



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: E00070 Del 18/02/2022

Fecha y hora de Impresión | 22/feb./2022
12:02 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU4116 SERVICIO MEDICO ENERO 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
286179

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$22,794.48		F/HCU4116 SERVICIO MEDICO ENERO 2022
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$22,794.48	F/HCU4116 SERVICIO MEDICO ENERO 2022
Sumas iguales =>			<u>22,794.48</u>	<u>22,794.48</u>	



Viernes 18 de Febrero de 2022, 3:04 PM Centro de México

BancaNet Empresarial

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA MEXICO - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 22,794.48
	Fecha valor	18/02/2022
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	4116
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	286179
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

OK
Pagada
18-feb-22
TR-0190
E00070



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
8cc7e29d-8da7-4cc1-ac16-00422c1a281e	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 4116
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2022-02-15T10:36:39
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
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 391.33		\$ 391.33
HOSPITALIZACION							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 656.06		\$ 1,968.19
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 7,658.77		\$ 7,658.77
RAYOS X							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,850.20		\$ 1,850.20
SUBROGACION							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	33.00	\$ 331.09		\$ 10,925.99
CONSULTA MEDICA SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2022 PAQUETE: 23209							



Total con letra:
VEINTIDÓS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 48/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1



Subtotal	\$ 22,794.48
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 22,794.48

Sello digital del Emisor:

ciEkl9mZ+p9FGfaPldCm+DSsEbDa8Zn5FZQ2T4eQKJmH-QHt9bAMQycYqYAeuMoqnnRzChbTcuJbr2B2GBMr9LxNPUuYo0KX0445nEI+1x4X05dH9U+TS1h3mheN7aTpoTpiD
TzsyJl/a0pjf8iCoyJ26871yGZkrG07IPaotdwNYgjDWNdy5OOguENmSMI+dCgm0ADixhslQyfkzFLtmXCYHmKfQzBh89JqAGbSBYiB/N6ar0ZUwB8dWCUrvOyZOATngqWZ8pK
ASBkAc6qb4b/IYCAM9kBgEdzZHNfl5BAexplVybjsxwfEmtRi4rSJMz3mQMwIGM+mX9KB5uQ==

Sello digital del SAT:

KxQzwdgULNKwuKzPEst5J5gNLc5x+iqP12cQaneg5znoJ/xiqPYQHr172MavU3pLubF8gPLvllwvs3lmmul+0hmWZum78fm7bYCsY+CzzYsEnfW1VKY6MV1aR0lc4T8luBr6SuHdW0z0E
pFr+J+u26eehCt0Yhs3SmQW6uxkRznFRHClwUQOIRdeHzyU15cB9apWIX4ADVjRvIWB0LTPiKa1LmgYe0pVgdjw93Z65H1TKNaB57Hlur28AJkTeqOG2bG2bD1NQ+vn8pxkE9P+Xg
hOAAm+L023m27qcR0pbTMVMSSyVyB7Zwql9xbR0MRT/IDsdliJqlitrg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|8cc7e29d-8da7-4cc1-ac16-00422c1a281e|2022-02-15T11:36:39|CFA110411FW5|ciEkl9mZ+p9FGfaPldCm+DSsEbDa8Zn5FZQ2T4eQKJmH-QHt9bAMQycYqYAeuMoqnnRzChbTcuJbr2B2GBMr9LxNPUuYo0KX0445nEI+1x4X05dH9U+TS1h3mheN7aTpoTpiDTzsyJl/a0pjf8iCoyJ26871yGZkrG07IPaotdwNYgjDWNdy5OOguENmSMI+dCgm0ADixhslQyfkzFLtmXCYHmKfQzBh89JqAGbSBYiB/N6ar0ZUwB8dWCUrvOyZOATngqWZ8pKASBkAc6qb4b/IYCAM9kBgEdzZHNfl5BAexplVybjsxwfEmtRi4rSJMz3mQMwIGM+mX9KB5uQ=|0000100000509528575|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2022-02-15T11:36:39
Certificado SAT: 00001000000509528575 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 23209
 FECHA DE ENVIO 02/02/2022 12:00:00a. rr
 FECHA DE PAGO 02/02/2022 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
28/01/2022	CONSULTA	TI181424	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		151.65
03/01/2022	CONSULTA	TI176745	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	6311505	324.50
03/01/2022	CONSULTA	TI176867	ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE		324.50
04/01/2022	CONSULTA	TI176942	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	324.50
05/01/2022	CONSULTA	TI177079	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	324.50
05/01/2022	CONSULTA	TI177225	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		324.50
05/01/2022	CONSULTA	TI177249	VALENZUELA RIVERA DANIEL ANDREE	670006	324.50
05/01/2022	CONSULTA	TI177260	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		324.50
05/01/2022	CONSULTA	TI177268	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	324.50
05/01/2022	CONSULTA	TI177292	DIAZ CORDERO ERIK	5819101	324.50
06/01/2022	CONSULTA	TI177371	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	324.50
06/01/2022	CONSULTA	TI177386	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	324.50
11/01/2022	CONSULTA	TI178074	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	5664902	324.50
19/01/2022	CONSULTA	TI179611	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	324.50
21/01/2022	CONSULTA	TI180067	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	324.50
26/01/2022	CONSULTA	TI180884	BARRERA ROBLEDO ROSALVA		324.50
26/01/2022	CONSULTA	TI181018	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		324.50
26/01/2022	CONSULTA	TI181043	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	324.50
28/01/2022	CONSULTA	TI181373	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		324.50
28/01/2022	CONSULTA	TI181397	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		324.50
31/01/2022	CONSULTA	TI181840	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		324.50
03/01/2022	CONSULTA	ST371967	BARRERA ROBLEDO ROSALVA		341.23
03/01/2022	CONSULTA	ST371968	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	341.23
03/01/2022	CONSULTA	ST371969	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	341.23
04/01/2022	CONSULTA	ST372150	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		341.23
07/01/2022	CONSULTA	ST372705	GONZALEZ MORENO JOSE LUIS		341.23
11/01/2022	CONSULTA	TC675920	GONZALEZ MORENO JOSE LUIS		341.23
14/01/2022	CONSULTA	ST373073	ESPINO MUELA MONICA LETICIA	7510801	341.23
14/01/2022	CONSULTA	ST373074	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		341.23
19/01/2022	CONSULTA	TC676349	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	341.23
19/01/2022	CONSULTA	TC676350	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	516805	341.23
21/01/2022	CONSULTA	TC676533	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	341.23
21/01/2022	CONSULTA	TC676534	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	341.23
27/01/2022	CONSULTA	TC676954	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	4571401	341.23
09/01/2022	FACTURA	RR279948	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA		391.33
03/01/2022	CONSULTA	TI176666	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	6311505	805.12
05/01/2022	CONSULTA	TI177224	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	1,011.42
24/01/2022	FACTURA	EA87357	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	1,850.20
31/01/2022	CONSULTA	TC677035	BELTRAN NUÑEZ JOSE LUIS	6948902	7,658.77

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 23209
FECHA DE ENVIO 02/02/2022 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 02/02/2022 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
GRAN TOTAL					\$22,794.48

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General



E00079
1802

Folio Fiscal (UUID)	
85c1a37d-7a3e-4ccc-9189-0062f1ead42f	
Método de Pago	Recibo de Pago
	P 1178
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
	2022-03-10T11:47:45
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: P01(Por definir)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
84111506		ACT		1.00	\$ 0.00		\$ 0.00

Información Complemento de Pagos:							
Pago:							
Fecha de Pago	2022-02-18T12:00:00	Forma de Pago	03(Transferencia electrónica de fondos)				
RFC Emisor Cuenta Ordenante	BNM840515VB1	RFC Emisor Cuenta de Beneficiario	BBA830831LJ2				
Moneda	MXN	Monto	\$ 22,794.48				

Documentos Relacionados:						
Id Documento	8cc7e29d-8da7-4cc1-ac16-00422c1a281e	Método de Pago	PPD(Pago en parcialidades o diferido)	Moneda	MXN	
Importe Saldo Anterior	\$ 22,794.48	Importe Pagado	\$ 22,794.48	Importe Saldo Insoluto	\$ 0.00	
Numero de Parcialidad	1					



Total con letra:
CERO XXX 00/100.-XXX

Subtotal	\$ 0.00
Total	\$ 0.00

Sello digital del Emisor:

I6mVkJ9OsJHIE0MFhSzkK02jKLVpJ2otPQ6HkkMSZQh9zUiv/QPiasdS+493fN+z5c5JjBaNNR336eO6/7aR1iuHbznrKJyZ8WH1u23MSbBmU2iO/ESE6i/6i+6LCp9uvSmhdQ7V
Dxdpdhc1Of9eIAOycpRu41ytSMusqcevWdeI3W+yh9Wu0H4pt5C0Thkroy8+/fm/U04e4x3yFyljVZQWmih8aVjYJkkBOWpDAyytYfapNrnBnGrL1IXMEIJFOLJj8KR1Jt2S6IDm2KIY
M/iAjiEHxQJnbjAD70/fero82FYeCOcwwlegVo6TJ5nILbWvHXKICBMXLz220g==

Sello digital del SAT:

TOakh0gfbHzuoGUozsQTrID99eyKNFUM01QLxe+MaLCCOtE2YbgbdQLOwIEDNy6UAzfiKDRcMb+dhk+mc9nXLRg+yuL8Fhnlj36/E6VrGLyOePXV+ZFn7rZ0P510i5XZNPnVLk+JcFy
FxiDQh2BqwlrOGZZSt7ot2gNmSl7qAm0BhAusp8VzqVfba45GesngFLj8jXp8/xKpzFgeGQMHKqq8dpxT5FYSolHmT3tmyKjF8w1xTMW2A25cQXYV9eVv9C4tIs12mr5QW/J67p9anc
95Pe72MOVt63HlaHW9DHIyKIA57sZ9VaDQlazz53tygAlyFIPrSLcGmMOA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|85c1a37d-7a3e-4ccc-9189-0062f1ead42f|2022-03-10T12:47:45|CFA110411FW5||6mVkJ9OsJHIE0MFhSzkK02jKLVpJ2otPQ6HkkMSZQh9zUiv/QPiasdS+493fN+z5c5JjBaNNR336eO6/7aR1iuHbznrKJyZ8WH1u23MSbBmU2iO/ESE6i/6i+6LCp9uvSmhdQ7V
Dxdpdhc1Of9eIAOycpRu41ytSMusqcevWdeI3W+yh9Wu0H4pt5C0Thkroy8+/fm/U04e4x3yFyljVZQWmih8aVjYJkkBOWpDAyytYfapNrnBnGrL1IXMEIJFOLJj8KR1Jt2S6IDm2KIY
M/iAjiEHxQJnbjAD70/fero82FYeCOcwwlegVo6TJ5nILbWvHXKICBMXLz220g==|00001000000509528575||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404
Certificado SAT: 00001000000509528575

Fecha y Hora de Certificación: 2022-03-10T12:47:45
Proveedor de Certificación: CFA110411FW5