



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01183 Del 11/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 24/ago./2023
10:40 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HIE3629 SERVICIO MEDICO JULIO 2023 EMPLEADOS CEDH

Beneficiario: **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

Folio / Cheque : **SPEI
366291**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$6,045.92		F/HIE3629 SERVICIO MEDICO JULIO 2023 EMPLEADOS CEDH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$6,045.92	F/HIE3629 SERVICIO MEDICO JULIO 2023 EMPLEADOS CEDH
Sumas iguales =>			<u>6,045.92</u>	<u>6,045.92</u>	



BancaNet Empresarial

Lunes 14 de Agosto del 2023, 8:52:34 AM Centro de México

Historial -

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación	Pago Interbancario	Estatus	APLICADO
Fecha y hora de envío	11/08/2023 15:00:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	No. de Autorización	366291
Importe	\$ 6,045.92	Autorizador 1	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA
Moneda	MXN	Autorizador 2	

Cuentas

	Cuenta destino	Cuenta origen
Tipo		Cheques
Sucursal		934
Cuenta Beneficiaria / Cargo	012150001163779474	3513213
Institución Beneficiaria / Emisora	BBVA MEXICO	BANAMEX
Fecha y hora de liquidación	11/08/2023	

Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Clave de rastreo	085903662914322333
Referencia Numérica	0837
Concepto del Pago	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Nombre del Beneficiario	ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: <https://www.banxico.org.mx/CEP>
 Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación.

*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.

10/08/23
13:50



Folio Fiscal (UUID)	
86B68400-7BE4-8346-867A-C951E5D13782	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3629
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-08-07T08:19:26
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	6,045.92	\$ 1.00		\$ 6,045.92
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES JULIO DEL 2023								

	Total con letra: SEIS MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 92/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 6,045.92
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total		\$ 6,045.92

Sello digital del Emisor:
MrNiu7+dYa37AUOQcMzu6KHnXcKqG8SWccm94mJg1XlJgR69HglIqTgvRuQjzl1q8417njWwV1ZBVb81X/+kasUyLGJ0PFYhd/wBgYwzqgiXKfwq2jPWmRWX2RHSrb6H0te87I
MdT2azXCwiluaH7VZGwyqAG0rTCraaNNgyXBZfIDmRRDkCRrpSNrG0XOy5V1vkbnuUAVKgrDNIE5N0ywfLDnHINKFjcnY9O2mM67YyMtXS/aEEx7FLP3EAaZWWyhxuOyswkhN
FFsmCaJ+vCf3um9hCG/0JmGkVlujSAupHyZ4B9svDYPIPTnJSIA9Q/WqT3+07FoFyqaz7j1JUQ==

Sello digital del SAT:
WdoAlz83jMknWmqjClzLJGj8TtPwQBg5aDsD/hjchpob6+LknsJS0Ud7ohirc85HTrmK1e/PKioSqnscGBk9f1pmJGhbccaJHgKoMIDZc2FgXePUQFO2x0gf741jv4UjZHYeX7wi2QIVMlotj
/8ao9Peq0fbEy2aP5kBgYcZzWafKyMtnpTC+Dfd0G+cih7ysyoogKsQ1AMa9CtrXyGkJE6cT6LPF+kWzUkm22uPXopwIPrOCogSpjGxJsp2Q0wryCvYQVb5Q9YIQqNpGIZAXK+bcOnxn
p/ST9OJjLO61zTyndgEIORzZomWcpJjJF+vCA7CuoEnTr1CsBbRw==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|86B68400-7BE4-8346-867A-C951E5D13782|2023-08-07T09:19:48|SCD110105654|MrNiu7+dYa37AUOQcMzu6KHnXcKqG8SWccm94mJg1XlJgR69HglIqTgvRuQjzl1q8417njWwV1ZBVb81X/+kasUyLGJ0PFYhd/wBgYwzqgiXKfwq2jPWmRWX2RHSrb6H0te87I
MdT2azXCwiluaH7VZGwyqAG0rTCraaNNgyXBZfIDmRRDkCRrpSNrG0XOy5V1vkbnuUAVKgrDNIE5N0ywfLDnHINKFjcnY9O2mM67YyMtXS/aEEx7FLP3EAaZWWyhxuOyswkhNFFsmCaJ+vCf3um9hCG/0JmGkVlujSAupHyZ4B9svDYPIPTnJSIA9Q/WqT3+07FoFyqaz7j1JUQ==||00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-08-07T09:19:48
Certificado SAT: 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RE1453212 Edad: 8 Años, 0 Meses

Hora: 10:24:32 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,497,963)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

No Afiliacion: 494000

La cantidad de UN MIL DOSCIENTOS TREINTAY NUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: CASL150810PE0

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$1,239.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,239.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,239.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,239.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 17jul/2023

Cajero(a): PORTILLO SAENZ MARTHA ELENA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC173911 Edad: 5 Años. 4 Meses

Hora: 8:55:50 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,498,419)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Atencion: 0075905

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

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHORNA5

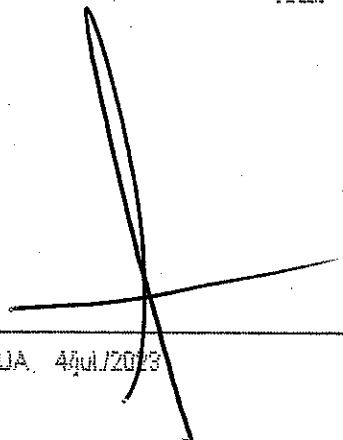
Por concepto de:

C.OFTALMOLOGO

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

Molanda Escobar Nava



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. 4/jul/2013

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC173881 Edad: 8 Años, 0 Meses

Hora: 7:14:30 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,499,381)

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

No Afiliacion: 494000

RFC: CASL150810PE0 CURP:

Por concepto de:

C.ENDOCRINOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$671.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$671.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$671.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/11/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC174568 Edad: 12 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,498,924)

pp
Hora: 4:01:21 pm

Paciente: HERNANDEZ GRADO DEBANHÍ NATALIA
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 978305

RFC: HEGD101029 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)	\$385.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$365.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/jul/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

OP

Recibo: RC174722 Edad: 10 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,500,272)
Paciente: ZARAGOZA LOPEZ IRVING URIEL
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
RFC: ZALI121024 CURP:

Hora: 4:38:53 pm

No Afiliación: 8288105

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)

Exenciones

Anticipos

Total

\$365.00

\$365.00

\$0.00

\$0.00

\$365.00

Cristina López

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/jul/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC174893 Edad: 5 Años. 3 Meses

Hora: 6:23:10 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,500,648)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliacion: 5838705

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

RFC: CAVT190327778

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

\$365.00

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

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

Exenciones

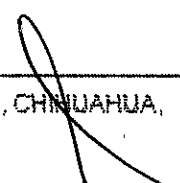
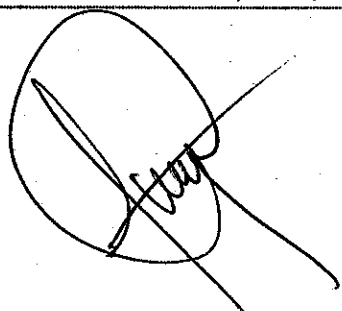
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/jul./2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC175168 Edad: 5 Años, 3 Meses

Hora: 5:53:23 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,501,241)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliacion: 5636705

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

RFC: CAVT190327778

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14Jul/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC176007 Edad: 2 Años. 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,502,960)
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
RFC: CAVT200927 CURP:

Hora: 6:15:49 pm

No Afiliación: 5836700

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, 21/JUL/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC-178601 Edad: 10 Años. 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,504,174)

Hora: 4:42:47 pm

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ IRVING URIEL
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

No Afiliacion: 8289105

RFC: ZALI121024 CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$450.23

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/Jul/2023

Cristina Lopez

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC176208

Edad: 4 Años, 4 Meses

Hora: 8:56:58 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,503,384)

Paciente: AMFARAN URIBE EDUARDO

No Afiliacion: 7034305

La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

RFC: AAUE190310

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$450.23

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/01/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL AJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC176864 Edad: 6 Años, 5 Meses

Hora: 4:48:10 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,504,826)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 0575905

La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$450.23

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

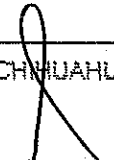
\$0.00

Total

\$450.23



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31/jul/2023



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC178885 Edad: 2 Años, 8 Meses

Hora: 4:49:42 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,504,827)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliador: 0575900

La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

RFC: ROOG201128

CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$450.23




CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31/01/2023



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

Auxiliares de Cuentas del 01/jul./2023 al 10/ago./2023

Con saldo y/o movimientos. (De la cuenta: 2117-02-0001 a la 2117-02-0001)
Cuentas de Registro

Usr: DianaTreviso
Rep: rptAuxiliarCuentas

Fecha y hora de Impresión
10/ago./2023 02:57 p. m.

Cuenta	Nombre de la Cuenta		Saldo Inicial	Movimientos del Periodo		Saldos
	Beneficiario	No. Factura		Cargos	Abonos	
2117-02-0001						
D00535	13/07/2023	2962459.93	\$61,503.13	\$73,516.62	\$67,053.36	\$55,039.87
C01062	14/07/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		\$0.00	\$33,682.59	\$95,185.72
E00199	25/07/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		\$8,315.92	\$0.00	\$86,869.80
E00200	27/07/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		\$418.00	\$0.00	\$86,451.80
D00552	28/07/2023	1029779.63		\$64,782.70	\$0.00	\$21,669.10
				\$0.00	\$33,370.77	\$55,039.87
			Total :	61,503.13	73,516.62	67,053.36
						55,039.87

TR 0807