



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01102 Del 12/06/2024

Concepto: F/HGP-835, OC-4049 Y HRD-1495 SERVICIO MEDICO FEBRERO Y ABRIL 2024

Fecha y hora de Impresión | 13/jun./2024
Página | 10:13 a. m.
1

Usu: DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001267

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$3,976.11		FF., F/HGP-835, OC-4049 Y HRD-1495 SERVICIO MEDICO FEBRERO Y ABRIL 2024
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$15,674.19		FF., F/HGP-835, OC-4049 Y HRD-1495 SERVICIO MEDICO FEBRERO Y ABRIL 2024
0003	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$8,211.61		FF., F/HGP-835, OC-4049 Y HRD-1495 SERVICIO MEDICO FEBRERO Y ABRIL 2024
0004	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$27,861.91	FF., F/HGP-835, OC-4049 Y HRD-1495 SERVICIO MEDICO FEBRERO Y ABRIL 2024
Sumas iguales =>			27,861.91	27,861.91	



BancaNet Empresarial

Martes 11 de Junio del 2024, 1:44:15 PM 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 **001267**.

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	Detalle	Valor
Importe MXN		\$ 27,861.91
Referencia Numérica		110624
Concepto del pago		HGP835 OC4049 HRD1495
Tipo de cuenta		CLABE
Tipo de beneficiario		Persona Moral
Fecha de aplicación		Mismo Día
Fecha		12/06/2024
Fecha valor		12/06/2024

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: Diana Trevizo
Rep: rptAuxiliarCuentas

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/jun./2024 al 05/jun./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
10/jun./2024
12:40 p. m.

Cuenta	Nombre de la Cuenta			Movimientos del Periodo		Saldos			
	Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura	Cheque / Folio		Concepto	Cargos	Abonos
2117-02-0001						RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$0.00	\$0.00	\$100,529.63
Total :							100,529.63	0.00	100,529.63

OK



Chihuahua, Chihuahua., a 27 de Mayo del 2024.

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

**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-835	06/05/2024	\$3,976.11
OFICINAS CENTRALES	OC-4049	15/05/2024	\$15,674.19
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1495	06/05/2024	\$8,211.61
Total			\$ 27,861.91

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-

C.P. Karla Grisela Alonso Reaza
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Crédito y Cobranza ICHISAL
Instituto Chihuahuense de Salud

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
04 JUN. 2024
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

con impresos
15/06/24
9:10

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
04 JUN. 2024
15:16 hrs
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

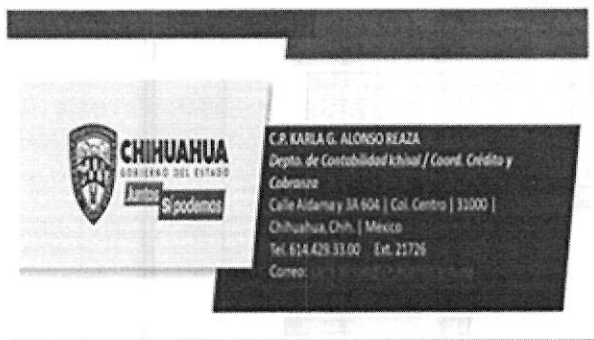
Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: martes, 28 de mayo de 2024 01:02 p. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas ICHISAL
Datos adjuntos: 29AB4ECB-4CCF-C245-B458-EEAA445037EC.XML; 29AB4ECB-4CCF-C245-B458-EEAA445037EC.PDF; 9E2D3F51-D8D0-E746-A1FE-0110BD322D30.xml; 9E2D3F51-D8D0-E746-A1FE-0110BD322D30.pdf; E13CA3A6-7E14-7E49-B095-A26DE8CB0DB0.xml; F-835 CEDH.PDF

Buenas Tardes

Anexo al presente facturas de Servicio Médico ICHISAL, mismas que estaré enviando en físico para contra recibo.

Saludos.





ICHISAL


Folio Fiscal (UUID)	
E13CA3A6-7E14-7E49-B095-A26DE8CB0DB0	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 835
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2024-05-06T12:53:05
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01 (No aplica)	I (Ingreso)

Receptor	
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
CED920927MP5	C.P.:31020
Uso CFDI: G03 (Gastos en general)	
Régimen: 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)	

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
ICS8708256C8
Régimen 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,274.73		\$ 1,274.73
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,701.38		\$ 2,701.38
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL DEL 2024								

--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Total con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 11/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 3,976.11
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 3,976.11	

Sello digital del Emisor:

EBaYbt7irQOQCIAKc0DfmNu+XpXvbaGurDrR7Jvek9L4KbYMRcpKiol9BWIVpgd7bLSclZlqQCnXBM8enMTEAxxqW/DGBOMeOs26j426zhvWvihu09HHCztXknbvXt2IE3h5hu4aP0ZsTxWqliVjP4pw/T+m5tQEwcS+dOMufM1joRp4SdSEYMddZEikXOI2ruW6WypZVr1w1cjFJr0xplUubq+svkyWTPPF0Bo21FLxPyn8krUd88z8ACoCzbnXpittnkpqbWvOpyLUopVzuvnHIGqV7nTqXVcrqpHAvEGt0+jgEQkgr8+4zkSREzO2mivTW2hW3K9PZir6vg==

Sello digital del SAT:

mCOUjiHnkPrXSkO7zCGSwyLZE+8Wp9XEiH8GaWDLQXZCtFFoB1tMmtVIM7AB0mSgtHW0sUt+PqsNB0gMx25JsaPDLPIyOqvEz2sU4HwtTzcXZwyGlx6Oa6Nk206B5cJNEQMKPdTkcDzltvemK25DNj/jl4JqWapF3W46gegCELzzeMQq7M7MnRNZo1mrfazTRPtehkw2TumWEemmGf4eRvAMwMbKINANGok1E9oreKV8gjcWIEUBUVXak699BS8KqIPikBchvL6U+JQP5A7HKXXh9M+FMdfNvr+FBfGV97JWhAtTNEKSyqk93vHXaglXnOXnyrpZiSPFZ1Q==

Cadena Original del Comprobante del SAT:

||1.1|E13CA3A6-7E14-7E49-B095-A26DE8CB0DB0|2024-05-06T13:53:05|SCD110105654|EBaYbt7irQOQCIAKc0DfmNu+XpXvbaGurDrR7Jvek9L4KbYMRcpKiol9BWIVpgd7bLSclZlqQCnXBM8enMTEAxxqW/DGBOMeOs26j426zhvWvihu09HHCztXknbvXt2IE3h5hu4aP0ZsTxWqliVjP4pw/T+m5tQEwcS+dOMufM1joRp4SdSEYMddZEikXOI2ruW6WypZVr1w1cjFJr0xplUubq+svkyWTPPF0Bo21FLxPyn8krUd88z8ACoCzbnXpittnkpqbWvOpyLUopVzuvnHIGqV7nTqXVcrqpHAvEGt0+jgEQkgr8+4zkSREzO2mivTW2hW3K9PZir6vg==|00001000000702501858|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-05-06T13:53:05

Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

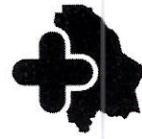




Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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
E13CA3A6-7E14-7E49-B095-A26DE8CB0DB0	2024-05-06T12:53:05	2024-05-06T13:53:05	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,976.11	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2024

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	09/04/2024
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	15/04/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	15/04/2024
PORTILLO MOLINA IVANNA VALENTINA	81703/05	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	19/04/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	19/04/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	MEDICAMENTO	\$ 35.11	15/04/2024
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	MEDICAMENTO	\$ 326.70	15/04/2024
PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO	81703/01	MEDICAMENTO	\$ 613.01	17/04/2024
MOLINA GONZALEZ KAREN DANIELA	81703/02	MEDICAMENTO	\$ 32.51	17/04/2024
PORTILLO MOLINA IVANNA VALENTINA	81703/05	MEDICAMENTO	\$ 222.75	19/04/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	MEDICAMENTO	\$ 44.65	19/04/2024
PORTILLO DIAZ JUAN ARMANDO	81703/01	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	25/04/2024

TOTAL

\$3,976.11



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY
DPTO. COBRANZA





Folio Fiscal (UUID)	
9E2D3F51-D8D0-E746-A1FE-0110BD322D30	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4049
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-05-15T14:10:08
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	\$ 15,674.19		\$ 15,674.19
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL 2024								

--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Total con Ietra: QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 19/100.-MXN Tipo de Cambio: 1					Subtotal	\$ 15,674.19
						IVA 0.00%	\$ 0.00
						Total	\$ 15,674.19

Sello digital del Emisor:
leikpzRkF1CWALulxjK0ciE8Yunt2qnzjV0m0BMhkzWM+XxfPCMMwTV2eFoykqQ7qzV3n6sL5QFRlioNZ/C1TTsJrt7xvGfPk9c6rFdj3c4XD21cbhLCVF79dNPPcEn9S2kQlZBu6mwwD41XOIJfYHGgGG1uCQ8Nm2PYiD92kOwE8ZS0B4sXhMz6H6hFBU/BNuDDQkMyEYg1Cpfkvm+ovIsMeP3PFTvNf+MDIKU8JbiLIPRkgwLHBcuJy2DG5THofU9GiZOA3O51iBvZ9bvl9idySWzKXOqsPM6K8dj3/S8PgKrGoFiAOJ6d5VRfHsvDFS2hVD4J2riaTqWRZcA==

Sello digital del SAT:
Td7f6w3rjRW0BS39/B9dZtLSpZbZsonMG1RF1cWD28cnLmKme5rTURdoNZ3WWRxN89bKj46JcBulkG89jqw97J6Lnjx5fFmki8obDETSn0sMKrQS35eqSNVzZrNnQMI7JascsiJpmUQxsZf94qomgqUAAU/c9AAsvkia5wYioV2bYulQu+LmSuSd7Tc2pjbwiJMICE+ro8iXsG83bHdGs/ehame+1/Lk9A6RUJYvxWiwiglBkBRRX7kzva5f/+P4p3OvolIMO08c1W33koJazCt0wKwqTQt1oQC9uCRnSHZjSAjw2zMXCSB7wPEvQ1iirHoFqaoNNr6ap/Arhz7XkQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|9E2D3F51-D8D0-E746-A1FE-0110BD322D30|2024-05-15T14:10:09|SCD110105654||leikpzRkF1CWALulxjK0ciE8Yunt2qnzjV0m0BMhkzWM+XxfPCMMwTV2eFoykqQ7qzV3n6sL5QFRlioNZ/C1TTsJrt7xvGfPk9c6rFdj3c4XD21cbhLCVF79dNPPcEn9S2kQlZBu6mwwD41XOIJfYHGgGG1uCQ8Nm2PYiD92kOwE8ZS0B4sXhMz6H6hFBU/BNuDDQkMyEYg1Cpfkvm+ovIsMeP3PFTvNf+MDIKU8JbiLIPRkgwLHBcuJy2DG5THofU9GiZOA3O51iBvZ9bvl9idySWzKXOqsPM6K8dj3/S8PgKrGoFiAOJ6d5VRfHsvDFS2hVD4J2riaTqWRZcA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2024-05-15T14:10:09
Certificado SAT: 00001000000702501858 Proveedor de Certificación: SCD110105654

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

Del día 01/02/2024 al 29/02/2024

Fecha del reporte

22-abr.-2024

099

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
10107741	5869/01	ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD	47 AÑOS	07/02/2024	\$116.93
10209954	70343/01	AMPARAN MOTA MANUEL ALONSO	29 AÑOS	28/02/2024	\$593.19
10170029	70343/06	AMPARAN URIBE EDEN	0 AÑOS	20/02/2024	\$2,549.64
10154860	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	5 AÑOS	16/02/2024	\$411.75
10099269	76825/06	BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA	1 AÑOS	06/02/2024	\$170.59
10111754	61667/01	BOUDIB JURADO RAFAEL	56 AÑOS	12/02/2024	\$154.44
10211504	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	26/03/2024	\$8.05
10211490	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	28/02/2024	\$574.43
10204995	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	3 AÑOS	28/02/2024	\$384.75
10163265	4940/06	CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA	8 AÑOS	19/02/2024	\$43.82
095066	43011/05	CHAVEZ REY SARAHI	16 AÑOS	02/02/2024	\$45.78
0142534	43011/05	CHAVEZ REY SARAHI	16 AÑOS	16/02/2024	\$690.10
10208091	84718/01	DE LEON RODRIGUEZ KEVIN RAUL	25 AÑOS	28/02/2024	\$64.78
10087863	49302/01	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA	46 AÑOS	01/02/2024	\$346.53
9968322	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	27/02/2024	\$115.61
10171822	35253/01	FLORES BOTELLO GERARDO	50 AÑOS	22/02/2024	\$119.07
9869779	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	07/02/2024	\$507.20
10166863	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	20/02/2024	\$153.68
10086978	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	01/02/2024	\$301.98
10053042	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	6 AÑOS	20/02/2024	\$98.47
10182618	63115/06	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	17 AÑOS	22/02/2024	\$46.72
10090750	63115/05	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	19 AÑOS	01/02/2024	\$121.25
10050967	63115/05	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	19 AÑOS	22/02/2024	\$48.92
10106733	76898/01	GUTIERREZ SAENZ NANCY	54 AÑOS	07/02/2024	\$373.58
10118815	76825/01	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	25 AÑOS	09/02/2024	\$168.90
0133364	76825/01	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	25 AÑOS	13/02/2024	\$209.56
02893	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	53 AÑOS	12/03/2024	\$204.12
10086794	69489/01	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE	51 AÑOS	01/02/2024	\$202.54
10107761	5869/06	MUÑOZ ALONSO SEBASTIAN	23 AÑOS	07/02/2024	\$39.15
9947869	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	55 AÑOS	26/02/2024	\$102.60
10105310	7999/01	NEVAREZ SANTANA VIRGINIA VERONICA	48 AÑOS	06/02/2024	\$46.58
10044993	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	76 AÑOS	28/02/2024	\$787.50
10049902	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	19/02/2024	\$200.54
10114458	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	08/02/2024	\$217.34
10122385	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	09/02/2024	\$2,019.96
10115013	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	13/02/2024	\$126.33
10127759	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	12/04/2024	\$226.95
10001052	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	15/03/2024	\$20.33
9989710	6153/01	SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ	56 AÑOS	08/02/2024	\$378.30
10196633	79696/01	SAUCEDO ESPINOZA RAUL	54 AÑOS	26/02/2024	\$55.89
10105383	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	07/02/2024	\$341.58
10118685	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	12/04/2024	\$224.01
10146406	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	11/03/2024	\$32.06
10114470	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	08/02/2024	\$49.01

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



Del día 01/02/2024 al 29/02/2024

			Fecha del reporte	22-abr.-2024
10185777	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	29 AÑOS 23/02/2024	\$981.83
10185776	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	29 AÑOS 23/02/2024	\$114.22
10022006	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	57 AÑOS 26/02/2024	\$746.74
10144370	72292/01	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA	23 AÑOS 19/02/2024	\$40.41

Subtotal: 15,674.19



Folio Fiscal (UUID)	
29AB4ECB-4CCF-C245-B458-EEAA445037EC	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1495
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-05-06T09:27:50
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	\$ 1,039.47		\$ 1,039.47
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 450.23		\$ 450.23
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 3,997.81		\$ 3,997.81
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,724.10		\$ 2,724.10
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2024								



Total con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 61/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 8,211.61
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 8,211.61

Sello digital del Emisor:

Zm7+0DA5o9geNGmHut8vo4Z+19nmDCwAtktEXyrsxpIDJKKKJKBUi7GXbXvHgC80Zn37rxgi0MH8UUULR.J73lxBMAKZ4SW1yavWMeCz+6RRw+vWs+MOIS15m0gVJDzZZXAnbP84Z4VBZrNmJ0yO1HcHTyQUN7GbYsKYS7JlIzKqZpIW0WLq31xmGSBzdBU6HDDcs3z4xtQfv1EMLeESi5fGzk8LAQoRvGO+iGbdoiVHX5gJLhbwSlrcfnFwrsNCV9A8LeRf47PDSbLmlz2SsDM9/rzvfH5kJKRSdLXYkldMx+nfsnWTmQQx9HKwNtLOE9Fvelk21Yf70wKYjlxQ==

Sello digital del SAT:

SOPpf0WLB3Sa2JdfmYykZaxmW71IKF/VeN15H7gr09RyPTx5w1Rfp9k/4N5qxiPzWJRLMUcmEjxMaJBfx.JinWAF+IWBYE+VszVgWa9FassiSbqusstb2PloFZya43U+CcifsjYNNN8cXy13TAOFODZg9aTm+2zn2/CfyeECs9gfeHfRh4Q5V29Kncx5KxgP0OkjMKmUu4ezcWMXh+Saydqi9AH3ELn01257KjORJuL0SSPA3QSHmT/EvsA2D1IRdlqVz9iUBmOUI8rAs4sBYZda035ZdMDg92UNJgheTtYvNQ5vveVW+L4byw5Cm4ue/veRWRDoP5g0Jceig==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|29AB4ECB-4CCF-C245-B458-EEAA445037EC|2024-05-06T10:27:50|SCD110105654|Zm7+0DA5o9geNGmHut8vo4Z+19nmDCwAtktEXyrsxpIDJKKKJKBUi7GXbXvHgC80Zn37rxgi0MH8UUULR.J73lxBMAKZ4SW1yavWMeCz+6RRw+vWs+MOIS15m0gVJDzZZXAnbP84Z4VBZrNmJ0yO1HcHTyQUN7GbYsKYS7JlIzKqZpIW0WLq31xmGSBzdBU6HDDcs3z4xtQfv1EMLeESi5fGzk8LAQoRvGO+iGbdoiVHX5gJLhbwSlrcfnFwrsNCV9A8LeRf47PDSbLmlz2SsDM9/rzvfH5kJKRSdLXYkldMx+nfsnWTmQQx9HKwNtLOE9Fvelk21Yf70wKYjlxQ==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2024-05-06T10:27:50
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
29AB4ECB-4CCF-C245- B458-EEAA445037EC	2024-05-06T09:27:50	2024-05- 06T10:27:50	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,211.61	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="8211.61" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="8211.61"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVRPUktI
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="Zm7+0DA5o9geNGmHut8vo4Z+19rnmDCwAtktEXyrsxpIDJKKKJKBU17GXbXvHgC80Zn37rxgi0MH8UUULRJ73lxBMaKZ4SW1yavWMeCz+6RRw+v\
Fecha="2024-05-06T09:27:50" Folio="1495" 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="CED920927MPS" UsoCFDI="G03" RegimenFiscalReceptor="603"
  DomicilioFiscalReceptor="31020"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1039.47" ValorUnitario="1039.47" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES CORRESPONDIENTE
    AL MES DE ABRIL 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="1039.47"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="450.23" ValorUnitario="450.23" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS
    CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 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="450.23"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="3997.81" ValorUnitario="3997.81" Descripcion="LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS)
    CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL 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="3997.81"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="2724.10" ValorUnitario="2724.10" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE
    ABRIL 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="2724.10"/>
        </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="8211.61"/>
    </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="SOPpf0WLBE3Sa2JdfmYykZaxmW71IKF/VeN15H7grO9RyPTx5w1Rfp9k/4N5qxIPzWJRGLMUemEjxMaJBfxJinWAF+IWBYE+VsZV
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloCFD="Zm7+0DA5o9geNGmHut8vo4Z+19rnmDCwAtktEXyrsxpIDJKKKJKBU17GXbXvHgC80Zn37rxgi0MH8UUULRJ73lxBMaKZ4SW1yav\
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-05-06T10:27:50" UUID="29AB4ECB-4CCF-C245-B458-EEAA445037EC"
    xmlns:tfd="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



MEDI
CHIHUAHUA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- ABRIL 2024
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 06 DE MAYO 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
719005	BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	UF679047					\$ 1,911.60			\$ 1,911.60	11/04/2024
799229	BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	CF636484	\$ 346.49						\$ 275.96	\$ 622.45	10/04/2024
801063	HERNANDEZ REYES JAZMIN	UF680084			\$ 450.23					\$ 450.23	24/04/2024
797881	HERNANDEZ REYES JAZMIN	CF635369					\$ 2,086.21			\$ 2,086.21	01/04/2024
799845	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF636987	\$ 346.49						\$ 1,689.66	\$ 2,036.15	16/04/2024
791356	MOYA BURROLA GUADALUPE	UF680088	\$ 346.49						\$ 758.48	\$ 1,104.97	24/04/2024
TOTAL:			\$ 1,039.47	\$ -	\$ 450.23	\$ -	\$ 3,997.81	\$ -	\$ 2,724.10	\$ 8,211.61	

ATENTAMENTE

C. APOLINAR QUINTANA TARANGO
ADMINISTRADOR