



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00683 Del 08/06/2020

Fecha y hora de Impresión | 17/jun./2020
08:54 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3537 SERV. MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA 16 AL 31 MAYO 20. GP Directo 85 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 81

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. Corri	\$3,130.63		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$3,130.63	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$3,130.63		GD Folio: 85
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$3,130.63	GD Folio: 85
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,130.63		GD Folio: 85
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$3,130.63	GD Folio: 85
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$3,130.63		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$3,130.63	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$3,130.63		GP Directo 85 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 81
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$3,130.63	GP Directo 85 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 81
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,130.63		GP Directo 85 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 81
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,130.63	GP Directo 85 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 81
Sumas iguales =>			<u>18,783.78</u>	<u>18,783.78</u>	



Lunes 8 de Junio de 2020, 3:48 PM 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	\$ 3,130.63
	Fecha valor	08/06/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3537
	Concepto del pago	SERV MEDICO EMPLEADOS DEL 16 AL 31 MAY 2
	Número de Autorización	213366
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

TR-032



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
d7166575-d9de-48b2-9d92-038d1deab57e	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3537
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-06-05T11:46:07
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	\$ 311.63		\$ 311.63
DESCRIPCIÓN: CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,819.00		\$ 2,819.00
DESCRIPCIÓN: LABORATORIO QUINCENA 16 AL 31 DE MAYO DEL 2020 PAQUETE 21104							

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS
10:35
08 JUN 2020

RECIBIDO



Total con letra:
TRES MIL CIENTO TREINTA PESOS 63/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

ORIGINAL

Subtotal	\$ 3,130.63
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 3,130.63

Sello digital del Emisor:
IAWyGha8y0ixivKBYLZeCFHbA7nbarhDyOcmmbk5aLwtz5aO50Gh6ZDLUCsf3RoklmmDihSIHX6CnRPI1Z3NqOuu2uqSiWjwVh518abbv9M0Qy7ZJQ835G0dT/C1bVhTXGx7+ki6otp6sCEXskAyzKjS4Hghk6mfbXmOICbD.JtQIGcN63lvoqSeB+BYRDO0FVZu0yuweB8uyoBDI2la8adPSOEVB8b7pxFKpspxMSnFZHrMgUacJDyn+D+eLIG3x5m25WCcwqITzs53h0W04c0XtTufAWAtyR7chFUxm9xi12J2dAJ+XqDT6bisf311QZXEaep1JEFCKWFHc7B/KcA==

Sello digital del SAT:
bFo09m5cZto+5XvqUAqFE/npbhk7J6CNfQx1g3wNwxMLVcWC1baw1VwMLTbXHTUuJcXboFXUuJ8hs2gDOgDZT3zVsrjXlhKd3NtDNETIVqs+GuqXNAk8WwV2b5t+3m26+vONFMWY2FkXaSozgZnmS/0LBh+J9Ym803kArWC4EiZ/L12bgXCI+HA5AmgrNBPxRuD+05Vv2WP1eEcvM0VJdZs1vYadcn8ha6yS94GPqYIGBrVeSUXPhi02Mv1N8YCIUvR9hwgOvN3maY9n2ifhW01aJeSUXNEDQdj+BqiAwOLmgDV8AsMSS9h2i19YdaRh11AtPlah9/+2GyPTauA==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|d7166575-d9de-48b2-9d92-038d1deab57e|2020-06-05T12:46:08|CFA110411FW5|IAWyGha8y0ixivKBYLZeCFHbA7nbarhDyOcmmbk5aLwtz5aO50Gh6ZDLUCsf3RoklmmDihSIHX6CnRPI1Z3NqOuu2uqSiWjwVh518abbv9M0Qy7ZJQ835G0dT/C1bVhTXGx7+ki6otp6sCEXskAyzKjS4Hghk6mfbXmOICbD.JtQIGcN63lvoqSeB+BYRDO0FVZu0yuweB8uyoBDI2la8adPSOEVB8b7pxFKpspxMSnFZHrMgUacJDyn+D+eLIG3x5m25WCcwqITzs53h0W04c0XtTufAWAtyR7chFUxm9xi12J2dAJ+XqDT6bisf311QZXEaep1JEFCKWFHc7B/KcA==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2020-06-05T12:46:08
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 21104
FECHA DE ENVIO 04/06/2020 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 04/06/2020 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
27/05/2020	CONSULTA	TI89567	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		311.63
19/05/2020	FACTURA	RR248379	NUÑEZ CARO ALDO		2,819.00
GRAN TOTAL					\$3,130.63

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 27/05/2020

Hora 08:34

Ticket TI89567

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C9

Registro
SSA

Venta a ARMENDARIZ CHACON NOHEMI

Folio 6209201

Sexo F

Edad 40 Años, 4 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1510098

Descripción	Cantidad	F. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal \$311.63
Credito	\$311.63		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$311.63

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de este

Paciente: RR248378

Enero: 90 Años 10 Meses

Fecha: 08/08/2020

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo de paciente: DERECHABIENTE

Empleado: 0,508,172

Problema: NÚMERO CASO ALDO

No. Admisión: 47072

La institución de los servicios de DIAGNOSTICO DE BOM JEVE PEROS CON UN IVA.

RFC: NU04661222

CURP: NU04661222-40-MRL03

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

82,818.00

Formas de pago (Incluyen análisis)	Pagos / Cuotas:
Credito	82,818.00 / 82,818.00
Efectivo	80,000 / 80,000

Sub Total (sin deducciones)

80,818.00

Expendidos

80.00

Anticipo

82.82

Total

82,818.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 08/08/2020

Delega: ANTONIO GONZALEZ ERVA NESEJA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

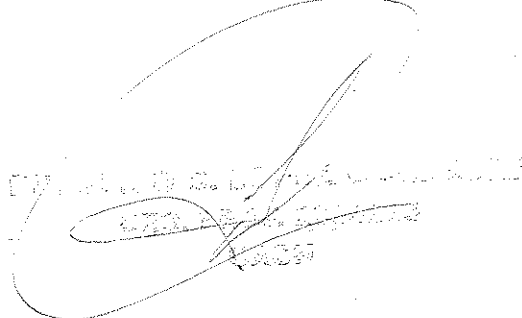
HG CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

03/06/2020 12:36:44 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/03/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	EXPEDIENTE:3155-20	FOLIO 0009340655
NOMBRE DEL PACIENTE NUÑEZ CARO ALDO	FECHA DE NACIMIENTO 24/02/1989	EDAD 31a	No. AFILIACIÓN 47017/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR NUÑEZ CARO ALDO	PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: LOPEZ GONZALEZ JULIO CESAR	ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	CEDULA PROFESIONAL 2084293	
DIAGNÓSTICO: B24X - ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION [PRINCIPAL],			
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS			
ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS			
VDRL			
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			
ELECTROLITOS SERICOS			
BIOMETRIA HEMATICA			
QUIMICA SANGUINEA			
PERFIL DE HEPATITIS HVC HBSAG			
			
MÉDICO:LOPEZ GONZALEZ JULIO CESAR CEDULA:2084293			

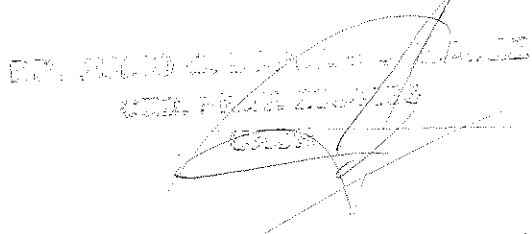


INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

03/09/2020 12:35:44 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/03/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	EXPEDIENTE:3155-20	FOLIO 0009340655
NOMBRE DEL PACIENTE NUÑEZ CARO ALDO	FECHA DE NACIMIENTO 24/02/1989	EDAD 31a	No. AFILIACIÓN 47017/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR NUÑEZ CARO ALDO	PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: LOPEZ GONZALEZ JULIO CESAR	ESPECIALIDAD	CEDULA PROFESIONAL 2084293	
DIAGNÓSTICO: B24X - ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION [PRINCIPAL],			
SERVICIO: SERVICIOS A AUTORIZAR			
CARGA VIRAL PARA HIV (*)			
SUBPOBLACION DE LINFOCITOS (CD3, CD4) (*)			
			
MÉDICO: LOPEZ GONZALEZ JULIO CESAR CEDULA: 2084293			

(47017/01) NUÑEZ CARO ALDO

19/05/2020 08:51 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 31. Fecha de nacimiento: 24/02/1989

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA