



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00621 Del 19/05/2020

Fecha y hora de Impresión | 28/may./2020
10:21 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGC200 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CUAUHTEMOC ABRIL 2020. GP Directo 73 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 70

Beneficiario: **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,311.52		GC
0002	8220-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,311.52	GC
0003	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,311.52		GD Folio: 73
0004	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,311.52	GD Folio: 73
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,311.52		GD Folio: 73
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$2,311.52	GD Folio: 73
0007	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,311.52		GE
0008	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,311.52	GE
0009	8270-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,311.52		GP Directo 73 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 70
0010	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,311.52	GP Directo 73 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 70
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,311.52		GP Directo 73 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 70
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,311.52	GP Directo 73 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 70
Sumas iguales =>			<u>\$13,869.12</u>	<u>\$13,869.12</u>	



Martes 19 de Mayo de 2020, 1:12 PM Centro de México

Otras cuentas		
Ciiente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I.RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I.RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030663	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 2,311.52
	Fecha valor	19/05/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	200
	Concepto del pago	SERV MEDICO EMPLEADOS CUAUHT
	Número de Autorización	119153
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



192812020

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE ALDAMA No. 250 ENTRE 2ª Y 4ª SECTOR CENTRO
C.P. 31500 CUAUHTEMOC, CHIH TEL (625) 5824584
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

pose.
TR-272

Oficio. No. CEDH: 1.10s.041/2020
CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., 08 DE MAYO 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 200, por un total de \$2,311.52 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



COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS

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

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
15 MAYO 2020
ORIENTACIÓN Y QUEJAS



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 www.dhnet.org.mx

Oficio. No. CEDH: 1.10s.041/2020
CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., 08 DE MAYO 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 200, por un total de \$2,311.52 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)	
b91eacb8-de29-469a-a250-038d1deaaced	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 200
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2020-05-06T12:05:13
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
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 349.00		\$ 349.00
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,962.52		\$ 1,962.52
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2020							

	Total con letra: DOS MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 52/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 2,311.52
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total		\$ 2,311.52

Sello digital del Emisor:
GQagK+M00ZqXQ7bsV3BjnnethAhqm8RTI4O0pVeGCXA7zF9uFL9f5n8MjCRS1a6v4qiE/66uHkpNNwglQ8JIZdy/kbvHG7d9LnnCY2nM5CRYi+ynuniDwrg0/F0FpSlvuyiLuGk3M+rvtQIHorsOg18f+n0yDF/q0NHToNEjppP87jQXd318KGXVJRAX8KDwfdWvpE3SJWN751AUNf4tjgqckLsshDQJ1HC1f91HkIUwMf3cSeuD5uKdMhQJeqtMFzbXKoQ73arbMMF/Hp99RoJkhs70bjZr88npeAUSNiDoJ5nHyG4pg8gSQJNMDBtmCFILHUMcb58uFbj1OA==

Sello digital del SAT:
FVTS3AfdCOafbjiiRB5RrUocFXe1qobMSvrjeua1laz86InzCguMyhM+gu9HILhiE02e5CYkElo7s73b6EcneY1mv6CiGkYsNxp2DyN7uh1b6aKRfif5yOSGVPWZRTfWOHpe1BVh+e7ioluZUBljoVUfieWKOFnfq5Nbl7AVvkl9yUJGp1r2Vn6LvoFsxptn+gQ7V71109naw3J3fhvv1em6+BZetelyT5Udga/0EO4Vf9KFcpOIG7IzuHc0PHCzyk3XYki9RDcuHCE5pF3pkh5OhdgJrlufOz0vOJNc6nV/ZlsUqZMEsevAJfQlirky84ZwBBGoc+PcCwYxLQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|b91eacb8-de29-469a-a250-038d1deaaced|2020-05-06T13:05:13|CFA110411FW5|GQagK+M00ZqXQ7bsV3BjnnethAhqm8RTI4O0pVeGCXA7zF9uFL9f5n8MjCRS1a6v4qiE/66uHkpNNwglQ8JIZdy/kbvHG7d9LnnCY2nM5CRYi+ynuniDwrg0/F0FpSlvuyiLuGk3M+rvtQIHorsOg18f+n0yDF/q0NHToNEjppP87jQXd318KGXVJRAX8KDwfdWvpE3SJWN751AUNf4tjgqckLsshDQJ1HC1f91HkIUwMf3cSeuD5uKdMhQJeqtMFzbXKoQ73arbMMF/Hp99RoJkhs70bjZr88npeAUSNiDoJ5nHyG4pg8gSQJNMDBtmCFILHUMcb58uFbj1OA==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000407908743 **Fecha y Hora de Certificación:** 2020-05-06T13:05:13
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B91EACB8-DE29-469A-A250-038D1DEAACED	2020-05-06T12:05:13	2020-05-06T13:05:13	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,311.52	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 06/05/2020 20:07:49
Usuario: FLMENDEZ
Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia: 3521/06MAY20
Archivo PDF: b91eacb8-de29-469a-a250-038d1deaaced.pdf
Archivo XML: b91eacb8-de29-469a-a250-038d1deaaced.xml
Fecha de la Factura: 06/05/2020
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: b91eacb8-de29-469a-a250-038d1deaaced - 200
Importe: 2311.52
Válida: SI

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
 ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2020

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
5168/01	323696 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953	Folio: RC289699		Fecha: 03/04/2020	
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00

M. ESPECIALISTA
 MEDICAMENTOS
 TOTAL FACTURACION

\$349.00
\$1,962.52
\$2,311.52

