



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01175 Del 16/10/2020

Fecha y hora de Impresión | 26/oct./2020
10:35 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGC227 SERV MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC SEPT 2020. GP Directo 141 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 137

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.	\$515.49		GC
0002	8220-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$515.49	GC
0003	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$515.49		GD Folio: 141
0004	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$515.49	GD Folio: 141
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$515.49		GD Folio: 141
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$515.49	GD Folio: 141
0007	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$515.49		GE
0008	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$515.49	GE
0009	8270-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$515.49		GP Directo 141 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 137
0010	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$515.49	GP Directo 141 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 137
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$515.49		GP Directo 141 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 137
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$515.49	GP Directo 141 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 137
Sumas iguales =>			3,092.94	3,092.94	

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 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro <hr/> COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213 <hr/> Cuenta/CLABE Destino <hr/> BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 515.49
	Fecha valor	16/10/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	227
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	072629
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



TR-735

125/2020

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.cedhchihuahua.org.mx www.dhnes.org.mx

Oficio No. CEDH:1.10s.070/2020
CD. CUAUHEMOC, CHIH., 07 DE OCTUBRE DE 2020

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
TITULAR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
CHIHUAHUA, CHIH.

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
09 OCT. 2020
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

AT'N: DIANA ELENA TREVIZO
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted la factura de ICHISAL No. HGC 227, por un total de \$ 515.49 correspondiente a consultas médicas de personal de esta dependencia. Así mismo remito factura de Arrendamiento número 160 por la cantidad de \$ 6,976.75, correspondiente al arrendamiento del local que ocupa esta Visitaduría, por el mes de octubre del presente año. 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.

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
30 JUN. 2020
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ATENTAMENTE

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



COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS

c.c.p. Lic. Karla Paola Yañez Aguirre. Titular de la oficina de Adquisiciones, Para su conocimiento.

"2020. Por un Nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo."
"2020. Año de la Sanidad Vegetal".



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
43108c63-3c4f-41ec-aed7-038d1deabc8f	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 227
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-10-01T11:23:08
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
C. MEDICO ESPECIALISTA							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 141.75		\$ 141.75
MEDICAMENTO							
CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2020							



Total con letra:
 QUINIENTOS QUINCE PESOS 49/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 515.49
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 515.49

Sello digital del Emisor:

KfkXnQ/hmnkK2foCnMzcecijnJAFnRyFQ/eCGFR3NOkgTxUgWrlvkWoj20L3nGOAW7TIRNpsdtfwJ5qvKF1lcmYtiPwNcc2D00U8MsQJumGSMzY1PcnRgxSA/0Xf632My/kcz3/TH1uaMPote8uVGO+G87MAwCM6MnKbm9Fb/BPUI5iUkb0YDRbRznODXbFaoqIP0cl23YBwAGqCAlcQYa2x8UFKLCbIKMT45wJlaoZM0q9y+kv+elmpW88McOl/PsXpvfXoJiPyb8+UciOhWuuBtRUnFyVJzBLRFJ3QAeLjgdN8VmwWF2Z6js21OBY3N7O1CS/kWkE2r/1B6s3GA==

Sello digital del SAT:

Z2QvjlL+8l+OzmtTnJOPpPpb6dvCXcQm0cgfR3loasv+DfnWbqFsTKFOAZiGSUvVUHdyCSWwUmXGsBjDatQljpjvhh/irEEOCzP6W1GuFl5ede8cuJQr8eRvw7RfBYswDZmvJmrlc0cUxJzgTHBs03UaM6uMb8qckzfc1Vmfai0WzKGRl7zzS1aVnnHx7GrD9sg58AZ7nAf0jGIMW78WssbZuCb+XU7Sf5eTgbbhcZ/HTtPdriK4V3UPmAEVJ8KwkevewCcyWXq8ONZwKmunSC5Mjru8BplB0S0EfgwhKy9RUcdEI4zhE26xXmujm/B1PDouqUhyJZfHlw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|43108c63-3c4f-41ec-aed7-038d1deabc8f|2020-10-01T12:23:08|CFA110411FW5|KfkXnQ/hmnkK2foCnMzcecijnJAFnRyFQ/eCGFR3NOkgTxUgWrlvkWoj20L3nGOAW7TIRNpsdtfwJ5qvKF1lcmYtiPwNcc2D00U8MsQJumGSMzY1PcnRgxSA/0Xf632My/kcz3/TH1uaMPote8uVGO+G87MAwCM6MnKbm9Fb/BPUI5iUkb0YDRbRznODXbFaoqIP0cl23YBwAGqCAlcQYa2x8UFKLCbIKMT45wJlaoZM0q9y+kv+elmpW88McOl/PsXpvfXoJiPyb8+UciOhWuuBtRUnFyVJzBLRFJ3QAeLjgdN8VmwWF2Z6js21OBY3N7O1CS/kWkE2r/1B6s3GA==|0000100000407908743||

Certificado del Emisor: 0000100000407908743 **Fecha y Hora de Certificación:** 2020-10-01T12:23:08
Certificado SAT: 0000100000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FWC





Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 01/10/2020 17:57:00

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPR Comprobante de pago de reposición (SIGOS)
Referencia: 9672/01OCT20
Archivo PDF: 43108c63-3c4f-41ec-aed7-038d1deabc8f.pdf
Archivo XML: 43108c63-3c4f-41ec-aed7-038d1deabc8f.xml
Fecha de la Factura: 01/10/2020
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: 43108c63-3c4f-41ec-aed7-038d1deabc8f - 227
Importe: 515.49
Válida: SI

* 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
43108C63-3C4F- 41EC-AED7- 038D1DEABC8F	2020-10- 01T11:23:08	2020-10- 01T12:23:08	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$515.49	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 30 DE SEPTIEMBRE 2020

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
30812-05	331686 GUEVARA OLIVAS RODRIGO	Folio:	RC298130	Fecha:	11/09/2020
	C.PEDIATRIA	1	\$0.00	\$373.74	\$373.74
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$373.74	\$373.74
	M. ESPECIALISTA				\$373.74
	MEDICAMENTOS				\$141.75
	TOTAL FACTURACION				<u>\$515.49</u>



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Reporte detallado de dependencias Centralizadas

Del: 01/09/2020

Al: 30/09/2020



ICHISAL

01-oct.-2020

099		COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			<u>EDAD</u>	Fecha del reporte	
# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta		
82601	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	2 AÑOS	11/09/2020	141.75		
					141.75		

REPUBLICAN PARTY OF CALIFORNIA
 COUNTY OF LOS ANGELES
 COUNTY CLERK'S OFFICE

Date: 8-28-2018

Name: [REDACTED] Birth Date: [REDACTED]
 Address: [REDACTED]
 City: [REDACTED] State: [REDACTED] Zip: [REDACTED]

No Affiliation: 8081205

Party: [REDACTED]
 Office: [REDACTED]

Ballot Markings			8273.74
Ballot Markings		Ballot Markings	8273.74
Ballot Markings		Ballot Markings	82.00
Ballot Markings		Ballot Markings	82.00
Ballot Markings		Ballot Markings	8273.74

QUALIFIED ELECTORAL COLLEGE

[REDACTED]

A large, handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the right of the signature is a rectangular stamp, partially obscured by the signature. The signature appears to be written in a cursive style.