



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00089 Del 17/03/2023

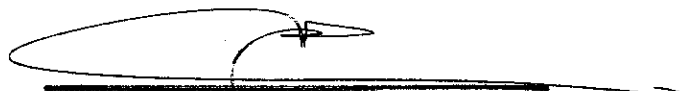
Fecha y hora de Impresión | 10/abr./2023
10:56 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGC399 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC FEBRERO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$2,386.78		F/HGC399 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC FEBRERO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,386.78	F/HGC399 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC FEBRERO 2023
Sumas iguales =>			2,386.78	2,386.78	


C.P. Rafael Valenzuela Licón
Director de Servicios Administrativos

1037/23

Oficio No. CEDH:1.10s.024/2023
Cd. Cuauhtémoc, Chih., 03 de marzo de 2023



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

AT'N: LIC. DIANA ELENA TREVIZO
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted la siguiente factura del ICHISAL No. HGC 399, por un total de \$ 2,386.78, correspondientes a consultas médicas del personal de esta dependencia, así mismo envío recibo de la Comisión Federal de Electricidad, por la cantidad de \$ 1,342.90, correspondiente al consumo de esta oficina, por el periodo del 30 de diciembre 2022 al 28 de febrero de 2023, con fecha límite de pago el día 18 de marzo de 2023.

Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar el pago respectivo mediante transferencia a dichas instituciones.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
CR
10 MAR. 2023
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ATENTAMENTE



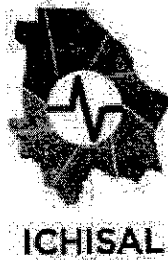
LIC. EDDIE FERNÁNDEZ MANCINAS,
VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC.

Juan Aldama #250 Zona Centro
Cuauhtémoc, Chih.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
"2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Teléfono: 625 582 4584 | 625 138 0563

www.cedhchihuahua.org.mx



Folio Fiscal (UUID)	
E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 399
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2023-03-02T08:50:41
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01 (No aplica)	I (Ingreso)

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICS8708256C8 Régimen 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 C.P.: 31020 Uso CFDI: G03 (Gastos en general) Régimen: 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 299.00		\$ 299.00
CONSULTA MEDICO GENERAL								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,490.28		\$ 1,490.28
LABORATORIO								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 473.00		\$ 473.00
RAYOS X								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 124.50		\$ 124.50
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL 2023								

	Total con letra: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 78/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 2,386.78
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 2,386.78

Sello digital del Emisor:

KnB1WfCYrJcpUrLTmSey5y/czsnIE7ofN0A77bpIBOm2JYpMsZIEhSHBR4Jub1vruh6RRgvdv8H6CHm/xMIQ8IsvZ7OsOHcTvgyx2aavNNMGwZ6awGumT3bnL4Ujh/sVxQaC3EDqRdYovAM6kXFqCDWssBJI4VPyCCdtYXyzHtVyhSMJVS+nNmVTOO3T8/371LfpPYhx8AI7aCQnvuX2uzhGde5EQHSuFEkfmkNizB19zTUyU5/SFqJtelD4yodnhprYAAUzbETKe7JW5vcxPDhizuenDNOq3U0TbJKae1fWsv9sAWYBFa1IZi4Mm4sHUK1DFujM0ZkmOJ/+PvYWw==

Sello digital del SAT:

XGwJ9hhAR4bAV9JCF4EYd2C3ju2tYZoo4Q6jOZ5oubWWRuJIQgR9UvPdUQYRdyIR9v5tzSa+8xBTEO6++sc1EhRfrdgtxR9qcf73AVMyZ43Vxvw8c2kEQEGdjQhC7YVYq9/z23YvFassCtcfpTNfuEhNUZIFODMxILK6VLYqram0wpHt+aJE746FPMOY9Q21rQEgMMPBAL5e4mLz97cR98GDUkjICgFkwDf5ZaajoJdrE3Pqo3IDCqUu3hTqULI5njD4Rs0pTrqoNBVLCLxZsQBT:G3W1YK+xcJX9I/3BeBhYyt143jpVGlci/mJBYDY3Hy8ZS2i4OWiRBG4KBQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C|2023-03-02T09:50:46|SCD110105654|KnB1WfCYrJcpUrLTmSey5y/czsnIE7ofN0A77bpIBOm2JYpMsZIEhSHBR4Jub1vruh6RRgvdv8H6CHm/xMIQ8IsvZ7OsOHcTvgyx2aavNNMGwZ6awGumT3bnL4Ujh/sVxQaC3EDqRdYovAM6kXFqCDWssBJI4VPyCCdtYXyzHtVyhSMJVS+nNmVTOO3T8/371LfpPYhx8AI7aCQnvuX2uzhGde5EQHSuFEkfmkNizB19zTUyU5/SFqJtelD4yodnhprYAAUzbETKe7JW5vcxPDhizuenDNOq3U0TbJKae1fWsv9sAWYBFa1IZi4Mm4sHUK1DFujM0ZkmOJ/+PvYWw==|[00001000000502000436]|

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-03-02T09:50:46
Certificado SAT:	00001000000502000436	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" LugarExpedicion="31510"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="2386.78" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="2386.78"
Certificado="MIIGTCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwGEMSAwHgYDVQQDDdBdVVVRPUkl
NoCertificado="0000100000510602404" FormaPago="99"
Sello="KnB1WfCYrJcpUrLTmSey5y/czsnIE7ofN0A77bpIBOm2JYpMsZIEhsHBR4Jub1vrub6RRgvdv8H6CHm/xMjQ8lsvZ7OsOHCtVgyx2aavNNMGwZ6awGum
Fecha="2023-03-02T08:50:41" Folio="399" Serie="HGC" Version="4.0" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03" RegimenFiscalReceptor="603"
  DomicilioFiscalReceptor="31020"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="299.000000" ValorUnitario="299.000000" Descripcion="CONSULTA MEDICO GENERAL"
    Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="299.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1490.280000" ValorUnitario="1490.280000" Descripcion="LABORATORIO" Unidad="SERVICIO"
    ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1490.28"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="473.000000" ValorUnitario="473.000000" Descripcion="RAYOS X" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48"
    Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="X01" ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="473.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="124.500000" ValorUnitario="124.500000" Descripcion="MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE
    FEBRERO DEL 2023" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="124.50"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0"/>
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2386.78"/>
  </cfdi:Traslados>
  <cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
    xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    SelloSAT="XGwJ9hhAR4bAV9iJCF4EYd2C3ju2tYZoo4Q6jOZ5oubWWRuJIQqR9UvPdUQYRdyIR9v5tzSa+8xBTEO6++sc1EhRfrdgtxR9qcf73AV
    NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
    SelloCFD="KnB1WfCYrJcpUrLTmSey5y/czsnIE7ofN0A77bpIBOm2JYpMsZIEhsHBR4Jub1vrub6RRgvdv8H6CHm/xMjQ8lsvZ7OsOHCtVgyx2aav?
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2023-03-02T09:50:46" UUID="E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C"
    xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2023

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
29642-01	390347 RAZO MENDOZA ALEJANDRO	Folio: 1	RC357093	Fecha: 03/02/2023	
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$299.00	\$299.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$299.00	\$299.00
29642-01	390506 RAZO MENDOZA ALEJANDRO	Folio: 1	RC357267	Fecha: 07/02/2023	
	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$0.00	\$158.00	\$158.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$0.00	\$109.00	\$109.00
	PERFIL LIPIDOS	1	\$0.00	\$455.00	\$455.00
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$0.00	\$242.00	\$242.00
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$0.00	\$296.00	\$296.00
	TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)	1	\$0.00	\$121.00	\$121.00
	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	1	\$0.00	\$109.28	\$109.28
	SUBTOTAL	7	\$0.00	\$1,490.28	\$1,490.28
29642-01	390507 RAZO MENDOZA ALEJANDRO	Folio: 1	RC357268	Fecha: 07/02/2023	
	TORAX A.P.	1	\$0.00	\$473.00	\$473.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$473.00	\$473.00
	C. MEDICO GENERAL				\$299.00
	LABORATORIOS				\$1,490.28
	RAYOS X				\$473.00
	MEDICAMENTOS				\$124.50
TOTAL FACTURACION					\$2,386.78



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GINECOOBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC

Del: 01/02/2023

Al: 28/02/2023

Fecha del reporte 01-mar.-2023

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
83815	29642/01	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	36 AÑOS	03/02/2023	\$124.50
					\$124.50

**Ficha de Captura de Comprobante Fiscal**

Fecha: 02/03/2023 16:05:47

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia: 136/02MAR23
Archivo PDF: E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C.pdf
Archivo XML: E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C.xml
Fecha de la Factura: 02/03/2023
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C - 399
Importe: 2386.78
Válida: SI



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E6B851DC-6109-674E-A357-218DBF64559C	2023-03-02T08:50:41	2023-03-02T09:50:46	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,386.78	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC357093 Edad: 36 Años. 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (390,347)

Hora: 9:51:48 am

Paciente: RAZO MENDOZA ALEJANDRO
La cantidad de DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 2964201

RFC: RAMA860816 CURP: RAMA860816HCHZNLA5

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$299.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$299.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$299.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 3/feb/2023

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC357287

Edad: 36 Años, 5 Meses

Hora: 8:44:57 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOMABIENTE

Externo (390,508)

Paciente: RAZO MENDOZA ALEJANDRO

No Afiliación: 2964201

La cantidad de UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 28/100 M N.

RFC: RAMA860818

CURP: RAMA860818HCHZNLA5

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,490.28

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,490.28 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,490.28

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,490.28

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 7/feb/2023

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

PF+1
TT
T.P.
EGD
B+L
P. 110

DS

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC357258 Edad: 38 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (390,507)

Hora: 8:46:35 am

Paciente: RAZO MENDOZA ALEJANDRO
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 2864201

RFC: RAMA680818 CURP: RAMA680818HCHZNLA5

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA) \$473.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares	SubTotal (sin deducciones)	Excenciones
Credito	\$473.00 / \$0.00	\$473.00	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00		Anticipos \$0.00
			Total \$473.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 7/feb/2023

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

8

T. O. V. K