



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00918 Del 17/05/2024

Concepto: F/HIE4149 SERVICIO MEDICO ABRIL 2024

Usu: DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 01/jun./2024 07:39 p. m.
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
219236

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$10,934.49		FF., F/HIE4149 SERVICIO MEDICO ABRIL 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$10,934.49	FF., F/HIE4149 SERVICIO MEDICO ABRIL 2024
Sumas iguales =>			10,934.49	10,934.49	

TR-0838



Viernes 17 de Mayo del 2024, 11:17:22 AM 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 **219236**.

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	\$ 10,934.49
Referencia Numérica	4149
Concepto del pago	SERVICIO MEDICO ABRIL CEDH
Clave de rastreo	085902192364313841
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	17/05/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: 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"



Usu: analuisa
Rep: rptAuxiliarCuentas

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/may./2024 al 16/may./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
16/may./2024
02:36 p. m.

Cuenta	Nombre de la Cuenta		Movimientos del Periodo		Saldo Inicial	Movimientos del Periodo		Saldos	
	Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura		Cheque / Folio	Concepto		Cargos
2117-02-0001									
							RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$0.00	\$0.00
					\$74,254.68			\$0.00	\$0.00
					Total :	74,254.68		0.00	0.00
									74,254.68



Folio Fiscal (UUID)	
17FFEE71-97EB-AB4F-A97D-1377B7F326DA	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 4149
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-05-07T09:24:22
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	10,934.49	\$ 1.00		\$ 10,934.49
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2024								



	Total con letra: DIEZ MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 10,934.49
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 10,934.49

Sello digital del Emisor:

IuyQBvrFIXPKQJXen7V6S6hvf9Rdz7PNH1uGXaxaYIFFTUVI3WY4cHEUT/e/bPvm8HC7fLcXhG6n60DVYeeH++otJuZNOFDW8/jmy4Vepma7KIYron8PpC7YELALRZ3+u2OIo0V
N1J0TTM7KPz9DvfSD4PzfpqI7ziv+0RXOF5OLq1Pp2/wyYy3qvgXvJxvLRwOCIO71ICBnUhhU7KM7DpVgPdwmxEo9LaSODqFmq52JV4xL27PUy64+AMFJSDGw0t1wTu3aKQh/
hjciefcrcdkj5fO+uR1d1BEADRweswjfmXploC543Y5yNQHnb9n5RGpApSdZbFHjh3VeTUpQ==

Sello digital del SAT:

AVwCXuECXZ3q1bfeyu9xCQZEHI++5Xe2c1UJx0zBSD2NjECvI7BgPC5tu0VOIx5y39P1NUYwT5PtrV/X5JGenPNHW4Lz2wPQe2MnDmbXoFQgyuu5/3dh9dPB3cgkIN6ZYQoqpQKZ8z
wouXYaq+MCw7FnUnOAbwZUWclWJQLlriX92trg4fvwm5INI3hLrGXhkOywm2p5IQifqzpqY0Am5bocoqLFs0I7BUICcKTvsw4+I+Oy1w/a0+HQTBTfQABkjPbFceltVe4Q8TMeyuD3VbGt
Av8EP2GB2+cGSGsKJWKwy1K6cf0pyQcfYovVHU+VSqPneWST747uPLqRfPWw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|17FFEE71-97EB-AB4F-A97D-1377B7F326DA|2024-05-07T10:24:22|SCD110105654||IuyQBvrFIXPKQJXen7V6S6hvf9Rdz7PNH1uGXaxaYIFFTUVI3WY4cHEUT/e/bPvm8HC7fLcXhG6n60DVYeeH++otJuZNOFDW8/jmy4Vepma7KIYron8PpC7YELALRZ3+u2OIo0VN1J0TTM7KPz9DvfSD4PzfpqI7ziv+0RXOF5OLq1Pp2/wyYy3qvgXvJxvLRwOCIO71ICBnUhhU7KM7DpVgPdwmxEo9LaSODqFmq52JV4xL27PUy64+AMFJSDGw0t1wTu3aKQh/hjciefcrcdkj5fO+uR1d1BEADRweswjfmXploC543Y5yNQHnb9n5RGpApSdZbFHjh3VeTUpQ==||00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-05-07T10:24:22

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC208604 Edad: 6 Años. 0 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,570,098)
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: CAVT180327778 CURP:

Hora: 4:48:18 pm

No Afiliación: 5838705

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC209077 Edad: 3 Años, 4 Meses

Hora: 4:39:20 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,569,091)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliación: 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, 21abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC207861 Edad: 3 Años. 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,568,703)

Hora: 4:44:55 pm

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL
La cantidad de SEISCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 6575908

RFC: ROOG201126 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$620.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$620.00

\$620.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$620.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 1/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA USARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC207782 Edad: 0 Años, 1 Meses

Hora: 11:32:00 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,588.579)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliacion: 4571400

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

RFC: PAHE2402233W2 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, 11/01/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC208182 Edad: 8 Años, 1 Meses

Hora: 11:41:38 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,589,316)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliacion: 4571400

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

RFC: PAHE2402233WZ

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, 3abr/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL LALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

00

Recibo: RC208145 Edad: 0 Años, 6 Meses

Hora: 9:41:28 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,569,224)

Paciente: AMPARAN URIBE EDEN
La cantidad de QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.

No Afiliacion: 7034306

RFC: AAUE230930G52 CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

Farmas 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, 31abr/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC208854 Edad: 0 Años, 6 Meses

Hora: 8:02:42 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,570,226)

Paciente: AMPARAN URIBE EDEN

No Afiliacion: 7034300

La cantidad de UN MIL CIENTO PESOS 08/100 M.N.

RFC: AAUE230930G52

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,100.06 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,100.06

Excepciones

\$1,100.06

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$1,100.06

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/17/2004

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC208638 Edad: 8 Años, 9 Meses

Hora: 7:25:14 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,570,193)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

No Afiliacion: 494000

La cantidad de QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N.

RFC: CASL160810PE0

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$564.53 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$564.53

\$564.53

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$564.53



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8 de febrero de 2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC208992

Edad: 9 Años, 8 Meses

Hora: 5:03:52 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,570,809)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

No Afiliacion: 4301107

La cantidad de CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

RFC: CARP140714

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

\$471.17

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17

Rosalia Rey J.

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/abr./2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC200726 Edad: 3 Años. 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,572,348)
Paciente: FLORES OLIVAS ARMANDO FABIAN
La cantidad de: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.
RFC: FOAA2008197S1 CURP:

Hora: 2:14:50 pm

No Afiliacion: 8458400

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, 15/abr/2024

Larissa Olivassu.

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC209570 Edad: 3 Años, 6 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,571,936)

Hora: 6:02:21 pm

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

No Afiliacion: 5830700

RFC: CAVT200927 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, 12/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

00

Recibo: RC209580 Edad: 3 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,571,948)
Paciente: FLORES OLIVAS ARMANDO FABIAN
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: FOOA2006197S1 CURP:

Hora: 6:47:46 pm

No Afiliación: 8458405

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, 12/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC210487 Edad: 13 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,573,710)
Paciente: HERNANDEZ GRADO DEBANHI NATALIA
La cantidad de QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.
RFC: HEGD101029 CURP:
Por concepto de:

Hora: 2:13:45 pm

No Afiliacion: 978305

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, 18/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA, UGARTE PAULINA

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

pp

Recibo: RC211195 Edad: 6 Años, 0 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,575,079)
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO
La cantidad de NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N.
RFC: CAVT190327778 CURP:

Hora: 2:28:12 pm

No Afiliación: 5838705

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2
INMUNOTERAPIA

\$539.45
\$423.25

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$962.70 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$962.70

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$962.70



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA USARTE PAULINA

Cajero(a): DURAN LLANES ANA LAURA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC212311 Edad: 6 Años, 0 Meses

Hora: 10:24:36 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,577,136)

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

Exenciones

\$539.45

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/abr/2024

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC211380 Edad: 0 Años, 2 Meses

Hora: 11:38:41 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,575,409)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliacion: 4571408

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

RFC: PAHE2402233WZ

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, 24/abr/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibó: RC211491 Edad: 3 Años, 4 Meses

Hora: 4:32:05 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,575,569)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0570900

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

RFC: ROOG201128 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, 24/08/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

en

Recibo: RC211490 Edad: 7 Años. 2 Meses

Hora: 4:31:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,575,588)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliación: 0575905

La cantidad de CUATROCIENTOS 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, 24/abr/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC211402

Edad: 7 Años. 1 Meses

Hora: 1:25:39 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,575,455)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

La cantidad de OCHOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESH170322QXA

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

Exenciones

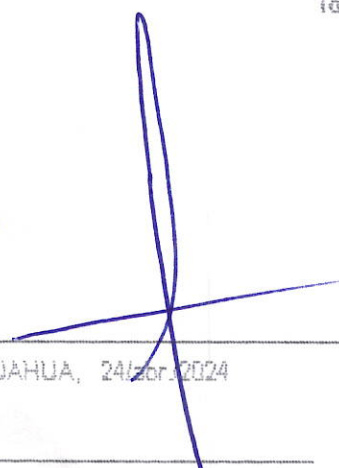
\$896.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$896.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/abr/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALVARO