



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00501 Del 20/03/2024

Concepto: F/HIE4064 SERVICIO MEDICO FEBRERO 2024

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 20/mar./2024 03:56 p. m.
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001422

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$16,601.26		FF., F/HIE4064 SERVICIO MEDICO FEBRERO 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$16,601.26	FF., F/HIE4064 SERVICIO MEDICO FEBRERO 2024
Sumas iguales =>			16,601.26	16,601.26	



BancaNet Empresarial

Martes 19 de Marzo del 2024, 1:51.01 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 **001422**.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	BBVA MEXICO - MXN *****318	Nombre: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 16,601.26
	Referencia Numérica	4064
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO FEBRERO
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Moral
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha	20/03/2024
	Fecha valor	20/03/2024

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"



ICHISAL


Folio Fiscal (UUID)	
0BED01F8-C4E6-8348-A1E0-44155A2A134B	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 4064
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2024-03-05T11:52:00
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	16,601.26	\$ 1.00		\$ 16,601.26
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024								

Descripción	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024	SERVICIO	16,601.26	\$ 1.00		\$ 16,601.26

	Total con letra: DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 26/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 16,601.26
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 16,601.26	

Sello digital del Emisor:

YU47YLUH0ZeqH29VmEmgBHep84L8BEsaWatio/pJ7ffUdnUlVfElttX8ZREJgkWhd0RETsaUQR6P/0icwqdEtJd+b747JIV6SiV+d+U/k+N0YPsGDfL1GmJ2QYHbThpVJLm2nGqnymq+W7lqE/NH+n+gSKzO+HUO3/Ww2LVTGVNF+hHjyPLt3NiWzge0GaVUwhMkBay+4j7LvtXAHigbseZZFBh2JKudQjCmvgBngsDppaG+osKkAN8o8ZsHzxfz4QkbrMwx5veUr22qAVo5gjQWeEGKtosBdMiIDC/d9IfOzYfAEzr1/Arr9s0V0dT38z3z+1uCz0iKnsRQ==

Sello digital del SAT:

XP2iP0NUVqCAuTeyP1Kg3eYpqB9KyilR2eezLlhaz23KDKqKZ5OBICz+hvm/aPPQh9bhjU3FISEqVWfDzKK4B9LnP+q9OggXlbq9tcSprZlWjuGtthbkJB/BJF+VfgeosPN1gXu8Nd7it3yQWuZ98rJUwmWHHV8BSJ//J5+NGWR7s3quyOENrxXluFfHKdwsLTKTZMuLwFaLU9+vhGiUCj+sxFFYXrBduuN0pmWRXbBM0x+/YinIdOB0mbySIKPTQqPjHaVNN43T0dnqubyFv8KJyaeJvYjCe/UJqMb7bZacsxARvQX32zGSAD2y8vW30917jvgE/3bQA184ow==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|0BED01F8-C4E6-8348-A1E0-44155A2A134B|2024-03-05T12:53:02|SCD110105654|YU47YLUH0ZeqH29VmEmgBHep84L8BEsaWatio/pJ7ffUdnUlVfElttX8ZREJgkWhd0RETsaUQR6P/0icwqdEtJd+b747JIV6SiV+d+U/k+N0YPsGDfL1GmJ2QYHbThpVJLm2nGqnymq+W7lqE/NH+n+gSKzO+HUO3/Ww2LVTGVNF+hHjyPLt3NiWzge0GaVUwhMkBay+4j7LvtXAHigbseZZFBh2JKudQjCmvgBngsDppaG+osKkAN8o8ZsHzxfz4QkbrMwx5veUr22qAVo5gjQWeEGKtosBdMiIDC/d9IfOzYfAEzr1/Arr9s0V0dT38z3z+1uCz0iKnsRQ==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-03-05T12:53:02
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC198907 Edad: 5 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,552,270)

Hora: 11:54:10 am

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

No Afiliación: 5838705

RFC: CAVT190327778 CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$539.45
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 1/feb./2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Récibo de caja

Recibo: RC199137 Edad: 5 Años, 10 Meses

Hora: 4:27:15 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,552,893)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Anillacion: 0830700

La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N.

RFC: CAVT180327778

CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO ICHISAL	\$882.98
SELLADORES	\$200.00
EXTRACCION	\$500.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,392.98 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,392.98
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,392.98

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27feb./2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC199015 Edad: 3 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,552,443)
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA
La cantidad de CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.
RFC: CAVT200927 CURP:

Hora: 7:45:48 am

No Afiliación: 5936700

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$409.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$409.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$409.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$409.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27Feb 2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC199014

Edad: 3 Años, 4 Meses

Hora: 7:45:43 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,552,449)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliación: 5886700

La cantidad de CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 72/100 M.N.

RFC: CAVT200827

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$4,333.72

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$4,333.72 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$4,333.72

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$4,333.72

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27feb/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC199013 Edad: 5 Años. 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,552,442)
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO
La cantidad de: DOSCIENTOS CINCO PESOS 41/100 M.N.
RFC: CAVT180327778 CURP:

Hora: 7:43:43 am

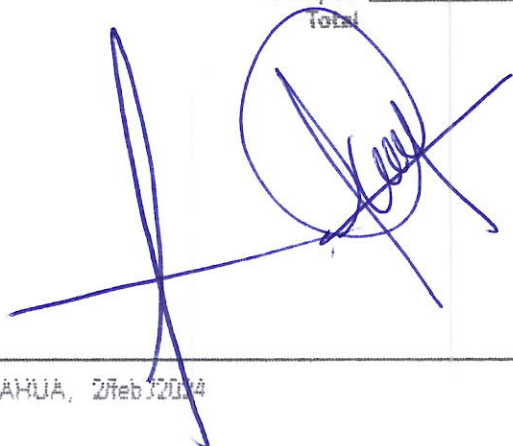
No Afiliación: 5930700

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$205.41 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$205.41
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$205.41



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27feb 2014

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJAN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1469941 Edad: 5 Años, 10 Meses

Hora: 5:52:18 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,552,723)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliacion: 104813901

La cantidad de DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT180327778

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

\$259.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$259.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$259.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$259.00

0.# 305691

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 2/feb/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Récibo de caja

Recibo: RC189193 Edad: 1 Años, 5 Meses

pp
Hora: 8:12:59 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,552,842)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliacion: 7882508

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

RFC: BELK220905D53

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, 8/16/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

00

Recibo: RC100503 Edad: 6 Años, 11 Meses

Hora: 4:29:10 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,553,524)

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

\$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/feb./2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

op

Recibo: RC100540 Edad: 8 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,552,493)

Hora: 3:13:58 pm

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE
La cantidad de OCHOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 3402007

RFC: PESI170322QXA CURP:

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$896.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$896.00

\$896.00

Exenciones

\$0.00


Anticipos

\$0.00

Total

\$896.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/feb./2024


Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC199859 Edad: 3 Años. 2 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,553,700)
 Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL
 La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
 RFC: ROOG201125 CURP:

Hora: 10:09:59 am

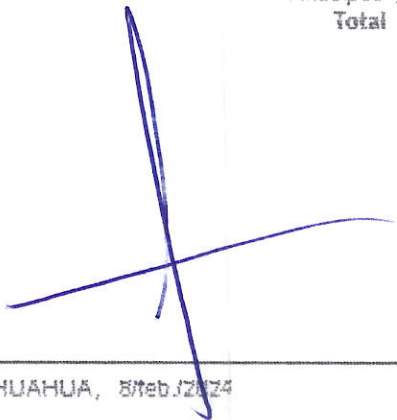
No Afiliacion: 8575909

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
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/feb/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC200401

Edad: 6 Años. 10 Meses

Hora: 3:15:42 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,555,150)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliación: 3402007

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

RFC: PESI170322QXA

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

Exoneraciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$539.45



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/feb/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC201191 Edad: 4 Años, 11 Meses

Hora: 5:00:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,556,287)

Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO

No Afiliador: 7034300

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

RFC: AAUE100310 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

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 16/feb/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC201067 Edad: 5 Años, 9 Meses

Hora: 8:49:28 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,556,056)

Paciente: GUEVARA OLIVAS RODRIGO

No Afiliacion: 3081205

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

RFC: GUOR180422 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

\$539.45

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 16/12/2014

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC201038 Edad: 3 Años, 2 Meses

Hora: 7:26:49 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,555,999)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliación: 0575900

La cantidad de SETESCIENTOS DIECISEIS PESOS 84/100 M.N.

RFC: ROOG201126 CURP:

Por concepto de:

CAUDIOMETRIA Y FONIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$716.84 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$716.84
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$716.84



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15 Feb / 2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RC201037

Edad: 3 Años, 2 Meses

Hora: 7:25:26 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE

Externo (1,555,997)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0575900

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

RFC: ROOG201126

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

\$539.45

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10 feb./2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

op

Recibo de caja

Recibo: RC201408 Edad: 8 Años, 8 Meses

Hora: 4:28:29 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,556,671)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

No Afiliacion: 494000

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

RFC: CASL150810PE0

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

\$450.23

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 19/feb./2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC201643 Edad: 8 Años, 4 Meses

Hora: 4:42:49 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,557,161)

Paciente: AMPARAN URIBE EDEN

No Afiliacion: 7034300

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

RFC: AAUE230930G52 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, 20/feb/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC201605 Edad: 5 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,557,116)

Hora: 2:52:07 pm

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

No Afiliacion: 0630700

RFC: CAVT180327778 CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2
PRUEBAS CUTANEAS DE ALERGIA

\$530.46

\$2,000.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito	\$2,539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,539.45

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,539.45


CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20Feb/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC202822 Edad: 0 Años, 0 Meses

Hora: 4:33:48 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,559,461)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ RECIEN NACIDO

No Afiliación: 4571400

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

RFC: PAHR240223L14

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

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/feb/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

00

Recibo: RC202715 Edad: 3 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,559.352)

Hora: 1:20:59 pm

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

No Afiliacion: 5836700

RFC: CAVT200027 CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$539.45
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/feb/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO