



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01052 Del 15/09/2020

Fecha y hora de Impresión 23/sep./2020 01:25 p. m.
Página 1

Concepto: F/HGC222 SERV MEDICO EMPLEADOS CUAUHTEMOC AGOSTO 2020. GP Directo 125 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 121

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.	\$1,295.80		GC
0002	8220-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,295.80	GC
0003	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,295.80		GD Folio: 125
0004	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,295.80	GD Folio: 125
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,295.80		GD Folio: 125
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$1,295.80	GD Folio: 125
0007	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,295.80		GE
0008	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,295.80	GE
0009	8270-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,295.80		GP Directo 125 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 121
0010	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,295.80	GP Directo 125 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 121
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,295.80		GP Directo 125 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 121
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,295.80	GP Directo 125 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 121
Sumas iguales =>			<u>7,774.80</u>	<u>7,774.80</u>	

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 \$ 1,295.80 Fecha valor 15/09/2020 Fecha de aplicación Mismo Día Número de referencia 222 Concepto del pago SERV MEDICO EMPLEADOS CEDH Número de Autorización 224653 Autorización remota La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CALLE ALDAMA No. 250 ENTRE 2ª Y 4ª SECTOR CENTRO
C.P. 31500 CUAUHEMOC, CHIH TEL (625) 5824584
www.cebchihuahua.org.mx www.dh.nat.org.mx

Oficio No. CEDH:1.10s.064/2020
CD. CUAUHEMOC, CHIH., 08 DE SEPTIEMBRE 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 recibo de Comisión Federal de Electricidad, por la cantidad de \$ 2,091.00, correspondiente al consumo de esta oficina, por el periodo del 30 de junio al 28 de agosto del 2020, con fecha límite de pago 13 de septiembre del 2020, al igual envío a usted la factura de ICHISAL No. HGC 222, por un total de \$ 1,295.80 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. CUAUHEMOC.

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
11 SEP 2020
RECIBIDO
ORIENTACIÓN Y QUEJAS



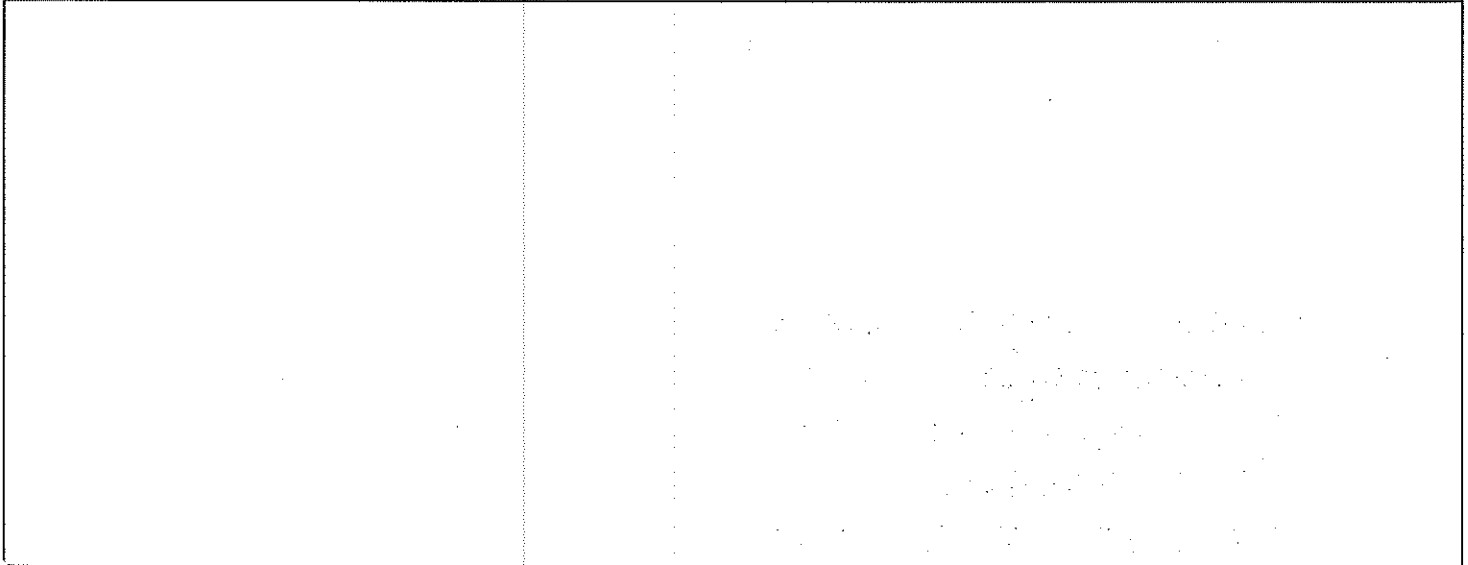
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
a028cfe7-c0aa-4c8e-8da2-5999d71ac7d1	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 222
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-09-01T11:43:19
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	\$ 373.74		\$ 373.74
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 922.06		\$ 922.06
MEDICAMENTO							
CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2020							



Total con letra:
UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 80/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,295.80
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 1,295.80

Sello digital del Emisor:

cXRbrBbvDrFXy93txmtl3x4smRW1uSsfme2Krb2vGsyNXuWoGL+hsHm/t7q4o2Gh/qYQzyEjsar+MwH/kIPwHprXvS8vfd+6jQwc2DxQ7kkMthUxE2udUoXeIdvvrPQuDUh0actTEUHTyNKWd5VG/zHd8vMnERV5BGH+64VqHmpxFyC5xlvP0z6TBU8ejqKkzUPMUIWOb319QGdVFRWtkhOC9aTi693Po3MHVDNnmqLBJMTSZzifs/FQy7zzl+AYlu+SqX4CldbgS7KxA3rkU1JcbKK+Q819ITuQUg+LmY9qmX+nK2afJnKpfUmrzhYad9pGM9804LGNRAheNap8A==

Sello digital del SAT:

ZqMIIIZ2FoP0u3theupMt+Hb1UtHkjin5n16a9QCcX4c2UBLJewHr4ny4Nbvj45pUktgACwCY2un6abnsUVy93RhhSXzROKcdYos/KaOiP/ngpjVGEbXpnsXQH1CqLYVY5eifCkW7jquhDWVRvST9/3sw7mpX8c9Di+GomF0wflIPX2Wb9Orz6yE8/RuFUak0eHQDKI25XYbOumFUpeOQtFuUIQExRFoSNGPB3ooY3gjqJHjZAJeLtnAxzXP3r8Kw/uFs56mzZvXTgEJfDUFaNOcezc8Xk/8Z3Ar8QRJY5BTy2TMX7E6bJqQ2YDE1QSQ8+KLdhrchrWeJA9cJx7sVxA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|a028cfe7-c0aa-4c8e-8da2-5999d71ac7d1|2020-09-01T12:43:19|CFA110411FW5|oXRbrBbvDrFXy93txmtl3x4smRW1uSsfme2Krb2vGsyNXuWoGL+hsHm/t7q4o2Gh/qYQzyEjsar+MwH/kIPwHprXvS8vfd+6jQwc2DxQ7kkMthUxE2udUoXeIdvvrPQuDUh0actTEUHTyNKWd5VG/zHd8vMnERV5BGH+64VqHmpxFyC5xlvP0z6TBU8ejqKkzUPMUIWOb319QGdVFRWtkhOC9aTi693Po3MHVDNnmqLBJMTSZzifs/FQy7zzl+AYlu+SqX4CldbgS7KxA3rkU1JcbKK+Q819ITuQUg+LmY9qmX+nK2afJnKpfUmrzhYad9pGM9804LGNRAheNap8A==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2020-09-01T12:43:19

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5





Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 01/09/2020 18:24:27

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia: 8227/01SEP20
Archivo PDF: a028cfe7-c0aa-4c8e-8da2-5999d71ac7d1.pdf
Archivo XML: a028cfe7-c0aa-4c8e-8da2-5999d71ac7d1.xml
Fecha de la Factura: 01/09/2020
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: a028cfe7-c0aa-4c8e-8da2-5999d71ac7d1 - 222
Importe: 1295.80
Válida: SI

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
A028CFE7-C0AA- 4C8E-8DA2- 5999D71AC7D1	2020-09- 01T11:43:19	2020-09- 01T12:43:19	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,295.80	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

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
A028CFE7-C0AA- 4C8E-8DA2- 5999D71AC7D1	2020-09- 01T11:43:19	2020-09- 01T12:43:19	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,295.80	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2020

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
12467-06	329559 OLIVAS CHAPARRO RECIEN NACIDO	Folio:	RC296025	Fecha:	05/08/2020
	C.PEDIATRIA	1	\$0.00	\$373.74	\$373.74
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$373.74	\$373.74
	M. ESPECIALISTA				\$373.74
	MEDICAMENTOS				\$922.06
	TOTAL FACTURACION				<u>\$1,295.80</u>



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Reporte detallado de dependencias Centralizadas

Del: 01/08/2020

Al: 31/08/2020



ICHISAL

01-sep.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

EDAD

Fecha del reporte

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
81887	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	45 AÑOS	14/08/2020	922.06
					922.06

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, SIHQ37

Recibo de caja

Recibo: RC085025 Edad: 3 Años, 4 Meses

Nota: 202011 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo de cliente: DERECHO HABIENTE

Externo (329,559)

Paciente: OLIVIA CHAPARRO RECIBIEN NACIDO

No Admision: 1246702

La cantidad de TRES DÍGITOS SESENTA Y TRES PESOS 74/100 (M.N)

RFC: C1000020000

CURP: C1020022000CHLHMA4

Por concepto de:

CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$273.74 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$273.74

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$273.74

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, Mayo/2020

Cajero(s): RAMIREZ / SERGIO NARANJO

