



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00240 Del 09/11/2022

Fecha y hora de Impresión | 28/nov./2022 03:51 p. m.
Página | 1

Concepto: F/CSM329 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA OCTUBRE 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
147253

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$344.00		F/CSM329 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA OCTUBRE 2022
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$344.00	F/CSM329 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA OCTUBRE 2022
Sumas iguales =>			344.00	344.00	



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
8D4A4A42-F15A-8842-91E9-3A673A1C163E	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	CSM 329
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31453
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2022-11-04T11:53:28
Confirmación	Tipo de Relación

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)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 344.00		\$ 344.00
Descripción SERVICIO MEDICO DE CONSULTA PSIQUIÁTRICA EL DÍA 07 DE OCTUBRE 2022 A DERECHOHABIENTES: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ							



Total con letra:
TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 344.00
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 344.00

Sello digital del Emisor:

OUQYtwJdVWPFVQMDx1pb1yrQ9gsXukAu+bEUjB1VpSk3/s6ufn+ZYHson2lsqk2UM/s1ahL1B7DVAY+pTqUllr8egKtFIRnRCCAxH6o4Vdwt8hOmMvarNdfz3jCPhuW3TvoA9HHyVFC7ersVGrqxVdhcFD7hiSt+8Fd2iIR2/5oGNME7JOANoFtTqHvr1vY4e7e9987vCCAgWJcNL9VJSu9z5xb10X4zX08bVTn/OzkIzLLeaSiGXbWUZWqVOzgavpNfc7aeXv4/occxHWsvbwfDPwS6wOCwz0Lk5orvWZvm4qsq8bZwGOGuHPW6ZbKajaPk7gfSvbXvUXV2/qyw==

Sello digital del SAT:

rciAt9O4YJW3apa8SHiYh/r8qaJh6oqsKVTG8dsZQOQCPOEgmgFFZY0+dVQn7zNG4xqsXjUf0vIUgM6IY4kT10asfbc5px498SATns5oF904eoyZmYIRZOymkURv5VeHq9ORvWcz9N633Xo1kvhN9ESaD/JRGNHhspMoqUKTctp+FABkLqk7LGL8X4JjezXeFhYqjra3bNBvini9wXIRhNXBXrtLCSbqF0ew/5MfJUGFKLsilgNuDjGbvQK8HH1eyxQtJUey1tZhg+E0B8Rh4XgJL7WL4uUq3TiiPsvk2/nkCaRN1xpxhudZPms+FXjv5zUj0KUKYO1sGJyxQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|8D4A4A42-F15A-8842-91E9-3A673A1C163E|2022-11-04T12:53:28|SCD110105654|OUQYtwJdVWPFVQMDx1pb1yrQ9gsXukAu+bEUjB1VpSk3/s6ufn+ZYHson2lsqk2UM/s1ahL1B7DVAY+pTqUllr8egKtFIRnRCCAxH6o4Vdwt8hOmMvarNdfz3jCPhuW3TvoA9HHyVFC7ersVGrqxVdhcFD7hiSt+8Fd2iIR2/5oGNME7JOANoFtTqHvr1vY4e7e9987vCCAgWJcNL9VJSu9z5xb10X4zX08bVTn/OzkIzLLeaSiGXbWUZWqVOzgavpNfc7aeXv4/occxHWsvbwfDPwS6wOCwz0Lk5orvWZvm4qsq8bZwGOGuHPW6ZbKajaPk7gfSvbXvUXV2/qyw==|0000100000502000436|

Certificado del Emisor: 00001000005010602404

Fecha y Hora de Certificación: 2022-11-04T12:53:28

Certificado SAT: 0000100000502000436

Proveedor de Certificación: SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL PSICUATRICO DOCTOR IGNACIO BARRALES BARRALLA
 P.O. BOX 122

Recepción: RC61676 Edad: 55 Años, 0 Meses Hora: 8:29:00 am
 Empresa: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (CHISAL)
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Efectivo: 55.00
 Paciente: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ No. Afiliación: 615301
 La cantidad de: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 (M)
 RFC: SAT5678911 CURP: SAT567891102040001
 Por concepto de:

C. PSIQUIATRIA No. Cita 16046176 (PSIQUIATRIA)			5344.00
Formas de pago (incluyen adeudos)		SUBTOTAL	5344.00
	Pesos / Centavos	IMPORTE	50.00
Credito	5344.00 / 50.00	IMPORTE	50.00
Efectivo	50.00 / 50.00	TOTAL	5344.00

CHIHUAHUA CHIHUAHUA TERCEROS

Tercera, ARHUUC CUERPO MEXICANO

UNITED STATES DEPARTMENT OF THE INTERIOR
BUREAU OF LAND MANAGEMENT

Section: 508 171 Date: 10-10-1966
 District: DISTRICT OF NEW MEXICO
 Location: CERRILLO GRANDE State: NM
 Section: 508 171
 Township: 36S Range: 12E
 T17N R12E S36

Page: 1 of 1

CERRILLO GRANDE		ACRES	
Formal Survey	6.0700	Excess	0.00
Unsurveyed	0.0000	Unsurveyed	0.00
Total	6.0700	Total	6.0700

CERRILLO GRANDE, NEW MEXICO

[Handwritten Signature]

DISTRICT SUPERVISOR