZB9b0xQF3Lb17N6QYKb737Hv+jb0cBBg7vFQG57KwH69ndnK35DBpatmp6Nvgk9XK37xemCalPoPdBwvBDDvXjtyG0QW4kMw9YrVMAFwLseyPm8f
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloSAT="mJx1mvYF2K9++/7G0SRwUdpDjwsDhHN9bz8E3Ci1FeMj85Bvt2PkzUH4z6Qj1+3nVHVjChFSfskNeiTP+BH2hod4H3Uj52tA1Y0n8yCbpxY90B1XJzVUDJ0g7ISCOiE2Z2PVUFC/
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



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
64E2168E-8732-004E-B49B- 8B1E90798AAF	2024-06-05T11:54:37	2024-06- 05T11:54:37	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$450.23	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HOSPITAL DE LA MUJER
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 6430
FECHA DE ENVIO 01/05/2024 12:00:00a. r
FECHA DE PAGO 31/05/2024 12:00:00a. r

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
06/05/2024	FACTURA	RB170281	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER	8153302	450.23
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$450.23
GRAN TOTAL					\$450.23


LIC. GEORGINA VARGAS RAMONFAUR

Administrador General



Folio Fiscal (UUID)	
2884A662-0579-7345-9761-6A72E2981150	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1505
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-06-03T11:50:01
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	1.00	\$ 1,385.96		\$ 1,385.96
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,016.72		\$ 2,016.72
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES EN EL ÁREA DE URGENCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,439.91		\$ 1,439.91
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,805.57		\$ 1,805.57
SERVICIO DE LABORATORIO DE RAYOS X CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,239.37		\$ 1,239.37
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO DEL 2024								
85101503	MATCU	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2.48		\$ 2.48
MATERIAL DE CURACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 3,655.58		\$ 3,655.58
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								

	Total con letra: ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 59/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 11,545.59
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 11,545.59	

Sello digital del Emisor:

KqtT9Vak72uveFMoTeMblMHteKqXdfBdfETiFaQxeY31fDrowcW2TaFunqwm0wiJs5FkriPLHQUK+FJb8hj+URcdkmb80idMgxe7CUld0dJ4eB/YEY09D/yR75oEM0vywG5KL8gJgPwJd2R+zD2jcS3Yd4PZIXiwSfSuqgkHhPqXq2wHwXWpUY/alwc7adZMrzilTh0hBelkXb706wpuAMfkfzYsHn6ANpe3eVtQwyE1cOhXo3y4T6uxRju+ivn3DrV1AVTrE8ViD874Ackong3Wql1PXy1K5PHf9mvDKRbRIHsGDup9WQJvle8Db3ntrnd/2p3jsc9EWJ7MTzQ==

Sello digital del SAT:

g/4qB0OPKMRkpag29gMStuMsH8QCseMwiKD3V5U9WSGSKgbbUklctigOhTuNy0XFwbeW44Y1Ox9MkXw5fSs8xg0ja2/fpdebcN5cauXKJwU9oJCP7RSkdm5YaGID0/IrhG1MoW5oP Skt1GFvq9A1tAtaubTsxidXk3hhHIBbQnOTmsDIHfbI4G2jd1mtQ5ywHQ7Ghxs7//j6mpysJcKUi1grnly4BFMuHNPm+59dCWbVszQ53RH1X8hcCR6uY1J7fkn+O0omjXl05pySQA2TbfQ 5rYZ+Lin8qEi6mrbNVj1nm4WidT3Hj431QrM+V2n596VS8YOBNQF4vBOvva==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|2884A662-0579-7345-9761-6A72E2981150|2024-06-03T12:50:01|SCD110105654|KqtT9Vak72uveFMoTeMblMHteKqXdfBdfETiFaQxeY31fDrowcW2TaFunqwm0wiJs5FkriPLHQUK+FJb8hj+URcdkmb80idMgxe7CUld0dJ4eB/YEY09D/yR75oEM0vywG5KL8gJgPwJd2R+zD2jcS3Yd4PZIXiwSfSuqgkHhPqXq2wHwXWpUY/alwc7adZMrzilTh0hBelkXb706wpuAMfkfzYsHn6ANpe3eVtQwyE1cOhXo3y4T6uxRju+ivn3DrV1AVTrE8ViD874Ackong3Wql1PXy1K5PHf9mvDKRbRIHsGDup9WQJvle8Db3ntrnd/2p3jsc9EWJ7MTzQ=||00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-06-03T12:50:01
Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

**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
2884A662-0579-7345-9761- 6A72E2981150	2024-06-03T11:50:01	2024-06- 03T12:50:01	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$11,545.59	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir


```

<?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="33000"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="11545.59" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="11545.59"
Certificado="MIIGITCCBAngAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVRPUklh
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="KqtT9Vak72uvefMoTeMblMHtekqXdFfBdfeTiFaQxeY31fDrowcW2TaFunqwm0wiJs5FkriPtLHQUK+FJb8hj+URedkbn80idMgxe7CUld0dJ4eB/YEY09
Fecha="2024-06-03T11:50:01" Folio="1505" Serie="HRD" 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="1385.96" ValorUnitario="1385.96" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES GENERALES
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1385.96"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="2016.72" ValorUnitario="2016.72" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES EN EL ÁREA DE
URGENCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1"
NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2016.72"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1439.91" ValorUnitario="1439.91" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1439.91"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1805.57" ValorUnitario="1805.57" Descripcion="SERVICIO DE LABORATORIO DE RAYOS X
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="X01"
ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1805.57"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1239.37" ValorUnitario="1239.37" Descripcion="LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS)
CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="LAB01"
ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1239.37"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="2.48" ValorUnitario="2.48" Descripcion="MATERIAL DE CURACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE
MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="MATCU" ClaveProdServ="85101503">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2.48"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="3655.58" ValorUnitario="3655.58" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE
MAYO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="3655.58"/>
        </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="11545.59"/>
    </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"
  </tfd:TimbreFiscalDigital>
  </cfdi:Complemento>

```

xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
SelloSAT="g/4qB0OPKMRkpag29gMStuMsH8QCseMWiKD3V5U9WSGSKgbbUkltcigOhTuNy0XFwbeW44Y1Ox9MkXw5fSs8xg0jja2/fpdebcN5ca
NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
SelloCFD="KqtT9Vak72uveFMoTeMblMHtekqXdFfBdfETiFaQxeY31fDrowcW2TaFunqwm0wiJs5FkriPtLHQUK+FJb8hj+URcdkkm80idMgxe7CI
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-06-03T12:50:01" UUID="2884A662-0579-7345-9761-6A72E2981150"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>

</cfdi:Complemento>

</cfdi:Comprobante>



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS



HOSPITAL REGIONAL DELICIAS

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- MAYO 2024

CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 03 DE JUNIO DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:

RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	RECIBO	M.GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	MAT	MED	TOTAL	FECHA
802526	ALVARADO VILLARREAL PEDRO	UF681085	\$ 346.49						\$ 619.92	\$ 966.41	07/05/2024
802638	ALVARADO VILLARREAL PEDRO	CF639310				\$ 1,124.00				\$ 1,124.00	08/05/2024
801063	HERNANDEZ REYES JAZMIN	UF680084			\$ 450.23				\$ 372.17	\$ 822.40	24/04/2024
722334	MARQUEZ MATA ZAYRA	CF640770			\$ 450.23					\$ 450.23	21/05/2024
805529	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF641753			\$ 539.45					\$ 539.45	30/05/2024
805528	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	UF6641752	\$ 346.49						\$ 1,382.14	\$ 1,728.63	30/05/2024
456247	RAZO GRANADOS SOFIA ALEJANDRA	UF682136		\$ 672.24				\$ 2.48	\$ 11.55	\$ 686.27	20/05/2024
803190	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF639747	\$ 346.49							\$ 346.49	13/05/2024
803764	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF640236	\$ 346.49							\$ 346.49	16/05/2024
804807	SAENZ SOTO JAQUELINE	UF682490					\$ 1,095.17			\$ 1,095.17	24/05/2024
456071	SAENZ SOTO JAQUELINE	UF681934		\$ 672.24						\$ 672.24	17/05/2024
455988	SAENZ SOTO JAQUELINE	UF681849		\$ 672.24		\$ 681.57	\$ 144.20		\$ 1,269.80	\$ 2,767.81	16/05/2024
TOTAL:			\$ 1,385.96	\$ 2,016.72	\$ 1,439.91	\$ 1,805.57	\$ 1,239.37	\$ 2.48	\$ 3,655.58	\$ 11,545.59	

ATENTAMENTE

C. APOLINAR QUINTANA TARANGO
ADMINISTRADOR



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
7DBB536C-3F59-BC41-9EB1-25FD4887E435	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1519
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-07-02T07:21:44
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	1.00	\$ 692.98		\$ 692.98
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,439.91		\$ 1,439.91
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 454.38		\$ 454.38
SERVICIOS DE LABORATORIO DE RAYOS X CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 3,042.36		\$ 3,042.36
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 94.50		\$ 94.50
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024								

	Total con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 13/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 5,724.13
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 5,724.13	

Sello digital del Emisor:

VVs6mycAdJ620jR58nqfFB7DojIDH+PwKm1bwYV9zgKgpMVyg+E2i9Jd2qOKHXdEeMBglkRO91rQQj6coq6XGTW1kpXs6K/hPvA6FeW5RTABXMsZ3HsVRzsM4GPdvM42f4B029FalHhcRw/16s94V6GTa5gVM9PgZtLLqyfwAjPYtjFsVTEXb7rdbS4/wGXyZ2LjLY6qdegfQnblm0Jv6hcSSrv3CikQ3p3kKpGLIN3Wi4MqNw0SyeByqdCBu0kSOI4HfYJG5EemqC/n3+Fh1JWyOBfYHjpP1n+Si5xDGsCH6Edd8DNf/Q/f44dZEnYc6YGFHaqyFEwbaYO1HiGA==

Sello digital del SAT:

VKQ+TMBDRSs9abbsOEfHo33VGKTP1DyUPiaOyIT+p6XjDPDdeRZJVjp+RjStYdwrpS10cl0j0wmX//IxOptd7laBUw8SqrddmJF5lqJcVMTX2pKge8EjUGjLflq1Gcr3/96Wfk+aZsTNQonryMllKMNHWm7sVUC1lpwnosqphGw6UT5YnjcGgbYV0qgoQcFo/dbZ24vHJgh2cPFLj0GhTbqNhf8i5KR09u+hP36SWFP+ly8O5z1EGbjjQNMgsIkLz7a7qGn4VPnKyp0IS8PUXrPU3dydYLXMYQTgQ4RiDoBZ38qGyAtHzF+t1/tJo1Y27D4nA/xOGfj0Yzmoaew==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|7DBB536C-3F59-BC41-9EB1-25FD4887E435|2024-07-02T08:21:44|SCD110105654|VVs6mycAdJ620jR58nqfFB7DojIDH+PwKm1bwYV9zgKgpMVyg+E2i9Jd2qOKHXdEeMBglkRO91rQQj6coq6XGTW1kpXs6K/hPvA6FeW5RTABXMsZ3HsVRzsM4GPdvM42f4B029FalHhcRw/16s94V6GTa5gVM9PgZtLLqyfwAjPYtjFsVTEXb7rdbS4/wGXyZ2LjLY6qdegfQnblm0Jv6hcSSrv3CikQ3p3kKpGLIN3Wi4MqNw0SyeByqdCBu0kSOI4HfYJG5EemqC/n3+Fh1JWyOBfYHjpP1n+Si5xDGsCH6Edd8DNf/Q/f44dZEnYc6YGFHaqyFEwbaYO1HiGA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-07-02T08:21:44
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

**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
7DBB536C-3F59-BC41- 9EB1-25FD4887E435	2024-07-02T07:21:44	2024-07- 02T08:21:44	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,724.13	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

```

<?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="33000"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="1" Total="5724.13" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="5724.13"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhveNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDBdBVVRPUkl
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="VVs6mycAdJ620jR58nqfqFB7DojIDH+PwKm1bwYV9zgKgpMVyg+E219Jd2qOKHXdeEeMBglkRO91rQQj6coq6XGTW1kpXs6K/hPvA6FeW5RTABXMsZ
Fecha="2024-07-02T07:21:44" Folio="1519" Serie="HRD" 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="692.98" ValorUnitario="692.98" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES GENERALES
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="692.98"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1439.91" ValorUnitario="1439.91" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1439.91"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="454.38" ValorUnitario="454.38" Descripcion="SERVICIOS DE LABORATORIO DE RAYOS X
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="X01"
ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="454.38"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="3042.36" ValorUnitario="3042.36" Descripcion="LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS)
CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="LAB01"
ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="3042.36"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="94.50" ValorUnitario="94.50" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO
DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="94.50"/>
        </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="5724.13"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfid: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="VKQ+TMBDRSs9abbsOEfHo33VGKTP1DyU\PiaOyIT+p6XjDPDddeRZJVJp+RjStYdwrpS10el0j0wmX/IxOptd7laBUw8SqrddrnJF5lqJ
NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
SelloCFD="VVs6mycAdJ620jR58nqfqFB7DojIDH+PwKm1bwYV9zgKgpMVyg+E219Jd2qOKHXdeEeMBglkRO91rQQj6coq6XGTW1kpXs6K/hPvA6
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-07-02T08:21:44" UUID="7DBB536C-3F59-BC41-9EB1-25FD4887E435"
xmlns:tfid="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfid:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DELICIAS



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- JUNIO 2024
 CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 02 DE JULIO DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:
 RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	RECIBO	M.GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	MAT	MED	TOTAL	FECHA
807983	HERNANDEZ REYES JAZMIN	UF684546			\$ 450.23					\$ 450.23	18/06/2024
806610	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF642721				\$ 454.38				\$ 454.38	07/06/2024
806591	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF642706	\$ 346.49							\$ 346.49	07/06/2024
806590	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF642705			\$ 539.45					\$ 539.45	07/06/2024
807468	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF643379					\$ 3,042.36			\$ 3,042.36	14/06/2024
807225	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF643203	\$ 346.49							\$ 346.49	12/06/2024
805826	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF642059			\$ 450.23				\$ 94.50	\$ 544.73	06/06/2024
TOTAL:			\$ 692.98	\$ -	\$ 1,439.91	\$ 454.38	\$ 3,042.36	\$ -	\$ 94.50	\$ 5,724.13	

ATENTAMENTE

C. APOLINAR QUINTANA TARANGO
 ADMINISTRADOR