



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00535 Del 22/04/2020

Fecha: 17 may 2020  
hora de Impresión: 12:45:00  
Página: 1

Concepto: F/HIE1946 SERVICIO MEDICO MARZO 2020. GP Directo 63 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD. Pago: 60

Beneficiario: **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,890.00		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,890.00	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,890.00		GD Folio: 63
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,890.00	GD Folio: 63
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$9,890.00		GD Folio: 63
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$9,890.00	GD Folio: 63
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,890.00		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,890.00	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,890.00		GP Directo 63 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 60
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,890.00	GP Directo 63 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 60
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$9,890.00		GP Directo 63 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 60
	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$9,890.00	GP Directo 63 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 60
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>59,340.00</u>	<u>59,340.00</u>	

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443.	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 9,890.00
	<b>Fecha valor</b>	22/04/2020
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	1946
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO MARZO 2020
	<b>Número de Autorización</b>	043392
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
444df99e-5266-45ce-b8f0-5999d71a8caf	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 1946
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-04-13T12:31:56
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	8,832.00	\$ 1.00		\$ 8,832.00
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2020							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1,058.00	\$ 1.00		\$ 1,058.00
RAYOS X							

Recibido  
22. Abr.



Total con letra:  
NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 9,890.00
IVA 0.00%	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 9,890.00</b>

Sello digital del Emisor:

gh8/1tcgEckpU2uTeB0sFsB08stFqVdFDuSEVvqikR2u9zR4cs4LNisAR7DG5i+qNz5EzHQ00vylwNKbWPXajssO0n8SgPZp0+iyDRet9MinEujmE3SFFE3rq2tu2s2qVKAeiniNfh38zhi9xQyQM/zEky0pwAI2MrDn3k50SFpRedibDxgsDjxRhmX4GWOI1X/FXHxANiEcxnHAvstuKml9bKtukGpz38xqNTbPIE+JRWeP7Fv+biL0nNd+I3iAr6MG0E0UQtQYPEjCMBIC5YcPxE+Qw5TwrBXvXvb61xqv/5Saoqiq6C0DkxGJtM/rJGj11PVgoGX1rM+MNA==

Sello digital del SAT:

B9s8yLwAaAe5kME1eHM2MCRhX359Pjy7vyaDAh0ifXQiXTysmjOVU4Z2usKkKExwIAaEog1BgLtsbrdhdq+DOqVCUU3hqs/Z68A2u9nCHmrtNDYyD3VqBRCOPi6aUaN2rJymfrJYFEWg1W4DgBW9GMou3TCFVW7MjjSXUKpzBSmyQ2X13ZnGig3NAFFtyxVjE12w2bDBZXYttH1hjanAPZdBzUohjoCBdtoudusYD4s0m/fQvWW1s8iOyqZd4sq1PsdmbmzWMR9m31jeYc+PV2DI6xivbbptyBLraCn1LhwYYPW+I6iaRL1aBXalePhOxJdIHCF+AsZa6Vw0lg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|444df99e-5266-45ce-b8f0-5999d71a8caf|2020-04-13T13:31:56|CFA110411FW5|gh8/1tcgEckpU2uTeB0sFsB08stFqVdFDuSEVvqikR2u9zR4cs4LNisAR7DG5i+qNz5EzHQ00vylwNKbWPXajssO0n8SgPZp0+iyDRet9MinEujmE3SFFE3rq2tu2s2qVKAeiniNfh38zhi9xQyQM/zEky0pwAI2MrDn3k50SFpRedibDxgsDjxRhmX4GWOI1X/FXHxANiEcxnHAvstuKml9bKtukGpz38xqNTbPIE+JRWeP7Fv+biL0nNd+I3iAr6MG0E0UQtQYPEjCMBIC5YcPxE+Qw5TwrBXvXvb61xqv/5Saoqiq6C0DkxGJtM/rJGj11PVgoGX1rM+MNA=|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-04-13T13:31:56  
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

Fecha 02/05/2013

Hora 15:38

Ticket TISS4766

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION RACHICO SN, EVALDE

Tel. 4299360 EX  
R.F.C. C08-8705256-08

Registro  
SSA

Folio 6911506

Sexo M

Nombre GUTIERREZ DURAN ALAN WILIBALDO

Edad 18 Años, 7 Meses, 00 Días

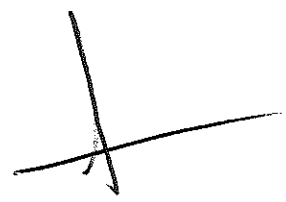
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cna. 1304521

Empleado HERNANDEZ MEZA ESQUIEL ALEJANDRO

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PSICOLOGO	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 02/03/2020

Hora 07:42 Ticket 7154838\*  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO SAN AVALOS

Tel. 4295300 EX  
R.F.C. ICS-8708255-08

Registro  
SSA

Folio 9402007 Serie M

Venta a: PEBEL SERRANO LAN JOSE

Edad 2 Años, 11 Meses, 11 Dias

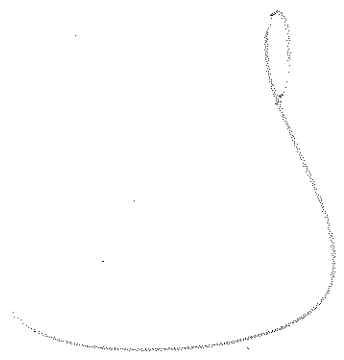
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cen. 1504226

Empleado HERNANDEZ BOTO MARIA DEL REFUGIO

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.DERMATOLOGICO	1	\$429.00	\$429.00
			Subtotal \$429.00
			Documentos \$0.00
			IVA \$0.00
			<u>Total \$429.00</u>

Formas de pago	
Credito	\$429.00
Cectivo	\$0.00



Fecha 06/02/06

Hora 18:01

Ticket 71598767

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION RACHICO SN, AJALOS

Tel. 4298500 EX  
R.F.C. ICS-8708256-08

Registro  
SSA

Folio 9400007

Sexo M

Nombre PEREZ SERRANO LUIS JOSE

Edad 1 Años, 11 Meses, 11 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1304899

Empleado HERNANDEZ MORA BDEQUETELALEJANDRO

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
TERAPIA DE LENGUAJE	1 \$513.00	\$513.00
		Subtotal \$513.00
		Descuentos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$513.00

Formas de pago	
Credito	\$513.00
Efectivo	\$0.00

Fecha 26/05/2022

Hora 12:00 Ticket 21938991  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CIHUARUA  
AV PROLONGACION RACHICO 204, AVALOS

Tel. 4698300 EX  
R.F.C. ICS-6798255-09

Registro  
SSA

Nombre MARTINEZ BURROLA OMAR ALEJANDRO  
Edad 3 Años, 1 Meses, 1 Dias  
Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Folio 4807408 Sexo M  
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Cra. 1304950

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
TERAPIA DE LENGUAJE	1	\$513.00	\$513.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$513.00		\$513.00
Efectivo	\$0.00		00.00
			<u>Total</u>
			\$513.00

Fecha 03/09/2020

Hora 13:04

Ticket 71548948

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO SAN ABALOS

Tel. 4399300 EX

Registro

R.F.C. 108-8703299-08

98A

Nombre CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494003

Sexo F

Edad 14 Años, 9 Meses, 6 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ NIEZA EZEQUIEL ALFONSO

Cta. 100-598

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
CIRUGIA MAXILOFACIAL	1 3429.00	3429.00
Formas de pago		Subtotal
Credito	\$429.00	\$429.00
Efectivo	\$0.00	\$0.00
		Documentos
		IVA
		<u>Total</u>
		3429.00



Fecha 13/09/2020

Hoja 07/10

Ticket 71548782

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION RACHECO SM, AVALES

Tel. 4099300 EK

Registro

R.F.C. ICS-9708256-03

SSA

Nombre RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

Folio 6873908

Sexo F

Edad 3 Años, 0 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUCIO

Cm. 1304561

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe						
PEDIATRIA	1 3429.00	3429.00						
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Formas de pago</td> </tr> <tr> <td>Credito</td> <td>3429.00</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>00.00</td> </tr> </table>		Formas de pago		Credito	3429.00	Efectivo	00.00	Subtotal 3429.00
Formas de pago								
Credito	3429.00							
Efectivo	00.00							
		Descuentos 00.00						
		IVA 00.00						
		<b>Total 3429.00</b>						

Fecha: 03/03/2020

Edad: 19 M      Sexo: MASCULINO  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE QUINCUANUA  
AV PROLONGACION RACHICO-EM, HUALOS

Vol: 4093000 EX  
R.F.C: 108-4704256-06

Registro  
SSA

Nombre: MARTINEZ BURROLA OMAR ALEJANDRO

Folio: 4907405

Seite: 24

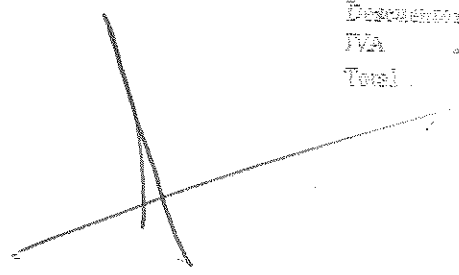
Edad: 3 años, 1 Meses, 6 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta: 1306664

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
OPEDIATRIA	1	429.00	429.00
Formas de pago			
Credito			429.00
Debitivo			50.00
Subtotal			429.00
Descuentos			50.00
IVA			50.00
Total			429.00



Fecha 05/06/2020

Hora 12:00

Teléfono 71539919

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION BACHECO SAN, AVALOS

Tel. 4749900 EX

Registro

R.F.C. IOS-8708256-08

SSA

Nombre PEREZ SERRANO IAN JOSE

Folio 3401007

Sexo M

Edad 2 Años, 11 Meses, 14 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Apellidos HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Cta. 1305542

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
TIMPANOMETRIA O IMPEDANCIOMETRIA	1	\$640.00	\$640.00
Subtotal			\$640.00
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$640.00

Formas de pago	
Credito	\$640.00
ectivo	\$0.00

Fecha: 10/09/2010

Hora: 09:22 Ticket: T1650469  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION BACHERO EN, AMALOE

Id: 4249300 EK  
R.F.C: 108-4708256-C6

Registro  
SSA

Nombre: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA  
Edad: 3 Años, 0 Meses, 15 Días  
Especialista: HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Polic: 6579905 Sexo: F  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Cm: 1805750

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
DERMATOLOGO	1	\$429.00	\$429.00
Formas de pago			Subtotal .
Credito		\$429.00	\$429.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Documentos
			IVA
			Total

Fecha: 19/08/2017

Hora: 12:00

Ticket: 71559434

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV. FLORENCIACION PACHECO, EM. HUALOS

PA: 4340100 EM  
R.F.C: 103-3708155-03

Registro  
88a

Nombre: PEREZ BERLANO LAM JOSE

Folio: 9-00100

Sexo: M

Educ: Bachiller, 11 Meses, 18 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Cta: 1306677

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
ERRATA	1 1418.00	1418.00

Formas de pago	
che	3418.00
div	50.00

Subtotal	3418.00
Descuentos	50.00
IVA	50.00
Total	3418.00

Fecha 03/07/2019

Hora 07:25 Hora 18:00:00  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV. PROLONGACION PACHECO S/N, BUALOS

Vol. -699000 EX  
R.F.C. 103-8703894-06

Registro  
SSA

Paciente FERRER VERRANO LAM JOSE

Folio 2402007

Sexo M

Edad 0 Años, 11 Meses, 18 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado FERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Cm. 1300346

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
ECARDIOLOGO	1	\$429.00	\$429.00
Formas de pago			Subtotal \$429.00
Credito		\$429.00	Descuentos 00.00
Efectivo		\$0.00	IVA 00.00
			Total \$429.00

Fecha: 03/03/2020

Forma 17 99 Ticker: TH00197  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIQUASQUA  
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AYACUCHO

Tel: 4090900 EX  
R.F.C: C03-4700299-02

Registro  
98a

Turno: CHAFEL ROY SALLAN

Tel: 4001104

Serv: F

Edad: 15 Años, 3 Meses, 0 Días

Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ MEZA TELQUEL ALEJANDRO

Cta: 1901256

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
PSICOLOGO	1 849.00	849.00

Formas de pago	
Credito	849.00
Efectivo	00.00

Subtotal	849.00
Descuento	00.00
IVA	00.00
<b>Total</b>	<b>849.00</b>

Folio: 17/3011

ENE 1998  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE GUATEMALA  
S/ PROLONGACION PACHICO S/1, ESPALD

NO - 3100000000  
R.F.C. 108-8000000-0

Registro  
S/1

Area: CHAVEL REPANLHI

Folio: 4601100

Pago: F

Edad: 10 Años, 9 Meses, 4 Dias

Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cen: 1007297

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
PSICÓLOGO	1 429.00	429.00
Formas de pago		
Credito	243.00	243.00
Efectivo	186.00	186.00
		Retención
		Descuentos
		IVA
		<b>Total</b>

~~Handwritten signature or mark~~



Fecha 14/03/2010

Folio 00000

Folio 0000000

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION RACHECO S/N, APALCO

Tipo ASESORIA  
RFC 105-378133-04

Registro  
89A

Nombre CHAVEZ REY PAUL EDUARDO,

Folio 000107

Pago 01

Tel 3 Años, 7 Meses, 30 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ SOTO MARL. DEL REFUGIO

Cta. 1507-00

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe									
C.PENALTA	1 5429.00	5429.00									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>mas de pago</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>5429.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>50.00</td> <td></td> </tr> </table>	mas de pago			IVA	5429.00		Efectivo	50.00			
mas de pago											
IVA	5429.00										
Efectivo	50.00										
		Subtotal 5479.00									
		Descuentos 50.00									
		IVA 50.00									
		Total 5479.00									

Fecha: 11/05/2011

Hora: 11:10      Cód: 7564011  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE GUINIGUAYUA  
AV. FLORENCIA PATHEO S/N, LOCAL 08

Nº: 448900 EX  
C/C: 100-870890-01

Registro  
18a

Nombre: RODRIGUEZ ORTEGA, LINA VICTORIA

Folio: 4576908

Pago: F

Edad: 9 Años, 0 Meses, 03 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Cta: 1307908

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

Formas de pago	
Credito	\$429.00
Efectivo	0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN  
 89-898610-04

Región  
 88

FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO

FECHA DE VENCIMIENTO

PÁGINA 01

Nombre del contribuyente

EMPRESA COMISION ESPECIAL DE CHECKING Y PASAJES

Domicilio: MERCADO DE NARANJA ESTACION ALVARADO

C.C. 898655

Descripción	Cantidad P. Única	Importe
<b>TRAFICANTE DE LENGUAJE</b>	<b>1.813,00</b>	<b>1.813,00</b>
Formas de pago:		
Credito	859,00	
Debito	954,00	
		Subtotal
		Descuentos
		IVA
		<b>Total</b>

Fecha: 17/01/2020

Hora: 10:47

Usuario: TIF10-77

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES DE CHIMULÁ  
AV. PROLONGACION SACHITO S/N, AVALOS

No. 40997 EX  
RFC: 100-8702100-00

Registro:  
000

Nombre: OSWALDO REYES RAMOS

File: 450-104

Sexo: F

Edad: 12 años 3 meses 3 días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Impresora: HERNANDEZ BOTO MARIA DEL REFUGIO

Cta: 150900

Descripción	Cantidad	U. Medida	Importe
OPORTUNIDAD	1	OPORTUNIDAD	3439.00
Forma de pago			Subtotal
Credito		3439.00	Descuentos
Debito		30.00	IVA
			Total
			3409.00

Fecha: 04/03/2000

Area: 146      Depto: 0100000  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE GUATEMALA  
A/ PROLONGACION PATRONS SOL AVIALDE

Nº: 4300000000  
R.F.C.: 03-070594-04

Registro  
SSA

Nombre: DELVIDO ESPINOZA  
Edad: 10 años, 3 meses, 10 dias

Sexo: M      Sexo: F

Empresa: HERRERA-DELA SOTA, MARLA DEL REFUGIO  
Código: 1000001

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Descripción	Cantidad P. Unidades	Importe
PREPAGADA	1	4019.00

Formas de pago	
efectivo	3400.00
cheque	619.00

Subtotal	4019.00
Descuento:	00.00
IVA	00.00
<b>Total</b>	<b>4019.00</b>

Fecha: 10/01/11

Hora: 11:45  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE GUATEMALA  
AT PROLONGACION RACHES EN APALDE

Turno: TERCERA

No. 48334 IN  
C.C.C. 108-902878-08

Registro  
C.A.

Nombre: CHAVEZ ESTUARDO

Edad: 4/0/10

Sexo: F

Tipo: 12 años, 5 meses, 11 días

Impreso: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Dirección: FERNANDEZ SOTO MARA DEL REFUGIO

Cm. 1306101

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
1 PENA FIA	1 3429.00	3429.00
Ejemplar de pago		
IVA	81.00	81.00
Impuesto	51.00	51.00
Subtotal		3429.00
Descuentos		81.00
IVA		51.00
Total		3429.00

S

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
DEPARTMENT OF JUSTICE

Case No. 104-1011-11  
Sub No. 104-10111-11

Report  
Date

Title: MARIA JOSEFA ROSARIO RODRIGUEZ

File: 104-1011

Page: 11

From: Maria Josefa, Cuba

Program: FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

Approved: MARIA JOSEFA ROSARIO RODRIGUEZ

Date: 11/11/81

Description	Amount	Debit	Credit	Balance																				
RECEIVED	1,000.00			1,000.00																				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Balance</td> <td>0.00</td> <td></td> <td></td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Debit</td> <td></td> <td>1,000.00</td> <td></td> <td>1,000.00</td> </tr> <tr> <td>Credit</td> <td></td> <td></td> <td>1,000.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Effect</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1,000.00</td> </tr> </table>	Balance	0.00			0.00	Debit		1,000.00		1,000.00	Credit			1,000.00	0.00	Effect				1,000.00				
Balance	0.00			0.00																				
Debit		1,000.00		1,000.00																				
Credit			1,000.00	0.00																				
Effect				1,000.00																				

*[Handwritten signature]*

Fecha 27/03/2020

Hora 09:39

Ticket T1561348

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

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C 1C8-8708286-C8

SSA

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

Folio 6575905

Sexo F

Edad 3 Años, 1 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Cta. 1309778

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.PEDIATRIA	1	\$429.00	\$429.00
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito		\$429.00	\$429.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			<b>Descuentos</b>
			<b>IVA</b>
			<b>Total</b>
			\$429.00



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

PP

Recibo: RE1382092 Edad: 3 Años, 1 Meses

Hora: 2:09:54 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHABIENTE Externo (1,809,705)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 8875905

La cantidad de: CUATROSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME8

CURP: ROOA170219MCHDRNA8

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$429.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$429.00

Exenciones

\$429.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$429.00

CHIHUAHUA CHIHUAHUA, 26/mar/2020

Cajero(s): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO