



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00150 Del 21/06/2022

Fecha y hora de Impresión | 27/jun./2022  
12:05 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HIE2861 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE MAYO 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
254141

| No                         | Cuenta       | Descripción de la cuenta     | Cargo            | Abono            | Concepto del movimiento                                |
|----------------------------|--------------|------------------------------|------------------|------------------|--|
| 0001                       | 2117-02-0001 | RETENCION SERV. MED. ICHISAL | \$31,673.77      |                  | F/HIE2861 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE<br>MAYO 2022 |
| 0002                       | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL.        |                  | \$31,673.77      | F/HIE2861 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE<br>MAYO 2022 |
| <b>Sumas iguales =&gt;</b> |              |                              | <u>31,673.77</u> | <u>31,673.77</u> |  |

Jueves 23 de Junio del 2022, 2:58:36 PM Centro de México

## Historial -

|              |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| Cliente      | 73562443                             |
| Razón Social | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM |

## Detalle de operación

## Datos de la operación

|                        |                      |                        |                           |
|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------|
| Nombre de la operación | Pago Interbancario   | Estatus                | Por Aplicar               |
| Fecha de solicitud     | 21/06/2022 16:09:00  | Fecha                  | Mismo Día                 |
| Servicio / Medio       | BancaNet Empresarial | Número de Autorización | 254141                    |
| Importe                | \$ 31,673.77         | Autorizador 1          | 07 PERLA I RIVERA O       |
| Moneda                 | MXN                  | Autorizador 2          | 08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA |

## Cuentas

|                          | Cuenta destino     | Cuenta origen |
|--------------------------|--------------------|---------------|
| Tipo                     |                    | Cheques       |
| Sucursal                 |                    | 934           |
| Cuenta                   | 012150001163779474 | 3513213       |
| Nombre                   | BBVA MEXICO        |               |
| Fecha valor / Aplicación |                    |               |

## Datos adicionales

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| RFC                  |                           |
| IVA                  | \$ 0.00                   |
| Clave de rastreo     |                           |
| Número de referencia | 2880                      |
| Concepto del Pago    | SERVICIO MEDICO EMPLEADOS |
| Beneficiario         |                           |

\*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.



ICHISAL

| Folio Fiscal (UUID)                  |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| 6AF6AD5B-0157-6546-AF3B-D4CA6C5A01AE |                     |
| Método de Pago                       | Recibo de Pago      |
|                                      | P 1338              |
| Condiciones de Pago                  | Lugar de Expedición |
|                                      | 31000               |
| Forma de Pago                        | Fecha               |
|                                      | 2022-07-19T11:13:30 |
| Confirmación                         | Tipo de Relación    |
|                                      |                     |

| Emisor   |
|--|
| INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD<br>ICS8708256C8<br>Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos) |

| Receptor   |
|--|
| COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS<br>CED920927MP5<br>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 |
| Descripción |                       |             |        |          |            |           |         |
| Pago        |                       |             |        |          |            |           |         |

Información Complemento de Pagos:

| Pago:                                     |  |
|---|--|
| Fecha de Pago: 2022-06-21T12:00:00        | Forma de Pago: 03(Transferencia electrónica de fondos) |
| RFC Emisor Cuenta Ordenante: BNM840515VB1 | RFC Emisor Cuenta de Beneficiario: BBA830831LJ2        |
| Moneda: MXN                               | Monto: \$ 31,673.77                                    |

Documentos Relacionados:

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| Id Documento: 9ca24ed3-151a-704a-84be-41c7ed8d0d20 | Método de Pago: PPD(Pago en parcialidades o diferido) | Moneda: MXN                     |
| Importe Saldo Anterior: \$ 31,673.77               | Importe Pagado: \$ 31,673.77                          | Importe Saldo Insoluto: \$ 0.00 |
| Numero de Parcialidad: 1                           |   |                                 |

E150  
21/6/22  
TR



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

Subtotal \$ 0.00

Total \$ 0.00

Sello digital del Emisor:

VUiAtGMtx/eoig7ceJBbtvd5JqzFQ3wpluVBCXORA2q1qguJ3VprbuNohuBXWJ9f9vwfa2kZ8y94bMm5w1H0x/d5KYC8CqeiEwGYdOL1WIOCUD3wtO18+LZimRw7PEeOLyIsEo1sReyx+FMLXJzKGmajDffj/W0Xd2HPHDzOT/ExelfmoJCSyF7qCNTH2NuwoF2IQV+celKjbqtX5B6dZgUTanIMPDM44MS9o1gGz3jdOjxqy2WB0se0hFCNeYarQ4s41IAUVCXhuaHZhKu8Nr0t8v5mRoV0VibsFHUCaj++T4JVoiFEToJLIM+CM2/x9zsCt440KNnC1YUBLQQ==

Sello digital del SAT:

g2mcfDPJoSe4TR3h79iWc3GWHaS9jTggHox+7G9AOvi4Z33RzAZCAPSSWlrS3DNoQCVQ6AbamSipoHEGsa4IT/OkZ1ggCMA9O76DCFRzuiDok6DKGCH8RQUhRipk2lZdzTnD8BZZXg6ZUWrvdJw/DHgYSzspAB1NQH15++CuaZ1+TZIKRQGgavJumkKzji0Ne6HabmfC0ZKY3pLHtZ2IXZkQJrDoUK5BHFQux2fDe1nt2TDSo4VJl/ofjt6T5V5BKV82Kvww9wEmfjvLBS/xVCCrNrELr50VKxW221Ywf5+e7uUXIPeganKUXee8p4nIICzsCxaD5K7+TeK9g==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|6AF6AD5B-0157-6546-AF3B-D4CA6C5A01AE|2022-07-19T12:13:31|SCD110105654|VUiAtGMtx/eoig7ceJBbtvd5JqzFQ3wpluVBCXORA2q1qguJ3VprbuNohuBXWJ9f9vwfa2kZ8y94bMm5w1H0x/d5KYC8CqeiEwGYdOL1WIOCUD3wtO18+LZimRw7PEeOLyIsEo1sReyx+FMLXJzKGmajDffj/W0Xd2HPHDzOT/ExelfmoJCSyF7qCNTH2NuwoF2IQV+celKjbqtX5B6dZgUTanIMPDM44MS9o1gGz3jdOjxqy2WB0se0hFCNeYarQ4s41IAUVCXhuaHZhKu8Nr0t8v5mRoV0VibsFHUCaj++T4JVoiFEToJLIM+CM2/x9zsCt440KNnC1YUBLQQ==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2022-07-19T12:13:31  
Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654

10-18 1957/27

TR-0649



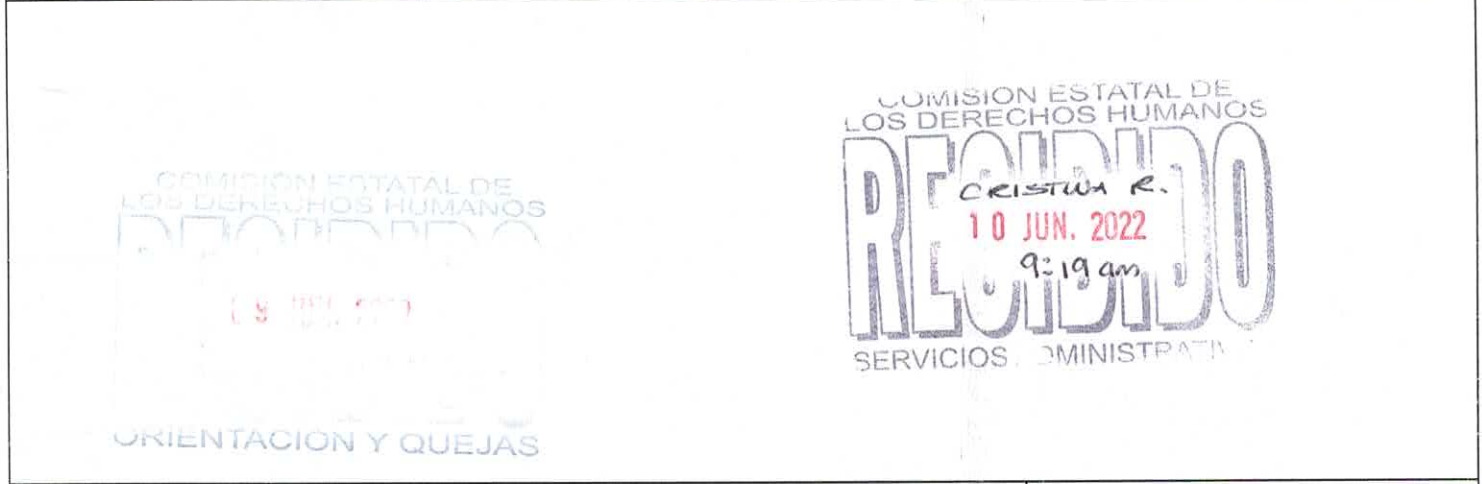
ICHISAL

| Folio Fiscal (UUID)                    |                     |
|--|---------------------|
| 9CA24ED3-151A-704A-84BE-41C7ED8D0D20   |                     |
| Método de Pago                         | Factura             |
| PPD (Pago en parcialidades o diferido) | HIE 2880            |
| Condiciones de Pago                    | Lugar de Expedición |
|  | 31090               |
| Forma de Pago                          | Fecha               |
| 99(Por definir)                        | 2022-06-03T11:20:21 |
| 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 | 5,988.27  | \$ 1.00    |           | \$ 5,988.27  |
| SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2022 |                       |             |          |           |            |           |              |
| 85101501  | HOSP01                | E48         | SERVICIO | 23,984.93 | \$ 1.00    |           | \$ 23,984.93 |
| HOSPITALIZACION                                     |                       |             |          |           |            |           |              |
| 85121800  | LAB01                 | E48         | SERVICIO | 538.60    | \$ 1.00    |           | \$ 538.60    |
| LABORATORIO   |                       |             |          |           |            |           |              |
| 85121808  | X01                   | E48         | SERVICIO | 1,161.97  | \$ 1.00    |           | \$ 1,161.97  |
| RAYOS X   |                       |             |          |           |            |           |              |



|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <b>Total con letra:</b><br>TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 77/100.-MXN<br>Tipo de Cambio: 1 | Subtotal \$ 31,673.77<br>IVA 0.00% \$0.00 |
|  |   | <b>Total \$ 31,673.77</b>                 |

Sello digital del Emisor:

m/5ITePfbStA3n06RCOSII8Ra/hMABFsHwxFSU5L2DP4a0wetnoKh4Cd739wfmK68e6PajJeLM3emtM+BhWoF9EdDX47csPmwuEdW+csbpiYRS9GGeUvGM1Xq/0WKXrRORN YFvo7kGzHpcPnbnmLugbm6EqhQqdDqYniGEIADFZqBU1cbFZNSAqeokLzb3fY3Abnp86/Tn7YrKwKZFmw0OykaLdYpJGYXABWqmMzk3OAGhqXIOyXun94RmsfVZpKnS84KG MzQJeGWWk5belNKljvx9xQHgsi40pQggR8Az33XASe4qVSSsbb5aVsGE2ZCPTeEqKteYanwQ1jX4hCw==

Sello digital del SAT:

XQai9ZQA1NA1ioanYUAvYy5DtW92gttbAg25v3xU0WQTE4abymXp3TUGrPfcKpV3Ww6uxESGTJMF0EvuZdBxDrQmv8Vc0De/VPIhR9Y5mMlcEicyn2Y34pj1a7AMjKL/i7FpP1BErjc i55NdAZLVrx6A6sDQ/6aMjdVcmo6xTci13W8iPL+36K115bUddhFnCRGcDN9hJfnh9K+JvEIJcuWC/KI33tH5e9fM3lwV+c19cDeJSNBipJBoGujNmu8dRGj/Bz+vafL/BGqel9I2+UoO/LiW cFX681dEFuGOGah61pSp27rznKcfuZ6FIELrtgUi3YGnePgV6lp9Kw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|9CA24ED3-151A-704A-84BE-41C7ED8D0D20|2022-06-03T12:20:21|SCD110105654|m/5ITePfbStA3n06RCOSII8Ra/hMABFsHwxFSU5L2DP4a0wetnoKh4Cd739wfmK68e6PajJeLM3emtM+BhWoF9EdDX47csPmwuEdW+csbpiYRS9GGeUvGM1Xq/0WKXrRORN YFvo7kGzHpcPnbnmLugbm6EqhQqdDqYniGEIADFZqBU1cbFZNSAqeokLzb3fY3Abnp86/Tn7YrKwKZFmw0OykaLdYpJGYXABWqmMzk3OAGhqXIOyXun94RmsfVZpKnS84KG MzQJeGWWk5belNKljvx9xQHgsi40pQggR8Az33XASe4qVSSsbb5aVsGE2ZCPTeEqKteYanwQ1jX4hCw==|00001000000502000436||

|  |  |
|--|--|
| Certificado del Emisor: 00001000000510602404 | Fecha y Hora de Certificación: 2022-06-03T12:20:21 |
| Certificado SAT: 00001000000502000436        | Proveedor de Certificación: SCD110105654           |

2125/22



Chihuahua, Chih., lunes, 13 de junio de 2022



**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**A quien corresponda:**

Por medio del presente me permito hacerle llegar el desglose de facturas para la confirmación de su saldo, por un total de \$31,673.77 con las facturas pendientes de pago que tiene con el Hospital Infantil de Especialidades del Estado de Chihuahua, algunas aún sin vencer, agradeciendo de antemano los pagos que pueda realizar en caso de contar con algún tipo de cartera vencida, favor de confirmar al correo [creditoycobranza@chihuahua.gob.mx](mailto:creditoycobranza@chihuahua.gob.mx), ya sea que los saldos contables son correctos o bien, si es necesario hacer algún tipo de aclaración.

Así mismo, aprovecho para enviar los datos bancarios en caso de contar pago por transferencia.

|  |
|--|
| <b>CUENTA HIECH</b>  |
| BANCOMER   |
| CTA 0116378331   |
| CLAVE 012150001163783318   |
| FAVOR DE NOTIFICAR AL SIGUIENTE CORREO   |
| <a href="mailto:creditoycobranza@chihuahua.gob.mx">creditoycobranza@chihuahua.gob.mx</a> |

**Atentamente**

**LIC. CLAUDIA ISABEL RETANA DURAN**  
**CONTADOR DEL HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA**

C.P. YOHANA LIZETH ROBLES HERRERA  
 Dpto. Crédito y Cobranza  
 6144293300 Ext 22941



SECRETARÍA  
 DE SALUD

**ICHISAL**  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
 DE SALUD

"2022. Año del Centenario de la Llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"  
 Calle Prolongación Pacheco S/N, Col. Avalos, Chihuahua, Chih.  
 Teléfono (614) 429-3300. Ext. 22941 [www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud](http://www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud)

**COBRANZA JUNIO 2022**

| CLIENTE | SERVICIO MÉDICO | FECHA FACTURA | EJERCICIO | NO DE FACTURA | SALDO     | DIAS DESDE FACTURACION |
|---------|-----------------|---------------|-----------|---------------|-----------|------------------------|
| CEDH    | 01-31/05/22     | 03/06/2022    | 2022      | 2880          | 31,673.77 | 10                     |