



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00596 Del 13/05/2020

Fecha y hora de Impresión | 21/may./2020 01:06 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/CSM181 SERV MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA MARZO 20. GP Directo 70 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 67

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.	\$287.00		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$287.00	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$287.00		GD Folio: 70
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$287.00	GD Folio: 70
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$287.00		GD Folio: 70
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$287.00	GD Folio: 70
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$287.00		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$287.00	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$287.00		GP Directo 70 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 67
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$287.00	GP Directo 70 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 67
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$287.00		GP Directo 70 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 67
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$287.00	GP Directo 70 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 67
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>1,722.00</b>	<b>1,722.00</b>	



Miércoles 13 de Mayo de 2020, 3:32 PM Centro de México

<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> <b>Usuario 08</b>	PERLA I,RIVERA/O 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>	\$ 287.00
	<b>Fecha valor</b>	13/05/2020
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	181
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH CHIH
	<b>Número de Autorización</b>	188033
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



Chihuahua, Chih. 13/MAYO/2020

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

A quien corresponda:

Por medio de la presente estamos solicitando sea tan amable de informarnos el estado en que se guardan las siguientes facturas, ya que a la fecha se encuentran vencidas y no hemos recibido el pago correspondiente.

Esperamos contar con su apoyo para una pronta respuesta a esta situación, de antemano agradecemos su atención.

FECHA	FACTURA	MONTO
01/04/2020	181	287.00

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

13 MAY 2020

Magaly Cuevas  
**RECIBIDO**



Dpto de Contabilidad  
Hospital de Salud Mental



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
5b488348-301f-49ea-a268-038d1dea0d20	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	CSM 181
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31453
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-04-01T15:51:19
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	1.00	\$ 287.00		\$ 287.00
Descripción SERVICIO MÉDICO DE CONSULTA PSIQUIÁTRICA EL DÍA 30 DE MARZO 2020 A DERECHOABIENTE: DANIEL OLIVAS SAGID							



	<b>Total con letra:</b> DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 287.00 IVA 0.00% \$ 0.00
		<b>Total \$ 287.00</b>

**Sello digital del Emisor:**  
H7yLG3GsmGhQ2HrWMSTm88FCrqr83JK3U+d+We9xS7WUP3vPTpftqAt+cYzgJhV1D1/iqk9o4TTgY15aPjgdt0rejcBeJpVEaMfxvp5QjpnR3KLK8+hLlB575etuXHVI/Jgs5nuR93p66+neEVspSLIIPqTJCfxbXoda+wO1Dww3GHayLYOfwNhUWOnW7Pi7NU3yONcsC8PLU6ow9xRrTr1qlo5X17HdNKpZf/MNeCpLrQ3M/54uNSMsDYaQQBhaHFSiOVU5OUfN FvDhB46cj98Ve2FaB3ahKrtD+35m7dzyLhaE/TMDlCUC3o+KujVdpAwLv1a4hj7pKVHJQ==

**Sello digital del SAT:**  
hEZKTupsjBnJiuzazp6WZV3tuEgK60TU4PID1uh/cclV6vInW3yBix0TJ/5XclCPOzFqByfYLiCZzGXHK1xjnYoHCFQl4NwNxpfs4w+S2sO8X6/gpYXXF0E0+zjeVDiptLnDfunZ5kbBxfI2c55/CY08kSBXqPa9hV/7E+6bMf28tKE+vb0j3yGOjab01UDWnNDwIH7AEJQ30DcuwkBAJ9xKHU1/LaVnrDK2LJEERdy0miFQXeyWwqdTVepforab2+RG39U7pKpMOKUOTHUSWso1GVVpq8GI3zYTyQ51SGL0z+8iPKice/6vUmxue8/D4yUQDBDLUF+EHciy+==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**  
||1.1|5b488348-301f-49ea-a268-038d1dea0d20|2020-04-01T16:51:19|CFA110411FW5|H7yLG3GsmGhQ2HrWMSTm88FCrqr83JK3U+d+We9xS7WUP3vPTpftqAt+cYzgJhV1D1/iqk9o4TTgY15aPjgdt0rejcBeJpVEaMfxvp5QjpnR3KLK8+hLlB575etuXHVI/Jgs5nuR93p66+neEVspSLIIPqTJCfxbXoda+wO1Dww3GHayLYOfwNhUWOnW7Pi7NU3yONcsC8PLU6ow9xRrTr1qlo5X17HdNKpZf/MNeCpLrQ3M/54uNSMsDYaQQBhaHFSiOVU5OUfN FvDhB46cj98Ve2FaB3ahKrtD+35m7dzyLhaE/TMDlCUC3o+KujVdpAwLv1a4hj7pKVHJQ==|00001000000407908743||

**Certificado del Emisor:** 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2020-04-01T16:51:19  
**Certificado SAT:** 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL DE SALUD MENTAL

Recibo de caja

Recibo: RC88567 Edad: 35 años, 1 Meses Hora: 9:40:44 am

Empresa: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (CHISAL)

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (75.451)

Paciente: DANIEL OLIVAS SAGID No Afiliación: 2623201

La cantidad de DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.M.

RFC: DAOS880226 CURP: DAOS880226HCHNLG09

Por concepto de:

C. PSIQUIATRIA No. cita 11412866 (PSIQUIATRIA)			\$227.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$227.00
Credito		Excepciones	\$0.00
Efectivo		Anticipos	\$0.00
		Total	\$227.00

CAJA  
AV. ZOOTECA #1320  
ICS-97025-602

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/08/2020

Cajero(s): MONTAÑEZ MENDOZA PATRICIA