

## INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

CONCEPTO DEL PAGO

C00193

F/HGC191 SERVICIO MEDICO PERSONAL CUAUHEMOC. GP Directo 14  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 13

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$3,589.43
8270-1411-1	522820-C0101-16-	Aportaciones de seguridad social G. Corriente		\$3,589.43	
			Total :	3,589.43	3,589.43
			SUMAS		

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	19/02/2020 N.M.A.L.	C00193 13638
FIRMA DEL COBRADOR				



## COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE ALDAMA No. 250 ENTRE 2ª Y 4ª SECTOR CENTRO  
C.P. 31500 CUAUHTÉMOC, CHIH TEL (625) 5824584  
[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx) [www.dhnet.org.mx](http://www.dhnet.org.mx)

Oficio No. CEDH: 1.10s.006/2020  
CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., 06 DE FEBRERO DE 2020

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON  
TITULAR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
CHIHUAHUA, CHIH.

AT'N: DIANA ELENA TREVIZO  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted la factura de ICHISAL No. HGC 191, por un total de \$3,859.43 correspondiente a consultas médicas de personal de esta dependencia. Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar los pagos respectivos mediante transferencia a dichas instituciones.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

LIC. ALEJANDRO F. ASTUDILLO SANCHEZ,  
VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC.

COMISION  
ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS  
HUMANOS



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
b9abec11-6f02-4ac5-8704-5999d71a5d12	
Método de Pago	Factura
FPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 181
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2020-02-05T08:47:15
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISIÓN 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
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 812.00		\$ 812.00
LABORATORIO							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,000.00		\$ 1,000.00
CONSULTA MEDICO GENERAL							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 698.00		\$ 698.00
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,349.43		\$ 1,349.43
MEDICAMENTO							
CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2020							



Total con letra:  
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 43/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 3,859.43  
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 3,859.43

Sello digital del Emisor:

v6IO1a13bHbCwaUYHwCNCcvZX2lyUAuozybYTTqocTnbQH1oxEAdDiC6nsV0oVICZh9lUVEitdAZboD/+tmDffeKrcsHADn/bWr8mhbDSmDK9+PHiOQRJiPTZv95MGOB/xBUZOO5bHhVEks6BJ5es5O+BdTk+cbuwOPupHACD5B7algBZ5FWsFkKGxSZNKPoQ+7yXCqPVbDjJUBullirWNQGK5mjEqI4uxhLPobN+ivq3RHSwwd9aRZ6PjIGwCRe6WtulySjmPjZdlaSy3ar4PTPhJXdV09u8cCEJopGom8fR/29h9CfQZUJWMzdof5uXVkuPun3hO0I4b3woIQ==

Sello digital del SAT:

LTWkDBPJuCjEiENQUwCbsgyIT07brDQ4aqiPVv1jRUesAiiyo1fSYTXUGicTnoUveSeHYiavrr1Z8SWmKmw4W4jKW5U7DHioUkqDVwTyCUU0k4tm5lcNDC83Sm5q77PabVK/sBk45tZc2qKxlltWnTIFUPJgnInx75p5OWjWYRlucB2pCzYlk7OCMDex+Oxy588dPku1vON4mmh6lFLEqQc7ZdjKpmY8YGPq3JtwjWXRsjC+U7iOOLvJ3idx9F559hKmmiJcaYC30a+qiNOMODtoZzDHymaujWVW4afm62LHA12sdC09UNqS5FAU46i7eg2ycrTQZaBbA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|b9abec11-6f02-4ac5-8704-5999d71a5d12|2020-02-05T09:46:36|CFA110411FW5|v6IO1a13bHbCwaUYHwCNCcvZX2lyUAuozybYTTqocTnbQH1oxEAdDiC6nsV0oVICZh9lUVEitdAZboD/+tmDffeKrcsHADn/bWr8mhbDSmDK9+PHiOQRJiPTZv95MGOB/xBUZOO5bHhVEks6BJ5es5O+BdTk+cbuwOPupHACD5B7algBZ5FWsFkKGxSZNKPoQ+7yXCqPVbDjJUBullirWNQGK5mjEqI4uxhLPobN+ivq3RHSwwd9aRZ6PjIGwCRe6WtulySjmPjZdlaSy3ar4PTPhJXdV09u8cCEJopGom8fR/29h9CfQZUJWMzdof5uXVkuPun3hO0I4b3woIQ==||00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación:

2020-02-05T09:46:36

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5



**HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC**  
**ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**DEL 01 AL 31 DE ENERO 2020**

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
5168-01	<b>316592 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953</b>	Folio: RC282719	Fecha: 10/01/2020		
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00
12467-01	<b>317062 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 25833</b>	Folio: RC283227	Fecha: 16/01/2020		
	C.GINECOLOGO	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00
12467-01	<b>317573 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 25833</b>	Folio: RC283617	Fecha: 21/01/2020		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
30812-01	<b>318330 GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA - 18</b>	Folio: RC284254	Fecha: 28/01/2020		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
312-05	<b>318331 GUEVARA OLIVAS RODRIGO</b>	Folio: RC284255	Fecha: 28/01/2020		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
30812-01	<b>318335 GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA - 26</b>	Folio: RC284263	Fecha: 28/01/2020		
	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$0.00	\$132.00	\$132.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$0.00	\$91.00	\$91.00
	PERFIL LIPIDOS(COL.,TRIGLIC.,HDL,LDL)	1	\$0.00	\$342.00	\$342.00
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$0.00	\$247.00	\$247.00
	SUBTOTAL	4	\$0.00	\$812.00	\$812.00
30812-01	<b>318362 GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA</b>	Folio: RC284307	Fecha: 28/01/2020		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	LABORATORIOS				\$812.00
	M. GENERAL				\$1,000.00
	M. ESPECIALISTA				\$698.00
	HOSPITALIZACION				\$0.00
	MEDICAMENTOS				\$1,349.43
	<b>TOTAL FACTURACION</b>				<b>\$3,859.43</b>



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Reporte detallado de dependencias Centralizadas

Del: 01/01/2020

Al: 31/01/2020



ICHISAL

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			EDAD	Fecha del reporte	04-feb.-2020
# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
75744	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	45 AÑOS	10/01/2020	853.85
75745	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	45 AÑOS	10/01/2020	172.61
76125	12467/01	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	39 AÑOS	21/01/2020	43.20
76217	12467/01	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	39 AÑOS	22/01/2020	44.07
76405	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	32 AÑOS	28/01/2020	18.19
76406	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	1 AÑOS	28/01/2020	183.92
76454	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	32 AÑOS	29/01/2020	33.58
					<b>1,349.43</b>



## Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 05/02/2020 10:32:57

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)  
Referencia: 361/05FEB20  
Archivo PDF: b9abec11-6f02-4ac5-8704-5999d71a5d12.pdf  
Archivo XML: b9abec11-6f02-4ac5-8704-5999d71a5d12.xml  
Fecha de la Factura: 05/02/2020  
Rfc: ICS8708256C8  
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
Serie: HGC  
Folio: b9abec11-6f02-4ac5-8704-5999d71a5d12 - 191  
Importe: 3859.43  
Válida: Si

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
B9ABEC11-6F02- 4AC5-8704- 5999D71A5D12	2020-02- 05T08:47:15	2020-02- 05T09:46:36	CFA110411FW5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$3,859.43	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

ESTADO DE CUENTA

Fecha: 21/01/2000  
Cuenta: 0177  
Abono: 00000000  
Pago: 00000000  
Saldo: 00000000  
Cuenta: 00000000

Abono: 00000000  
Pago: 00000000  
Saldo: 00000000

Saldo Inicial	\$	3,589.43
Saldo Final	\$	0.00
Saldo Inicial NXP	\$	3,589.43
Saldo Final NXP	\$	0.00
Importe Total NXP	\$	3,589.43

>>NX>>52>>00>>MBX31X13X3 <<  
>>000000000104000000<<  
>>11XX00XX30XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE  
DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,  
GRUPO FINANCIERO, AV. PASEO DE LA REFORMA 510,  
COL. JUAREZ, C.P. 06600, DEL. CUAUHTEMOC,  
MEXICO, CDMX, R.F.C. BBA-830831-LJ2