



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01370 Del 14/12/2020

Fecha y hora de Impresión | 17/dic./2020
10:55 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGC238 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA CHIHUAHUA NOV 20. GP Directo 167 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 163

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.	\$1,322.27		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,322.27	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,322.27		GD Folio: 167
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,322.27	GD Folio: 167
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,322.27		GD Folio: 167
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$1,322.27	GD Folio: 167
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,322.27		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,322.27	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$1,322.27		GP Directo 167 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 163
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$1,322.27	GP Directo 167 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 163
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,322.27		GP Directo 167 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 163
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,322.27	GP Directo 167 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 163
Sumas iguales =>			7,933.62	7,933.62	



Lunes 14 de Diciembre de 2020, 3:50 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 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 1,322.27
	Fecha valor	14/12/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Dia
	Número de referencia	238
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	276401
	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.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx



Oficio No. CEDH:1.10s.072/2020

CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., 10 DE DICIEMBRE 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 la factura de ICHISAL No. HGC 238, por un total de \$ 1,322.27 correspondiente a consultas médicas de personal de esta dependencia. Así mismo remito facturas de Arrendamientos números 161 y 162 por un total de \$ 13,953.50, correspondiente al arrendamiento del local que ocupa esta Visitaduría, por los meses de noviembre y diciembre 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.

ATENTAMENTE

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



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



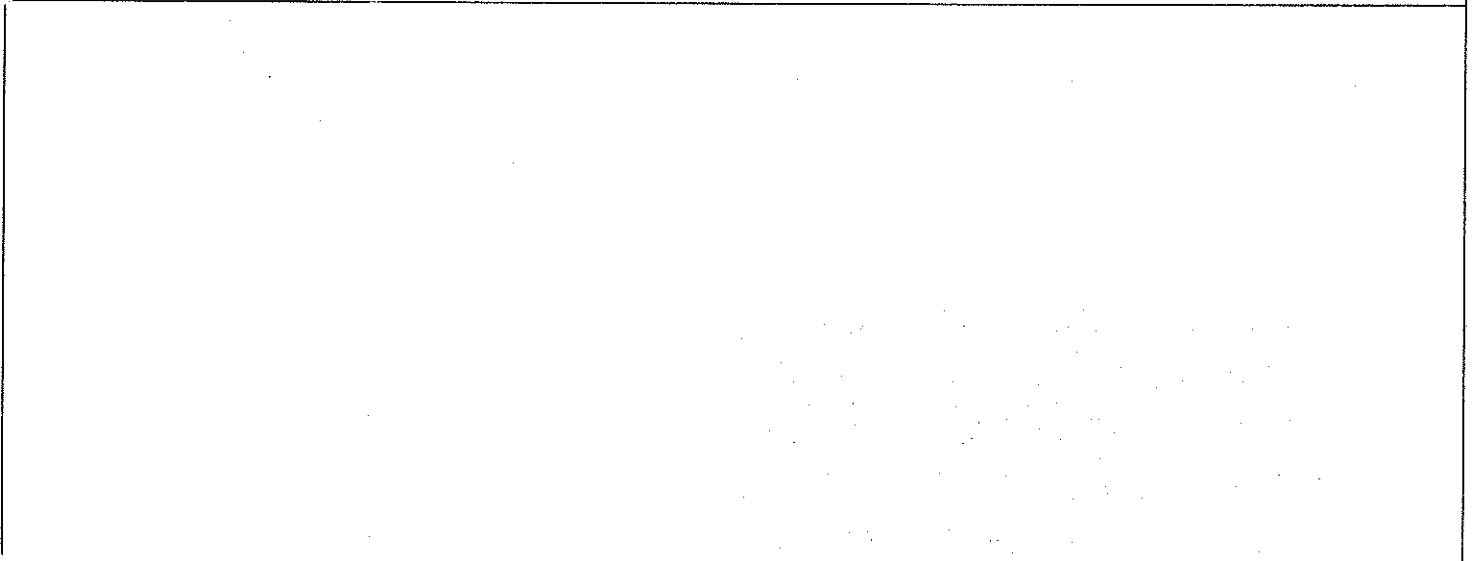
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
355f11ed-cda0-418b-9439-5999d71ac5f0	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 238
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-12-01T11:06:25
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
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 948.53		\$ 948.53
MEDICAMENTO							
CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2020							



	Total con letra: UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 27/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 1,322.27
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 1,322.27

Sello digital del Emisor:
kWC7GaiMY6KT4kU9bLGHtdHliAOi2/OdOKPKEP+YZLKZmryJeDvGbrejm1lhp4z0+m4krEqsrvp2BG7o6VvnllsQGN7BfYZJmsekLXZEeq6ptID8Fjb+AHRvicloyGtWjKkUbefM4sXc2/Hu6YZSskxhphbA2U3NwlHlPc7cJW333n1keNuqCXwiswTatklHlDsW7JjG+sEHJz3gx2xdGzXCrwK1/3zCAB2jG3fus0jVtc2hGdD9ssj+0xMuEK4RsqMrQYRW52osMm0oLCX9tNcEQ9h0oHlXQIQPKrUntWddNIKXQk6HPHhJgSL7DFb919YsFEijLQ6ZELvw==

Sello digital del SAT:
R08bJARM96LeilKeg37lkkNynuDuXBp27mQZ6V4Vj/84iLpCyp1W40b4bnByDjMCSVLEK57cw6p7FetpdMMOSiVZzaARD/+Ujp90ac: 9SVJQskDow+U4PFLgUerfSd03uinX4ZgBVCJYWz4r2vaeS06laGHH5olyYyzYJujhMWER5uAWdI1llkncMip33DRhpQZK7dKtn:Xzrik4O6BicunAGAfzavalvImDBf4XuCTHgvbAWRZy+H3ERii69gJSZEUnvfarKjeMWIBqyGGy14F084B5QPbOgAPhVWPIIRAGtoavn90mOVOhTOXUafy8681c3VtbAmlar3Pzej9s:A==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|355f11ed-cda0-418b-9439-5999d71ac5f0|2020-12-01T12:06:25|CFA110411FW5|kWC7GaiMY6KT4kU9bLGHtdHliAOi2/OdOKPKEP+YZLKZmryJeDvGbrejm1lhp4z0+m4krEqsrvp2BG7o6VvnllsQGN7BfYZJmsekLXZEeq6ptID8Fjb+AHRvicloyGtWjKkUbefM4sXc2/Hu6YZSskxhphbA2U3NwlHlPc7cJW333n1keNuqCXwiswTatklHlDsW7JjG+sEHJz3gx2xdGzXCrwK1/3zCAB2jG3fus0jVtc2hGdD9ssj+0xMuEK4RsqMrQYRW52osMm0oLCX9tNcEQ9h0oHlXQIQPKrUntWddNIKXQk6HPHhJgSL7DFb919YsFEijLQ6ZELvw==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2020-12-01T12:06:25
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
 ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2020

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
5168-01	335119 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953	Folio:	RC301474	Fecha:	10/11/2020
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$373.74	\$373.74
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$373.74	\$373.74
	M. ESPECIALISTA				\$373.74
	MEDICAMENTOS				\$948.53
	TOTAL FACTURACION				<u>\$1,322.27</u>



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Reporte detallado de dependencias Centralizadas

Del: 01/11/2020

Al: 30/11/2020



ICHISAL

01-dic.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		<u>EDAD</u>	Fecha del reporte		
# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
84248	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	45 AÑOS	10/11/2020	948.53
					948.53



Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 01/12/2020 17:40:13

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia: 12750/01DIC20
Archivo PDF: 355f11ed-cda0-418b-9439-5999d71ac5f0.pdf
Archivo XML: 355f11ed-cda0-418b-9439-5999d71ac5f0.xml
Fecha de la Factura: 01/12/2020
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: 355f11ed-cda0-418b-9439-5999d71ac5f0 - 238
Importe: 1322.27
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
355F11ED-CDA0- 418B-9439- 5999D71AC5F0	2020-12- 01T11:06:25	2020-12- 01T12:06:25	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,322.27	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir