



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00672 Del 03/06/2020

Fecha y hora de Impresión | 17/jun./2020 11:17 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3455 SERV MEDICO EMPLEADOS CEDH CHIH 23 AL 31 MAR 20. GP Directo 81 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 78

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.	\$597.00		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$597.00	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$597.00		GD Folio: 81
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$597.00	GD Folio: 81
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$597.00		GD Folio: 81
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$597.00	GD Folio: 81
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$597.00		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$597.00	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$597.00		GP Directo 81 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 78
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$597.00	GP Directo 81 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 78
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$597.00		GP Directo 81 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 78
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$597.00	GP Directo 81 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 78
Sumas iguales =>			3,582.00	3,582.00	



BancaNet Empresarial

Miércoles 3 de Junio de 2020, 10:24 AM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	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	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 597.00
	Fecha valor	03/06/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3455
	Concepto del pago	SERV MEDICO EMPLEADOS CHIH
	Número de Autorización	028808
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
37f059aa-47f0-4fd0-80e4-038d1dea7caa	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3455
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-05-08T09:33:27
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	2.00	\$ 298.50		\$ 597.00
Descripción CONSULTA MEDICA SEMANA DEL 23 AL 31 DE MARZO 2020 PAQUETE 20745							

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS
10:40
01 JUN 2020

RECIBIDO

	Total con letra: QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 597.00 IVA 0.00% \$ 0.00
		Total \$ 597.00

Sello digital del Emisor:
FnJYUwkzmSFt/gSEe6O/s+wlf4+dWSFNK932aziRENbdZ4hptlpWXKoYU1p/ToyL0AV11+bSmREbAprz9QE6vzOpdhgUfsleoS8BWOd2WZR1hojt8BZmBPKS5nsB30+d0LaaFEirVCR7Der8pGikKSzhUqi69RVzldMOBxdIYJsQ6vqAJPu53d10kyliuug1BWb+X1/+z9wlaRfpgSkvUf0196kzyZwSo1Ye39+C5ZBdBOZHRIFt7V54rk/7zX0/aoXw+4PFzP/ue11qt8LR8PaSTipt4vE0D/QqAWIb5tyy71JGA81C6Fp0E+8tBTII1P/JV7QM1VKOKLwh4g==

Sello digital del SAT:
MaQS/g5TqFw9Rkt3GgrimVfrBfsxQje6da5d8mswMwMa7+pTwnrhxDtuRSAj1tdGQhwTMY+6u2wr9nnyqFBvuspffiyakjpf3IkPYSmBMFdwY4QK9ixj3cUAAdjrtRY3z4JTUVLU6oNMkkZJ/eapNpQNLnabWCncUxGgJZk3B0Jze7ZSbl4kQ3k7U6Dj1VIWMBw5SHXREHbilVgFSDBT5Ea3zbfkAgoVWSdpBfu/shHvJn16Mvee0+nrFcLWxzAckHCvs8HAYAQth9JFp2MnXvb3WjBasUxPO/DfUo8tjX6yTMqTo/Ts312f1uPqZt7YchlMdcmrFfvxl/EARobFgQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|37f059aa-47f0-4fd0-80e4-038d1dea7caa|2020-05-08T10:33:27|CFA110411FW5|FnJYUwkzmSFt/gSEe6O/s+wlf4+dWSFNK932aziRENbdZ4hptlpWXKoYU1p/ToyL0AV11+bSmREbAprz9QE6vzOpdhgUfsleoS8BWOd2WZR1hojt8BZmBPKS5nsB30+d0LaaFEirVCR7Der8pGikKSzhUqi69RVzldMOBxdIYJsQ6vqAJPu53d10kyliuug1BWb+X1/+z9wlaRfpgSkvUf0196kzyZwSo1Ye39+C5ZBdBOZHRIFt7V54rk/7zX0/aoXw+4PFzP/ue11qt8LR8PaSTipt4vE0D/QqAWIb5tyy71JGA81C6Fp0E+8tBTII1P/JV7QM1VKOKLwh4g==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-05-08T10:33:27
 Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 20745
FECHA DE ENVIO 16/04/2020 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 16/04/2020 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
24/03/2020	CONSULTA	TI84284	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		291.00
23/03/2020	CONSULTA	TC654095	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		306.00
GRAN TOTAL					\$597.00

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 08/08/2011

Hora 17:01
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1801, CERRERA

Edad 70224055

Tel 4134734
R.F.C 103-870185-03

Resistro
95A

Nombre FORRAS PEREZ LUIS RAUL
Edad 48 Años, 5 Meses, 20 Dias
Empleado FAVILA FAVILA MARIA FELIX

Folio 17162

Sexo M

Empleador COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cm 1500717

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
CONVENIO ESPECIALISTA	1	8136.00	8136.00
			Subtotal 8136.00
			Descuentos 80.00
			IVA 81.56
			Total 8297.56

Formas de pago	
Credito	8297.56
Efectivo	81.00

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

23/03/2020 03:59 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 46, **Fecha de nacimiento:** 03/10/1973

Teléfono: 483-5787

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 04/03/2020

Hora 14:16

Ticket T184284

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, ORREPA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-9708258-08

SEA

Nombre HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4371401

Sexo M

Edad 40 Años, 2 Meses, 22 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS GABRIELA ESTELA

Cm 1501231

Descripción	Cantidad P. Unitario	Inmorte
SINDICAL GENERAL	1 \$291.00	\$291.00
Formas de pago		Subtotal \$291.00
Credito	\$291.00	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$291.00