



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00542 Del 24/04/2023


Fecha y hora de Impresión | 27/abr./2023 03:26 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HIE3454 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFICINA CHIHUAHUA MARZO 2023. GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
850924

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GC
0002	8240-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GC
0003	8220-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GC
0004	8220-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GC
0005	8250-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GD Folio: 38
0006	8250-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GD Folio: 38
0007	8240-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GD Folio: 38
0008	8240-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GD Folio: 38
0009	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$7,388.00		GD Folio: 38
0010	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$7,388.00		GD Folio: 38
0011	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$7,388.00	GD Folio: 38
0012	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$7,388.00	GD Folio: 38
0013	8260-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GE
0014	8260-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GE
0015	8250-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GE
0016	8250-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GE
0017	8270-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38
0018	8270-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,388.00		GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38
0019	8260-522099-C0101C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38
0020	8260-522099-C0103Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,388.00	GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38
0021	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$14,776.00		GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38
0022	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$14,776.00	GP Directo 38 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 38
Sumas iguales =>			88,656.00	88,656.00	


C.P. Rafael Valenzuela Licón
Director de Servicios Administrativos

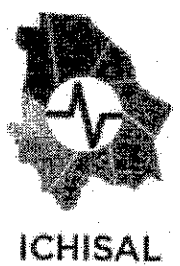


BancaNet Empresarial

Lunes 24 de Abril de 2023, 3:09 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	\$ 14,776.00
	Fecha valor	24/04/2023
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3454
	Concepto del pago	CEDH SERVICIO MEDICO
	Número de Autorización	850924
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

TR-0424 DA 1625/23



Folio Fiscal (UUID)	
E5BF0C8E-7883-EB42-906C-5B125D86EE6D	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3454
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-04-13T09:57:03
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	14,776.00	\$ 1.00		\$ 14,776.00
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES MARZO DEL 2023								

	Total con letra: CATORCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 14,776.00 IVA 0.00% \$ 0.00
		Total \$ 14,776.00

Sello digital del Emisor:
 etn32SK1fWubUtKoPNbv5zS4MRRBp9Mj1u9ETAouWnwq2dt5n3fBQLDZuLyPVme/5v4gKeBBiZYF4zXs7jLbg2yHPffaNqwcZ9HxQTbVeyvisCMzAQICUdDGFJ/Swp0m9dclnOulHvFekoRkPsmHEGNF2mu4yFPYmQz1So/XdnqzQxzMXlHg+FHJdmeVwndVwCD53255NP791j0NM6rN4Wu3jVzARX8hlc6ZwmSunN+IVPIf6ILrNuQkYS+siy+Is2gTNPZCXETZ12H6tSgYg5SD42rBmlPpj51XX1Flnt90lpdO4psJXzMrfs0ydoCfW77dETzMINmglAW/w==

Sello digital del SAT:
 DWAwidW778Y3GhFxtFe4ntW7FtgwOQMLdauMPG72fJmfrlCnnl0n1GgPYybxMh/gLTbCJAhnjUcmqWXXAaTj5OxhR/DQcBEHjnQYgK/pbQ3eZ4Yefr/P6n8AxLKaQYurVJJEOLfAQ2LWCa6x:9zIQw+PdeHpXhratkM6XKRGINNODpbsfE+t1DzQxDrwLbSQ7uVjxE6jHycQWY9G8Is6S9gBUFw3sTR4QczjV8wuY45YENSrTGitEKwQ0/XOBSU41euREv0fp0jmlBAfyQA53LZ33MRoQXeKvuw6f0/WQY1RbWrsQmMcx+SkiOKZF Ao1N0/s0aTLQfTy3vx/efQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
 ||1.1|E5BF0C8E-7883-EB42-906C-5B125D86EE6D|2023-04-13T10:57:03|SCD110105654|etn32SK1fWubUtKoPNbv5zS4MRRBp9Mj1u9ETAouWnwq2dt5n3fBQLDZuLyPVme/5v4gKeBBiZYF4zXs7jLbg2yHPffaNqwcZ9HxQTbVeyvisCMzAQICUdDGFJ/Swp0m9dclnOulHvFekoRkPsmHEGNF2mu4yFPYmQz1So/XdnqzQxzMXlHg+FHJdmeVwndVwCD53255NP791j0NM6rN4Wu3jVzARX8hlc6ZwmSunN+IVPIf6ILrNuQkYS+siy+Is2gTNPZCXETZ12H6tSgYg5SD42rBmlPpj51XX1Flnt90lpdO4psJXzMrfs0ydoCfW77dETzMINmglAW/w==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-04-13T10:57:03
Certificado SAT: 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC158580

Edad: 12 Años, 7 Meses

pp
Hora: 1:10:48 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,468,315)

Paciente: BOUDIB GONZALEZ SONIA SOFIA

No Afiliacion: 0158700

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

RFC: BOGS100709HWB

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

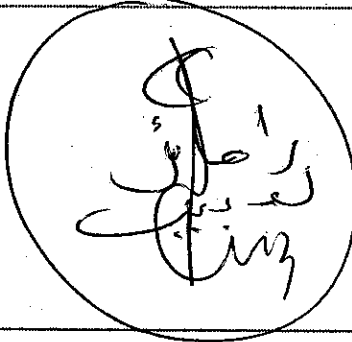
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21mar/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC159414

Edad: 6 Años. 5 Meses

Hora: 12:07:40 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,485,920)

Paciente: ROYO LARA SEBASTIAN

No Atencion: 3958207

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

RFC: ROLS160902

CURP:

Por concepto de:

C.ORTOPEDISTA

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

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

Exenciones

\$510.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11 mar /2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC158379 Edad: 0 Años, 5 Meses

Hora: 9:51:12 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,465,791)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA
 La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7682505

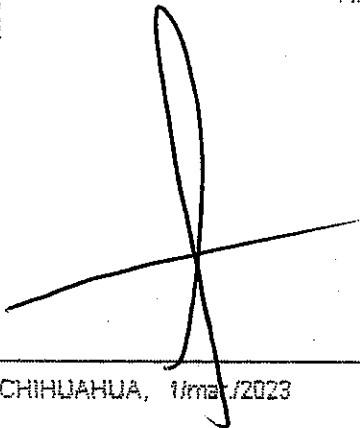
RFC: BELK220905D53 CURP:

Por concepto de:

C.NEUMOLOGO

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



Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11mar/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC158859 Edad: 4 Años. 10 Meses

Hora: 9:57:01 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,466,849)

Paciente: GUEVARA OLIVAS RODRIGO

No Afiliacion: 3081205

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

RFC: GUOR180422

CURP:

Por concepto de:

C.NEUMOLOGO

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

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

\$510.00

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 07/mar/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC158940 Edad: 2 Años. 3 Meses

Hora: 2:39:40 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,467,023)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 6575906

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

RFC: ROOG201126

CURP:

Por concepto de:

C. ALERGOLOGO

\$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, 07mar/2023

Cajero(s): LEOS ARMENDARIZ EDITH

Cajero(s): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC159526

Edad: 8 Años, 7 Meses

Hora: 1:37:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,468,257)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

No Afiliacion: 4301107

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

RFC: CARP140714

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

Exenciones

\$365.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

Paula Rey J.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC159781 Edad: 5 Años, 11 Meses

Hora: 5:33:21 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,468,709)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 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
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$5,150.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/mar./2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC169751 Edad: 5 Años. 11 Meses

Hora: 5:04:20 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,468,898)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

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

RFC: PESI70322QXA

CURP:

Por concepto de:

C.FISIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$515.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$515.00

\$515.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$515.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/mar./2023

Calderon LEOS ARMENDANZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC160063 Edad: 2 Años, 5 Meses

Hora: 10:33:32 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,469,342)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA
La cantidad de QUINIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 5635706

RFC: CAVT200027 CURP:

Por concepto de:

C.FISIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$515.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$515.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$515.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/mar/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC162290 Edad: 8 Años, 0 Meses

Hora: 4:48:05 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,473,921)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

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

RFC: PESH70322QXA

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, 31/mar/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC160404 Edad: 0 Años, 6 Meses

Hora: 9:04:34 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,470,005)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA
La cantidad de QUINIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7092500

RFC: BELK220905D53 CURP:

Por concepto de:

C.GASTROENTEROLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$515.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$515.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$515.00

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/mar/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC160540 Edad: 6 Años, 0 Meses

Hora: 5:35:33 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,470,271)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 0575900

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

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

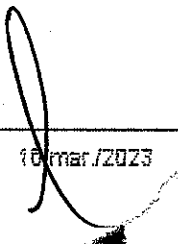
C.PEDIATRIA

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

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



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10 mar / 2023



Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC160683 Edad: 5 Años, 11 Meses

Hora: 5:10:56 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,470,557)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

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

RFC: PESI170322QXA

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)	\$615.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$615.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RC161000 Edad: 6 Años, 6 Meses

Hora: 12:18:34 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,471,267)

Paciente: ROYO LARA SEBASTIAN

No Anilacion: 3908207

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

RFC: ROLS180902

CURP:

Por concepto de:

C.ORTOPEDISTA

\$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, 22/mar/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO.

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC181240 Edad: 2 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 3:55:37 am

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,471,754)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL
La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 0575900

RFC: ROOG201128 CURP:

Por concepto de:

CALERGOLOGO

\$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

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

Recibo: RC181144 Edad: 4 Años, 11 Meses

Hora: 9:09:10 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,471,519)

Paciente: GUEVARA OLIVAS RODRIGO

No Afiliacion: 3081205

La cantidad de SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: GUOR180422

CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO

\$510.00

SELLADORES

\$156.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$666.00 / \$0.00

Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$666.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$666.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/01/2023

Cajero(s): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC161623 Edad: 12 Años, 2 Meses

Hora: 8:30:18 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,472,807)

Paciente: PEREZ SERRANO CRISTIAN OMAR

No Afiliacion: 3402000

La cantidad de UN MIL TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESC10123088A

CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO

\$510.00

PROFILAXIS

\$225.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

SubTotal (sin deducciones)

\$1,035.00

Credito

\$1,035.00 / \$0.00

Exenciones

\$0.00

Efectivo

\$0.00 / \$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,035.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 27/mar./2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC161688 Edad: 2 Años. 5 Meses

Hora: 8:40:54 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,472,610)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliación: 5835700

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

RFC: CAVT200027

CURP:

Por concepto de:

C.DERMATOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$515.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$515.00

\$515.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$515.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/mar./2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC181884

Edad: 6 Años. 0 Meses

Hora: 11:39:49 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,473,135)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliación: 3402007

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

RFC: PESH170322QXA

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

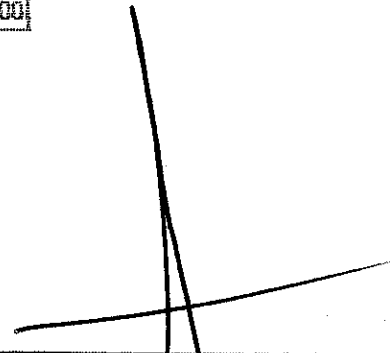
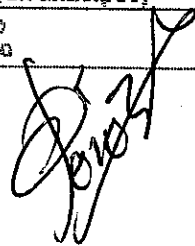
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/mar/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC181963 Edad: 0 Años. 6 Meses

Hora: 4:55:04 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,473,254)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliacion: 7082500

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

RFC: BELK220905D53

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

Karon Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/mar/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH