

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

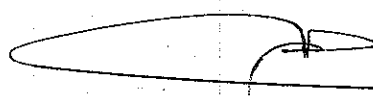
Póliza: E00065 Del 17/02/2023

Concepto: F/HIE3384 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH ENERO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
126257

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$32,988.55		F/HIE3384 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH ENERO 2023
0002	8270-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$2,988.03		F/HIE3384 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH ENERO 2023
0003	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$35,976.58	F/HIE3384 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH ENERO 2023
0004	8240-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$2,988.03		Movimiento Directo Automático
0005	8220-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$2,988.03	Movimiento Directo Automático
0006	8250-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$2,988.03		Movimiento Directo Automático
0007	8240-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$2,988.03	Movimiento Directo Automático
0008	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$2,988.03		Movimiento Directo Automático
0009	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$2,988.03	Movimiento Directo Automático
0010	8260-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$2,988.03		Movimiento Directo Automático
0011	8250-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$2,988.03	Movimiento Directo Automático
0012	8260-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$2,988.03	Movimiento Directo Automático
0013	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$2,988.03		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			50,916.73	50,916.73	


C.P. Rafael Valenzuela Licón
Director de Servicios Administrativos

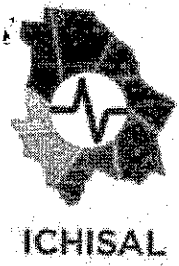


BancaNet Empresarial

Viernes 17 de Febrero de 2023, 1:39 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 MEXICO - 012150001163779474	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 35,976.58
	Fecha valor	17/02/2023
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3384
	Concepto del pago	CEDH SERVICIO MEDICO
	Número de Autorización	126257
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

570/23



Folio Fiscal (UUID)	
93C5BAF5-1E0D-834A-9855-3741078763C7	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3384
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-02-08T12:38:12
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	35,976.58	\$ 1.00		\$ 35,976.58
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES ENERO DEL 2023							



Total con letra:
 TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 58/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 35,976.58
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 35,976.58

Sello digital del Emisor:
 gNGaxMlhjn5km2eOd8Lw+FK111CaTPa4mv9okRx80lbSeljV3vTfdAoV+HousDDlwap1mj0iWeEaD4nFPnKEsHVMHI3U5wtgymPaJAdnE64tPMuf4P70WgwNapZrerM0dMv0QMyczbgsRHuzVLx/dahI5LzTxckATDDb9VrjJReLrrLaD4Xg34ScUfu6KjazP0yeTvcpye6T5fA3uVF6j5g7h/0BnGqmIs2NTbBoFX9O2Vo+3VSPie2FT6aNONKf6ngJt4yYRttU7rG8KAet5DBtMKAMMxHNLr/r7tOAIbZL5RshyxLj3tSIZdXtUBkyke3iAZ734Nuq/iO6lh1LQ==

Sello digital del SAT:
 Bj2Pd8O0Bhakke6NEXfKnrzmtstryYVfuA0I5a7+1F5Ge5wDknjcevm658yncInm5f1+89uB0pzY8Dky7KDzXwQ9C1V0jDnyhCclDbSQR7UcKOWag71a1/7yzDyGnqcLFjOdaliatozXLA9Yrq853uYP1V9GsazC5u4JS02mHfp0+PjP6tGgwY4rmupZciMmUcZR5vp0mZvMWcfoBwWDEv1d/GfoLrKpaqzG+JrweItE0Nyd5+H7yCe+Lix/gZSTahH5EMHeOsFuJji5NWXpJzyTsTHJXoPu0yTgz68+BSObHFxZVKknR1sMCp4I7VIDmdAHKH0/I4ggI8HQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
 [1.1]93C5BAF5-1E0D-834A-9855-3741078763C7|2023-02-08T13:38:12|SCD110105654|gNGaxMlhjn5km2eOd8Lw+FK111CaTPa4mv9okRx80lbSeljV3vTfdAoV+HousDDlwap1mj0iWeEaD4nFPnKEsHVMHI3U5wtgymPaJAdnE64tPMuf4P70WgwNapZrerM0dMv0QMyczbgsRHuzVLx/dahI5LzTxckATDDb9VrjJReLrrLaD4Xg34ScUfu6KjazP0yeTvcpye6T5fA3uVF6j5g7h/0BnGqmIs2NTbBoFX9O2Vo+3VSPie2FT6aNONKf6ngJt4yYRttU7rG8KAet5DBtMKAMMxHNLr/r7tOAIbZL5RshyxLj3tSIZdXtUBkyke3iAZ734Nuq/iO6lh1LQ==|00001000000502000436|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-02-08T13:38:12
Certificado SAT: 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

Fecha 24/01/2023

Hora 07:21

Ticket T1611139

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO SAN, AVALOS

Tel. 4383300 EX
R.F.C. ICS-8708256-C9

Registro
SSA

Venta a CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

Folio 494006

Sexo F

Edad 7 Años, 7 Meses, 15 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1456705

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
G. ENDOCRINOLOGO	1	\$671.00	\$671.00

Formas de pago	
Credito	\$671.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$671.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$671.00

Cecilia Sanchez

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RC157026

Edad: 9 Años, 8 Meses

Hora: 5:35:20 pm

Empresa: * COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,456,012)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

No Afiliacion: 4301107

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: CARP140714

CURP:

Por concepto de:

C/ODONTOLOGO

\$510.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 19/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1440170 Edad: 12 Años, 0 Meses

Hora: 4:57:47 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,458,018)

Paciente: PEREZ SERRANO CRISTIAN OMAR

No Afiliacion: 3402000

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESC10123089A

CURP:

Por concepto de:

C.ODONTOLOGO

\$510.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/ene/2023

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC157350 Edad: 2 Años, 4 Meses

Hora: 1:42:51 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,458,293)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliación: 5838705

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200927

CURP:

Por concepto de:

C.NEFROLOGO

\$510.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp

Recibo: RC157363 Edad: 2 Años, 4 Meses

Hora: 2:51:10 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,458,311)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5835705

La cantidad de: TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200027

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,989.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$3,989.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,989.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/ene./2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC157401 Edad: 5 Años, 10 Meses

Hora: 4:33:40 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,458,352)

Paciente: BELTRAN LOYA DEREK DANIEL

No Afiliacion: 7682505

La cantidad de: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: BELD170320J62

CURP: BELD170320HCHLYRA4

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	<u>\$365.00</u>
SubTotal (sin deducciones)	\$365.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	<u>\$365.00</u>

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

Recibo: RC157402 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 4:34:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,458,353)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliacion: 7582505

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: BELK220905D53

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp

Recibo: RC157408 Edad: 7 Años, 7 Meses

Hora: 4:42:55 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,458,355)

Paciente: CHACON SANCHEZ USSEL SOFIA

No Atencion: 494000

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: CASL150810PE0

CURP:

Por concepto de:

C. PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/ene/2023.


Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1439933 Edad: 7 Años. 7 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,457,205)
Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA
La cantidad de TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 50/100 M.N.
RFC: CASL150810PE0 CURP:
Por concepto de:

Hora: 10:35:38 am

No Afiliacion: 494006

0#266939

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,280.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

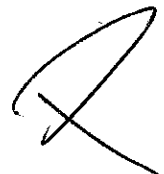
SubTotal (sin deducciones)	\$3,280.50
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,280.50

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
 Recibo de caja

ep

Retiboy: RC157228 Edad: 2 Años. 1 Meses Hora: 5:08:45 pm
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,457,883)
 Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL No Afiliacion: 6575806
 La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
 RFC: ROOG201125 CURP:
 Por concepto de:

C.PEDIATRIA				
				\$365.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)		\$365.00
	Pesos / Dolares	Exenciones		\$0.00
Credito	\$365.00 / \$0.00	Anticipos		\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Total		\$365.00




CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

99

Recibo de caja

Recibo: RC157231 Edad: 5 Años. 10 Meses

Horas: 5:12:53 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,457,366)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

La cantidad de SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESI70322QXA

CURP:

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$615.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$815.00

\$615.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$615.00

CHIHUAHUA CHIHUAHUA, 25/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

Fecha 25/01/2003

Hora 09:29

Ticket T1611256

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION RACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-C9

Registro
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

Folio 5838700

Sexo F

Edad 2 Años, 3 Meses, 28 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

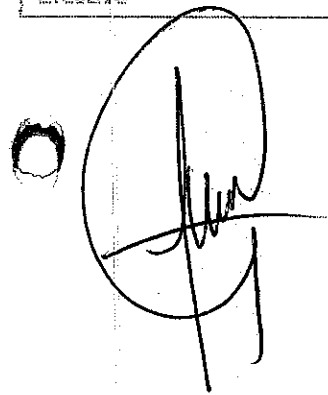
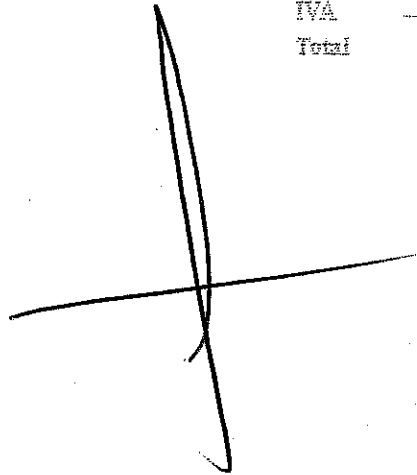
Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta 1457165

Descripción	Cantidad	Unitaria	Importe
QUIMICA SANGUINEA	1	\$391.00	\$391.00

Formas de pago	
Credito	\$391.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$391.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$391.00

Fecha 25/01/2023

Hora 09:24

Ticket T1611258

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300,EX
R.F.C. ICS-8706356-C8

Resintre
SSA

Venta a CASTANEDA VALADEZ TESSA

Folio 5836706

Sexo F

Edad 2 Años, 3 Meses, 28 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1457168

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
GASOMETRIA	1 \$559.00	\$559.00

Formas de pago	
Credito	\$559.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$559.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$559.00

A large handwritten signature is present, along with a prominent handwritten 'X' mark that spans across the lower right portion of the document.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC155919 Edad: 2 Años. 3 Meses

Hora: 3:07:47 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,455,632)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5830700

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.M.

RFC: CAVT200927

CURP:

Por concepto de:

C PEDIATRIA

\$365.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

CHIHUAHUA CHIHUAHUA, 18/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC150948

Edad: 5 Años. 9 Meses

Hora: 5:08:04 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,455,664)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliación: 3402007

La cantidad de CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESI170322QXA

CURP:

Por concepto de:

C.FISIOTERAPIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$5,150.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$5,150.00

\$5,150.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$5,150.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/ene/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC155735 Edad: 5 Años, 9 Meses

Hora: 5:10:06 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externa (1,452,619)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliación: 3402007

La cantidad de SETESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESH170322QXA

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

\$784.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$784.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)

\$784.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$784.00

PR

Jenpau

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/ene/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp

Recibo: RC166263 Edad: 0 Años. 4 Meses Hora: 5:24:55 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,453,896)
Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA No Afiliador: 7682506
La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
RFC: BELK220905D53 CURP:
Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA			\$872.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Pesos / Dolares	
Credito	\$672.00 / \$0.00		
Efectivo	\$0.00 / \$0.00		
		SubTotal (sin deducciones)	\$872.00
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$672.00

PR Karen Loya

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1438806 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 11:20:51 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,453,900)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA
La cantidad de TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7582505

0# 265481

RFC: BELK220905D53 CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

\$3,180.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,180.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$3,180.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$3,180.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/ene/2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
 Recibo de caja

00

Recibo: RC150399 Edad: 5 Años, 9 Meses

Hora: 3:53:51 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,453,995)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

La cantidad de SETESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESI170322QXA

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$784.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$784.00
SubTotal (sin deducciones)	\$784.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$784.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/ene/2023

[Handwritten Signature]

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC155410

Edad: 5 Años, 9 Meses

Hora: 5:02:21 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,454,909)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

La cantidad de OCHOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESI170322QXA

CURP:

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$896.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$896.00

\$896.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$896.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/ene/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC166290 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 8:02:51 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,453,771)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliacion: 7682506

La cantidad de DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 08/100 M.N.

RFC: BELK220905D53

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$234.08

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$234.08 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$234.08

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$234.08

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/e/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL/ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp

Recibo: RC158294 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 9:08:19 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,453,777)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliación: 7882505

La cantidad de TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS 00/00 M.N.

RFC: BELK220905053

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$3,180.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,180.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$3,180.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$3,180.00

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/ene/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

95

Recibo: RC150676 Edad: 4 Años. 7 Meses Hora: 4:28:24 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,454,822)
Paciente: FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE No Afiliacion: 3525308
La cantidad de: QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.
RFC: FOGG180523 CURP:
Por concepto de:

C. ODONTOLOGO			\$510.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$510.00
Credito	\$510.00 / \$0.00	Exenciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$510.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD -
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC158883 Edad: 0 Años.4 Meses Hora: 4:57:54 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,454,830)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA No Afiliacion: 7882508

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: BELK220905D63 CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pagos / Debitos
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$365.00
SubTotal (sin deducciones)	\$365.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$365.00



Karen Loya

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Requibo: RC168687 Edad: 2 Años, 3 Meses

Hora: 5:10:33 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,454,834)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliación: 5838708

La cantidad de TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200927

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$390.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$390.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$390.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC156066 Edad: 5 Años. 9 Meses

Hora: 12:13:30 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,453,260)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliación: 3402007

La cantidad de SETESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESI170322QXA

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

\$784.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$784.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$784.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$784.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 09/sep/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp.

Recibo: RC166130 Edad: 7 Años. 7 Meses Hora: 8:09:54 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,453,351)
Paciente: CHAGON SANCHEZ USSEL SOFIA No Afiliador: 494005
La cantidad de TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
RFC: CASL160810PE0 CURP:
Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)			\$3,499.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$3,499.00
	Pesos / Dolares	Exenciones	\$0.00
Credito	\$3,499.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Total	\$3,499.00

Cecilia Sanchez

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC155119 Edad: 2 Años, 1 Meses

Hora: 5:19:13 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,453,339)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0575900

La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201125

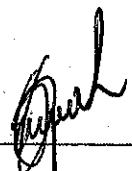
CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$672.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$672.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$672.00



Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC156118 Edad: 5 Años. 10 Meses

Hora: 5:17:54 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,453,338)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliación: 6575805

La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOA170219MES

CURP: ROOA170219MCHORNA5

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

\$672.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$672.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$672.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$672.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC159117 Edad: 7 Años. 7 Meses

Hora: 5:13:32 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,453,337)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SORIA
La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 494000

RFC: CASL150610PE0 CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$672.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$672.00

\$672.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$672.00

A large, stylized handwritten signature is written over a horizontal line. To the right of the signature, the initials 'ER' are written in a large, cursive script.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC166104 Edad: 2 Años. 3 Meses

Hora: 4:33:20 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,453,323)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5836705

La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200027

CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

\$672.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$672.00 / \$0.00
Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$672.00

Exenciones

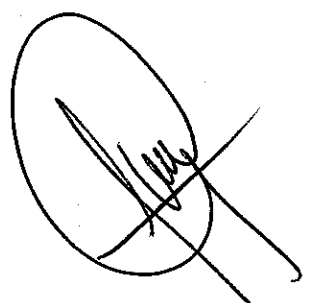
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$672.00




CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/ene/2023