



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00793 Del 06/07/2020

Fecha y hora de Impresión 16/jul./2020 12:23 p. m.
Página 1

Concepto: F/HIE2001 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH JUNIO 2020. GP Directo 93 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD,
Pago: 89

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.	\$460.00		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$460.00	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$460.00		GD Folio: 93
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$460.00	GD Folio: 93
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$460.00		GD Folio: 93
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$460.00	GD Folio: 93
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$460.00		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$460.00	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$460.00		GP Directo 93 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 89
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$460.00	GP Directo 93 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 89
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$460.00		GP Directo 93 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 89
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$460.00	GP Directo 93 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 89
Sumas iguales =>			<u>\$2,760.00</u>	<u>\$2,760.00</u>	



Lunes 6 de Julio de 2020, 3:28 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	\$ 460.00
	Fecha valor	06/07/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2001
	Concepto del pago	SERV MEDICO EMPLEADOS JUN 2020
	Número de Autorización	217985
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
714abeeed-3c2a-4cbd-9a11-038d1deacc4e	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2001
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-07-06T12:14:56
Confirmación	Tipo de Relación

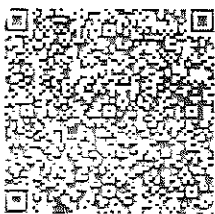
Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICSS708256C8 Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	460.00	\$ 1.00		\$ 460.00
Descripción: SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2020							

Handwritten: 07 PENDING 6 JUL 2020

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
09 JUL. 2020
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Total con letra:
CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 460.00
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 460.00

Sello digital del Emisor:

w0REOrKQ7V3rRJKo57/HWN4d9VKbSUAvSSCs/Czjb1yctPwVjvydZl3nvgbJvQhmmjpnAsFYP5hC682H8HAJHv6A0sXBOabvsfOCER8jGnJvBLYqDeOoRVBz3kiH/153dxVyn3T
Vh7YchUZykMSRALElqdNF8tr/bRvmyNgu/JtGRvmYyRmLGmW3Jf/35diqgKcrltAt+JNvbTz9yaNR/nt9Jl0+nlb37j/U57HqLAZhiAvkFaYLTMTZydQI93PC+kjSsMbRMOBcinGVM
5Y7tg4WNUJYI3cPwwLDrW8hBvR4lk8LEr5+P6sQaesesKefAupDC1A8tRaySTg2Q==

Sello digital del SAT:

dXIES1g4w4AjmYcx3NlzVdLzvmWdoiofGuFJJ/5Rm5YIw3NK9bJny8xDN6gU6UMBR+v6LEjghjz1uPHPi6Otr7aA0gjaatHSz0aLvaSXxEmfmQJEGE4c9jS9nRO7f0GDCzRi7axMaeXAO/
OFrywipQfax9kQjHyC/Rd2FuImI7yvZE5qqyYjIB8UxREWRua7hnCJHPi5y+e0WQOqaPGIE79lmNhUoehakl8LbQPdidJ4E2WWLC8vAM7U8/qsnlxUCpSkCa3pyYF4gcDQX47l2QNC33
YmKEvVY4/1LJhkvVwVrq/lj85Y4wO29W6p8m0aXILEgea3443f1J2gmg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|714abeeed-3c2a-4cbd-9a11-038d1deacc4e|2020-07-06T13:14:56|CFA110411FW5jw0REOrKQ7V3rRJKo57/HWN4d9VKbSUAvSSCs/Czjb1yctPwVjvydZl3nvgbJvQhmmjpnAsFYP5hC682H8HAJHv6A0sXBOabvsfOCER8jGnJvBLYqDeOoRVBz3kiH/153dxVyn3T Vh7YchUZykMSRALElqdNF8tr/bRvmyNgu/JtGRvmYyRmLGmW3Jf/35diqgKcrltAt+JNvbTz9yaNR/nt9Jl0+nlb37j/U57HqLAZhiAvkFaYLTMTZydQI93PC+kjSsMbRMOBcinGVM5Y7tg4WNUJYI3cPwwLDrW8hBvR4lk8LEr5+P6sQaesesKefAupDC1A8tRaySTg2Q=|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2020-07-06T13:14:56

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1384820 Edad: 0 Años, 9 Meses

Hora: 11:40:03 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Examo (1,312,459)

Paciente: GARCIA ORTEGA JAVIER HUMBERTO

No Afiliacion: 8907305

La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAOJ1910092H0

CURP:

Por concepto de:

C PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$460.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$460.00

\$460.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/jun/2020

C. (M) (M) HERNANDEZ SOTO MARIA DEL ROSARIO