



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01260 Del 12/11/2020

Fecha y hora de Impresión 19/nov./2020 09:33 a. m.
Página 1

Concepto: F/HIE2139 SERV MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA OCTUBRE 2020. GP Directo 150 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 146

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. | \$2,440.00 | | GC |
| 0002 | 8220-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | | \$2,440.00 | GC |
| 0003 | 8250-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | \$2,440.00 | | GD Folio: 150 |
| 0004 | 8240-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | | \$2,440.00 | GD Folio: 150 |
| 0005 | 5114-1411 | Aportaciones de seguridad social | \$2,440.00 | | GD Folio: 150 |
| 0006 | 2111-4-1411 | Aportaciones de seguridad social | | \$2,440.00 | GD Folio: 150 |
| 0007 | 8260-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | \$2,440.00 | | GE |
| 0008 | 8250-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | | \$2,440.00 | GE |
| 0009 | 8270-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | \$2,440.00 | | GP Directo 150 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 146 |
| 0010 | 8260-522820-C0101-18-1411-1 | Aportaciones de seguridad social G. | | \$2,440.00 | GP Directo 150 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 146 |
| 0011 | 2111-4-1411 | Aportaciones de seguridad social | \$2,440.00 | | GP Directo 150 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 146 |
| 0012 | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL. | | \$2,440.00 | GP Directo 150 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 146 |
| Sumas iguales => | | | <u>14,640.00</u> | <u>14,640.00</u> | |



Jueves 12 de Noviembre de 2020, 2:53 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 | \$ 2,440.00 |
| | Fecha valor | 12/11/2020 |
| | Fecha de aplicación | Mismo Día |
| | Número de referencia | 2139 |
| | Concepto del pago | SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH |
| | Número de Autorización | 156856 |
| | Autorización remota | La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada. |

OK Pagoda 12. Nov. 20



ICHISAL

| Folio Fiscal (UUID) | |
|--|---------------------|
| c617434d-0d1c-4f7d-8fb9-038d1deaea5f | |
| Método de Pago | Factura |
| PPD (Pago en parcialidades o diferido) | HIE 2139 |
| Condiciones de Pago | Lugar de Expedición |
| | 31090 |
| Forma de Pago | Fecha |
| 99(Por definir) | 2020-11-11T10:05:48 |
| 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 | 2,440.00 | \$ 1.00 | | \$ 2,440.00 |
| SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2020 | | | | | | | |



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

| | |
|--------------|--------------------|
| Subtotal | \$ 2,440.00 |
| IVA 0.00% | \$ 0.00 |
| Total | \$ 2,440.00 |

Sello digital del Emisor:

eOmvBafg1YRxtD/m7L8Fvr8WhqjkKyEaJ58hfoN7ab4/ivtyHieha+U4xqgZs3nMjBF2SJKLcfa21Dc+HhfB0NFvD/PAG6tKKVn02Bzh4bcGQogYneKrHFTZRaTqXo0uld/YAjK7ALzL uFqmK16kRdU0xUc5ipbLV+CFY+qDbLgDxOuX9pN4LJcxglEpDXxEhbVs+veo0K/YG2R4j969e3LrXHvvpWj+E332eU7o+LQMml/JJZjrR02vp9k5058JaFyoJai/4T4/BEUI3g6SAIE eE9s8aoYAm3hrbVl1/fmtKU3fhzYHld0VXns7E8+YKC51L1uk+0KE99Rg8+Q==

Sello digital del SAT:

yLcN6SroPk4vOCWyX/c64yS24VAjHgtAnFphwEurQbnA4V+g9e115+FP6/ZRk0ak4PGQGx2u2IAEsND5Pvt1v6EK56znPGURK8W7e6YYD5F33aXxeZYbcHWhzCwd7IGXKIN3KiWf61 u0t1Vd8UogxNhUUK7RBP7hEkbtobhrYrFzK9c8RQw9VpJlSk4QRnjiXd4pX3cocukLcITKZF4qRP4wyY02v3siwAWQD1aFUUji8bVYL741LEdOcPoTUE+oj71HjaG7QFPIH2gUvPDxGG m841ezBhb7WJ6jwRlXJYhoPDMkNX1uMjDA8DjlcQaLb4GMARFuOCJrn9x3g==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|c617434d-0d1c-4f7d-8fb9-038d1deaea5f|2020-11-11T11:05:48|CFA110411FW5|eOmvBafg1YRxtD/m7L8Fvr8WhqjkKyEaJ58hfoN7ab4/ivtyHieha+U4xqgZs3nMjBF2SJKLcfa21Dc+HhfB0NFvD/PAG6tKKVn02Bzh4bcGQogYneKrHFTZ RaTqXo0uld/YAjK7ALzL uFqmK16kRdU0xUc5ipbLV+CFY+qDbLgDxOuX9pN4LJcxglEpDXxEhbVs+veo0K/YG2R4j969e3LrXHvvpWj+E332eU7o+LQMml/JJZjrR02vp9k5058JaFyoJai/4 T4/BEUI3g6SAIEeE9s8aoYAm3hrbVl1/fmtKU3fhzYHld0VXns7E8+YKC51L1uk+0KE99Rg8+Q=|00001000000407908743|

| | | | |
|-------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|
| Certificado del Emisor: | 00001000000408924314 | Fecha y Hora de Certificación: | 2020-11-11T11:05:48 |
| Certificado SAT: | 00001000000407908743 | Proveedor de Certificación: | CFA110411FW5 |



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RE1387815 - Edad: 15 Años, 4 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,318,422)

Hora: 9:51:51 am

Paciente: CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA
 La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 404005

RFC: CASD050529 CURP:

Por concepto de:

C. PSICOLOGO

| Formas de pago (incluyen anticipos) | Pesos / Dolares |
|--|-------------------|
| Credito | \$480.00 / \$0.00 |
| Efectivo | \$0.00 / \$0.00 |

| | |
|----------------------------|----------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$480.00 |
| Exenciones | \$0.00 |
| Anticipos | \$0.00 |
| Total | \$480.00 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/oct/2020

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RE1388175 - Edad: 5 Años, 2 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,319,088)

Hora: 9:19:39 pm

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO
 La cantidad de SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 4901107

RFC: CARPIA0714 CURP:

Por concepto de:

C. ENDOCRINOLOGO

| Formas de pago (incluyen anticipos) | Pesos / Dolares |
|--|-------------------|
| Credito | \$600.00 / \$0.00 |
| Efectivo | \$0.00 / \$0.00 |

| | |
|----------------------------|----------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$600.00 |
| Exenciones | \$0.00 |
| Anticipos | \$0.00 |
| Total | \$600.00 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 6/oct/2020

Cajero(a): ONTIVERO SANCHEZ ALBERTO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1388148 Edad: 12 Años, 10 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,318,048)
 Paciente: CHAVEZ REY SARAHÍ
 La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
 RFC: CAR8071208 CURP:

Hora: 2:25:25 pm

No Afiliación: 4301105

Por concepto de:

C.PSICOLOGO

| 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, 6/06/2020

Cajero(a): ONTIVERO SANCHEZ ALBERTO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1388147 Edad: 12 Años, 10 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,319,044)
 Paciente: CHAVEZ REY ANAHI
 La cantidad de CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
 RFC: CAR8071208 CURP:

Hora: 8:22:27 pm

No Afiliación: 4301105

Por concepto de:

C.PSICOLOGO

| 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, 6/06/2020

Cajero(a): ONTIVERO SANCHEZ ALBERTO

Fecha 09/10/2020

Hora 10:18

Ticket T1563271

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C ICS-8708256-CS

SSA

Venta a CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494005

Sexo F

Edad 15 Años, 4 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1319134

| Descripción | Cantidad | P.Unitario | Importe |
|-----------------------|----------|------------|-------------------|
| C.PSICOLOGO | 1 | \$460.00 | \$460.00 |
| Formas de pago | | | Subtotal |
| Credito | | \$460.00 | \$460.00 |
| Efectivo | | \$0.00 | \$0.00 |
| | | | Descuentos |
| | | | IVA |
| | | | Total |
| | | | \$460.00 |