

No. 0013530

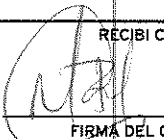
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

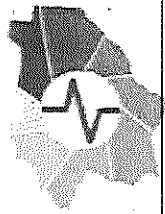
CONCEPTO DEL PAGO

C00053

F/HIE1803 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH GP Directo 3 INSTITUTO
CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 3

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$7,273.20
8270-522820-C0101-18-1411-1		Aportaciones de seguridad social G. Corriente		\$7,273.20	
			Total : SUMAS	7,273.20	7,273.20

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
 FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	29/01/2020 N.M.A.L.	C00053 13530



ICHISAL

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
ICS8708256C8
Régimen 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Folio Fiscal (UUID)

55d2b188-b78f-44b8-9780-7b62a11c84f2

Método de Pago

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

Factura

HIE 1803

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31090

Forma de Pago

Fecha

99 (Por definir)

2020-01-06T12:24:18

Confirmación

Tipo de Relación

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
Descripción							
85121600 SERVICIO MÉDICO 01-31 DICIEMBRE 2019	CONSULTA01	E48	SERVICIO	3,516.00	\$ 1.00		\$ 3,516.00
85121800 LABORATORIO	LAB01	E48	SERVICIO	1,123.00	\$ 1.00		\$ 1,123.00
85121808 RAYOS X	X01	E48	SERVICIO	836.00	\$ 1.00		\$ 836.00
85101502 SUBROGACION	SUB01	E48	SERVICIO	1,798.20	\$ 1.00		\$ 1,798.20

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
09 ENE. 2020
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Total con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 20/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 7,273.20
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 7,273.20

Sello digital del Emisor:

UMSWdWYhNUo5DFt7DNHtztzyKURmbLXQuTtQ3sXjSZyqlkB2dgT0H7i5e97GYxmtuyguP9CIJXYIztp90QHJjOvf8Kilop4tPmlw1UTcZh+P+EGESuMa+TODtXDFuzOoBcHDr
HZ4ovoBSGQYoZSsr88aSX80G5K13upK1yw6C7rtnwtA0X2/fcb8fSetX+xcHdLcl1s6a78JE70BaNg+DlgehhZEgOgWvwEvCvUS3NMZUEfgyI05iPbvth2Ffcw/93EWd2x0cjmHxv7
0vsXZlnUuwT2jOVbreocuvfFpvuOMDUR3fLtsS9jMhuXQ03r8dF0F/IJ2Hb2HF/Aw==

Sello digital del SAT:

HEGvK5Q18YnMFq2syJpCdz1YUnby0NqGOGyzvEYAXpS4pWgwp35Gm9s1g/d1qfUMPXyXo2/6pEBqXVnReO8acldRvTMTeQ0FNIJSbtlnhoKIQmnGF0p0+scMhIH6P7SWvO5GSrJa
6mHckpKyHuWWuhPRRSLU1bh1yj6oTbENU0ZTZRVSKV1/SYyIYzfHtNT1ujbRd1X1UsPJkFpHFvtrwhs1oVzkDmh3GweaGDxN0BF/TdQUeQcsoItfYyT2npDTRMVT378SctyaHL0YHWt
VvlhxfmqOVCBKLG5GPKvUx6po3B8nL56BpEIU3BLxFE7GHRXSPq12h2kFJF1aGg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[|1.1|55d2b188-b78f-44b8-9780-7b62a11c84f2|2020-01-06T13:24:18|CFA110411FW5|UMSWdWYhNUo5DFt7DNHtztzyKURmbLXQuTtQ3sXjSZyqlkB2dgT0H7i5e97GYxmtuyguP9CIJXYIztp90QHJjOvf8Kilop4tPmlw1UTcZh+P+EGESuMa+TODtXDFuzOoBcHDrHZ4ovoBSGQYoZSsr88aSX80G5K13upK1yw6C7rtnwtA0X2/fcb8fSetX+xcHdLcl1s6a78JE70BaNg+DlgehhZEgOgWvwEvCvUS3NMZUEfgyI05iPbvth2Ffcw/93EWd2x0cjmHxv70vsXZlnUuwT2jOVbreocuvfFpvuOMDUR3fLtsS9jMhuXQ03r8dF0F/IJ2Hb2HF/Aw==|00001000000407908743|]

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación:

2020-01-06T13:24:18

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5



* Datos obligatorios

RFC del emisor

ICS8708256C8

Nombre o razón social del emisor

INSTITUTO
CHIHUAHUENSE DE
SALUD

RFC del receptor

CED920927MP5

Nombre o razón social del receptor

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS
HUMANOS

Folio fiscal

55D2B188-B78F-44B8-
9780-7B62A11C84F2

Fecha de expedición

2020-01-06T12:24:18

Fecha certificación SAT

2020-01-
06T13:24:18

PAC que certificó

CFA110411FW5

Total del CFDI

\$7,273.20

Efecto del comprobante

Ingreso

Estado CFDI

Vigente

Estatus de cancelación

No cancelable

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)

Fecha 03/12/2019

Hora 07:37
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Ticket T1549639

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-CS

Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY PAUL EDUARDO
Edad 5 Años, 4 Meses, 20 Días
Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Folio 4301107
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta. 1281753

Sexo M

Descripción		Cantidad P. Unitario		Importe
MANO OBLICUA <i>COMPARATIVA</i>		2	\$418.00	\$836.00
Formas de pago				Subtotal \$836.00
Credito \$836.00				Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00				IVA \$0.00
				Total \$836.00

S

Fecha 02/12/2019

Hora 07:44 Ticket T1549555
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA
Edad 14 Años, 11 Meses, 20 Dias
Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Folio 4571405 Sexo F
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta. 1281401

Descripción	Cantidad P. Unitario		Importe
C. CIRUGIA PEDIATRICA	1	\$429.00	\$429.00
Subtotal			\$429.00
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$429.00

Formas de pago	
Credito	\$429.00
Efectivo	\$0.00

Fecha 03/12/2019

Hora 07:36
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Ticket TI549638

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-C3

Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY PAULEDUARDO
Edad 5 Años, 4 Meses, 20 Dias
Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Folio 4301107
Sexo M
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta. 1281751

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
ELECTROLITOS SERICOS	1	\$515.00	\$515.00
EKAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$141.00	\$141.00
GASOMETRIA	1	\$467.00	\$467.00

Formas de pago	
Credito	\$1,123.00
Activo	\$0.00

Subtotal	\$1,123.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,123.00

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

20

Recibo: RE1878778 Edad: 5 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1291815)
Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO
La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N.
RFC: CARP140714 CURP:
Por concepto de:

Horas: 10:58:54 am

No Afiliación: 4801107

192804

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	6673.65 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

6673.65

6673.65

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

6673.65

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/06/2019

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Residencia de pago

SS

Horas: 10:58:41 am

Recibo: RE1878772 Edad: 6 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOASIENTE Entero: (1.05/1.915)
Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO
La cantidad de: UN MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 55/00 M.N.
RFC: CARR140714 CURP:
Por concepto de:

No Afiliación: 4821117

H 192805

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,124.55 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$1,124.55

\$1,124.55

\$0.00

\$0.00

\$1,124.55

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31/05/2019

Fecha 10/12/2019

Hora 18:17

Ticket TI550335

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-CS

Registro
SSA

Venta a MARTINEZ BURROLA OMAR ALEJANDRO
Edad 7 Años, 10 Meses, 8 Dias
Empleado RODRIGUEZ BUSTILLOS SAUL MANUEL

Folio 4807405 Sexo M
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta. 1284190

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
TERAPIA DE LENGUAJE	1	\$513.00	\$513.00
Formas de pago			Subtotal \$513.00
Credito	\$513.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$513.00

Fecha 12/12/2018

Hora 15:58
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293800 EX
R.F.C ICS-8708256-CS

Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY ANAHI

Edad 12 Años, 0 Meses, 5 Dias

Empleado RODRIGUEZ BUSTILLOS SAUL MANUEL

Folio 4301106

Serie F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1285408

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PSICOLOGO	1	\$429.00	\$429.00
Formas de pago			Subtotal \$429.00
Credito \$429.00			Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00			IVA \$0.00
			Total \$429.00

Cajero(s): RODRIGUEZ BUSTILLOS SAUL MANUEL

Fecha 13/12/2019

Hora 13:53

Ticket T1550758

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-CS

Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY SARAHI

Edad 12 Años, 0 Meses, 5 Dias

Empleado RODRIGUEZ BUSTILLOS SAUL MANUEL

Folio 4301105

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1285407

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$429.00	\$429.00
C. PSICOLOGO	1	\$429.00	\$429.00
Formas de pago			Subtotal \$858.00
Credito		\$858.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$858.00

Fecha 16/12/2019

Hora 17:09

Ticket TI550915

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a MARTINEZ BURROLA OMAR ALEJANDRO
Edad 7 Años, 10 Meses, 14 Días
Empleado RODRIGUEZ BUSTILLOS SAUL MANUEL

Folio 4807405

Sexo M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1285861

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.PEDIATRIA	1	\$429.00	\$429.00

Formas de pago	
Credito	\$429.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$429.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$429.00

Fecha 17/12/2019

Hora 08:48 Ticket TI550975
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION RACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY PAUL EDUARDO
Edad 5 Años, 5 Meses, 3 Dias
Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Folio 4301107 Sexo M
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta. 1285996

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.ENDOCRINOLOGO	1	\$429.00	\$429.00

Formas de pago	
credito	\$429.00
ctivo	\$0.00

Subtotal	\$429.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$429.00

Fecha: 26/12/2019

Hora 08:04

Ticket T1551624

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a ABARCA MOTA ERICK JASSIEL
Edad 4 Años, 7 Meses, 18 Dias
Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Folio 3892205 Sexo M
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta 1287950

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$429.00	\$429.00

Formas de pago	
Credito	\$429.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$429.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$429.00

Ch 13530
29/01



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
1b997383-c0d9-4e0f-bea1-5999d71ad474	
Método de Pago	Recibo de Pago
	P-HIE 349
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
	2020-03-06T14:22:06
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)

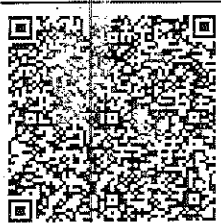
CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
8411105		ACT		1.00	\$ 0.00		\$ 0.00

Información Complemento de Pagos:

Pagos
Fecha de Pago: 2020-02-13T12:00:00 Moneda: MXN Forma de Pago: 02 (Cheque nominativo) Monto: \$ 7,273.20

Documentos Relacionados:

Id Documento: 55d2b188-b78f-44b8-9780-7b62a11c84f2	Método de Pago: PPD (Pago en parcialidades o diferido)	Moneda: MXN
Importe Saldo Anterior: \$ 7,273.20	Importe Pagado: \$ 7,273.20	Importe Saldo Insoluto: \$ 0.00
Numero de Parcialidad: 1		



Total con letra: CERO XXX 00/00.-XXX	Subtotal: \$ 0.00
	Total: \$ 0.00

Sello digital del Emisor: uinxnZxT5XbUzFETD7cCIFY1jO67yAT9xMWOQZBUYy4cDKGtaWeNCb9euL5DwpWlaL7cYFO5CFXhaglwmgJWAP88fVlk6+JV+JQp6HzWeHy/oX800dzOcwHnKVEuuQe8E8X03lxxMo2qOE/osGLGbp4QU8KynXSRc1/oCcHTa7YH7QdHJcBWIIHa66PDHBe0cxctC/DIFSCFaf22o9LjO/MBLVE7MlxpG4ccgbbpGhtCbouSUYM3HCJppn5CT64P6UrcbxRenmugpUV1wgomJ0EsuaWCv0vb8mW5PdaOuARJ5PgfsjboHMJeaRloSETGMEactxGKpFuN+scwI8Y6Q==		
Sello digital del SAT: BZXeJRMuKqaerYot1UTofQZ3Ddgx4dFfsmVetTackfBSRPyNr9maDltUloFyBcU8Y0uExZZ+5CxbI8aUblgKc+vi93SL/3dgKfbPmMmyeWosYfvgI7nz7cOTyNH7JK/4258k3gkDTRLI3+ItQmcsJEK1IDjGjdHVDqNLMI+PdQSkCt7kpAm1zPqrAFnKmaz8/ZrYjMe8ao5mdXQmMRueq14MPU3rq/2sgafR7s70VrJtuCXNm873q9rHin1uQonpPQc3vZLqimEjyYDQwC3Hr3zdGB19yGrFnprNeMrjoT/wUmtJkJeG4neVi+2G1P7sa+A0TyceQ/mNjvnbQ==		
Cadena Original del Complemento del SAT: [[1,1 1b997383-c0d9-4e0f-bea1-5999d71ad474 2020-03-06T15:22:07 CFA110411FW5 uinxnZxT5XbUzFETD7cCIFY1jO67yAT9xMWOQZBUYy4cDKGtaWeNCb9euL5DwpWlaL7cYFO5CFXhaglwmgJWAP88fVlk6+JV+JQp6HzWeHy/oX800dzOcwHnKVEuuQe8E8X03lxxMo2qOE/osGLGbp4QU8KynXSRc1/oCcHTa7YH7QdHJcBWIIHa66PDHBe0cxctC/DIFSCFaf22o9LjO/MBLVE7MlxpG4ccgbbpGhtCbouSUYM3HCJppn5CT64P6UrcbxRenmugpUV1wgomJ0EsuaWCv0vb8mW5PdaOuARJ5PgfsjboHMJeaRloSETGMEactxGKpFuN+scwI8Y6Q== 00001000000407908743]]		
Certificado del Emisor: 00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación: 2020-03-06T15:22:07	
Certificado SAT: 00001000000407908743	Proveedor de Certificación: CFA110411FW5	





 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: IBARRA
FIERRO
MANUEL ALFONSO
DOMICILIO:
C. TULIPANES 1913
COL. CAMPESINA 31410
CHIHUAHUA, CHIH.
FOLIO: 0000152182106 AÑO DE REGISTRO: 2002-02
CLAVE DE ELECTOR: IBFRMN84101308H300
CURP: IAFM841013HCHBRN05
ESTADO: 08 MUNICIPIO: 019
LOCALIDAD: 0001 SECCION: 0424
EMISION: 2012 VIGENCIA HASTA: 2022


EDAD: 27
SEXO: H






FIRMA

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
CORTAS O ENMIENDAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES: 15/18
LOCALES Y EXTRAORDINARIAS: 16/18