



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01062 Del 14/07/2023

Fecha y hora de Impresión | 26/jul./2023
09:49 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HIE3572 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A JUNIO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
510311

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$8,315.92		F/HIE3572 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A JUNIO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$8,315.92	F/HIE3572 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A JUNIO 2023
Sumas iguales =>			8,315.92	8,315.92	

TR-0772



BancaNet Empresarial

Lunes 24 de Julio del 2023, 12:44:50 PM 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	14/07/2023 14:45:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	No. de Autorización	510311
Importe	\$ 8,315.92	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	14/07/2023	

Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Clave de rastreo	085905103114319531
Referencia Numérica	0772
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.

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/jul./2023 al 12/jul./2023
Con saldo y/o movimientos. (De la cuenta: 2117-02-0001 a la 2117-02-0001)
Cuentas de Registro:

Fecha y hora de Impresión: 12/jul./2023 01:28 p. m.

Cuenta	Nombre de la Cuenta	No. Factura	Cheque/Folio	Concepto	Saldo Inicial	Movimientos del Periodo	Cargos	Abonos	Saldos
2117-02-0001				RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$61,503.13		\$0.00	\$0.00	\$61,503.13
				Total:	61,503.13		0.00	0.00	61,503.13

3266/23

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



12 JUL 2023 08:59 RECIBIDO

Table with 2 columns: Folio Fiscal (UUID), Método de Pago, Condiciones de Pago, Forma de Pago, Confirmación, Exportación, Factura, Lugar de Expedición, Fecha, Tipo de Relación, Tipo de Comprobante.

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)

Table with 10 columns: CLAVE P/S, No. De Identificación, Cve. Unidad, Obj. Impuesto, Unidad, Cantidad, P.Unitario, Descuento, Importe, Descripción.

Main table body with 10 columns: CLAVE P/S, No. De Identificación, Cve. Unidad, Obj. Impuesto, Unidad, Cantidad, P.Unitario, Descuento, Importe, Descripción.

Summary table with 2 columns: Total con letra (OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 95/100.-MXN), Subtotal, IVA 0.00%, Total.

Sello digital del Emisor: cVcW8bb2LZKWTcLpHBc0SwxZ/dyb35cUFTV+fxpNTm2THyArHphj7oWaFaAv8cDa69NmYZ/XWWIYctLdXyMrN/kzEiklWIXZ3rL7uYduTJQA80SqTZQLTtiYhgS+L1uFqCxTWyA... Sello digital del SAT: Plue8tOKScaxcWqALUHF0tMKDV/+hU+9CuT3lgbxc5xeMksEKFITlpTYqWRNWjbfJFHMoeDeF0tciifRlWshHtaIR7uhhMlP18XB3B3ks6lWP9QnRK+0+yPxd0tRonHv9o1r6zfhLX5cHXM... Cadena Original del Complemento del SAT: ||1.1|A443268E-9EA7-0243-B8FC-BAC8847E208D|2023-07-07T09:44:47|SCD110105654|cVcW8bb2LZKWTcLpHBc0SwxZ/dyb35cUFTV+fxpNTm2THyArHphj7oWaFaAv8cDa69NmYZ/XWWIYctLdXyMrN/kzEiklWIXZ3rL7uYduTJQA80SqTZQLTtiYhgS+L1uFqCxTWyAon+1upV5+I8psJB3lg+yu63T5TFmZz/N5idETyJ0sL4iSUhkOnuig+4awn7Z3bOWyDqmHmYhxyE3MGjClvuMyOMoXs0MVX1WUvO1dGCiDCMBxawbUI9wPEdIFHjxscn+e62B3MFdBLEHWGAP4Rlrqy0XmNwZG++Th9cVVIDeOw924iy8m1tYHlOWUEOUSk1Tsx8sAnBTpWnA==|00001000000502000436|| Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2023-07-07T09:44:47 Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC171068 Edad: 2 Años. 8 Meses

Hora: 1:28:12 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,482,476)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5838706

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

RFC: CAVT200027

CURP:

Por concepto de:

C.NEFROLOGO

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

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/Jun./2013

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Hora: 7:31:20 am

No Afiliacion: 0570900

Recibo: RG171219
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHONABIENTE
 Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL
 La cantidad de CUATROSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
 RFC: ROOG201126
 CURP:
 Por concepto de: SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Recibo de caja

Edad: 2 Años, 5 Meses
 Externo (1,482,672)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$482.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$482.00
Exenciones	\$482.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$0.00
	\$482.00

[Handwritten Signature]

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Calero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL
 DPO

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

pp
 Hora: 8:02:23 am

Recibo: RC-171235 Edad: 6 Años. 2 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1402,703)
 Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE
 La cantidad de SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N. CURP:
 RFC: PESH70322QXA
 Por concepto de:

No Afiliacion: 3402007

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

José Carlos Pérez

Sub Total (sin deducciones)	\$615.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$615.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/01/2

Hernandez Mez Ezequiel

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

00

Recibo: RC171421 Edad: 8 Años, 0 Meses

Hora: 7:02:41 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,483,118)

Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA
La cantidad de QUINIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.

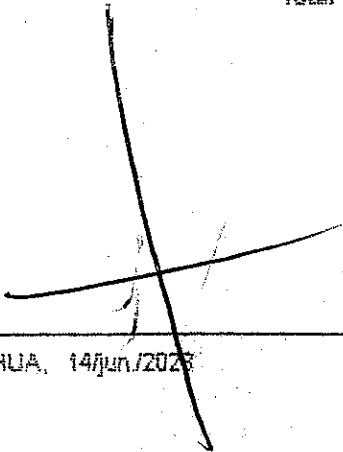
No Afiliacion: 494000

RFC: CASL150810PE0 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)		\$507.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Sub Total (sin deducciones) \$507.00
Credito	\$507.00 / \$0.00	Exenciones \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos \$0.00
		Total \$507.00

Cecilia Sanchez



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC171582 Edad: 6 Años, 3 Meses

Hora: 4:52:19 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,493,443)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliación: 0575905

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

RFC: ROOA170210MES

CURP: ROOA170210MCHDRNA5

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

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

Sub Total (sin deducciones)

\$365.00

Exenciones

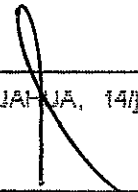
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/jun./2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Hora: 11:03:42 am

Recibo: RE1451863 Edad: 8 Años, 0 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,493,290)
 Paciente: CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA
 La cantidad de: SETESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 95/100 M.N.
 RFC: CASL150810PE0 CURP:

No Afiliacion: 494000

O# 281685

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$751.95 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$761.95
Exoneraciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$761.95

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 14/jun/2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC171840 Edad: 6 Años, 3 Meses

Hora: 9:13:25 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,489,582)

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

No Afiliacion: 5575905

RFC: ROQA170219ME3 CURP: ROQA170219MCHDRNA5

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



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/jun./2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC172633

Edad: 2 Años, 6 Meses

pp
Hora: 5:15:15 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,495,765)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 6575900

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

RFC: ROOG201128

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, 22/jun./2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC172510 Edad: 6 Años, 4 Meses Hora: 7:59:28 am
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,495,480)
 Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA No Afiliacion: 0575905
 La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.
 RFC: ROOA170219MES CURP: ROOA170219MCHDRNA5
 Por concepto de:

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

Yolanda Escobar Nava

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/jun./2013

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

00

Recibo de caja

Recibo: RC169993 Edad: 2 Años. 8 Meses

Hora: 9:37:13 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,489,926)

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

No Afiliacion: 5830700

RFC: CAVT200027 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$560.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$560.00
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$560.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/jun./2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RG170552 Edad: 12 Años, 5 Meses

Hora: 11:07:50 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,401,205)

Paciente: PEREZ SERRANO CRISTIAN OMAR
 La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 3402008

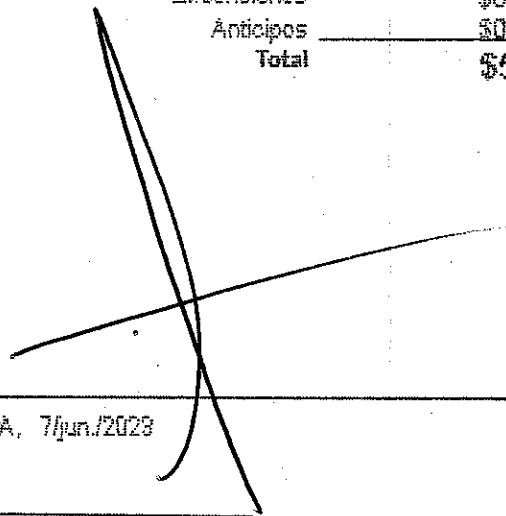
RFC: PESC10123069A CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO

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, 7/jun./2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC170651

Edad: 8 Años. 2 Meses

Hora: 11:07:15 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE

Externa (1,491,203)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

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

RFC: PESI170322QXA

CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO

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

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/jun/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RG173185 Edad: 8 Años. 0 Meses

Hora: 4:26:19 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,498,893)

Paciente: CHACON SANCHEZ USSEL SOFIA

No Afiliacion: 494006

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

RFC: CASL150610PE0

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, 27/jun./2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC173647 Edad: 4 Años, 3 Meses

Hora: 7:24:30 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,497,841)

Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO

No Afiliacion: 7034305

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

RFC: AAUE190310

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	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$365.00

Sustituye RC 172827

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. 30/jun./2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC172838

Edad: 2 Años, 8 Meses

Hora: 8:33:54 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externa (1,488,243)

Paciente: CASTANEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5838700

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

RFC: CAVT200827

CURP:

Por concepto de:

C.DERMATOLOGO

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

Sub Total (sin deducciones)

\$515.00

\$515.00

Exoneraciones

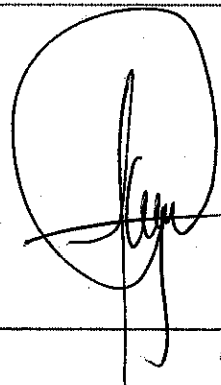
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$515.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/jun./2013

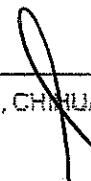
Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC172887 Edad: 6 Años. 4 Meses Hora: 5:34:11 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,495,510)
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA No Afiliacion: 0575805
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
RFC: ROOA170219ME3 CURP: ROOA170219MCHDRNA5
Por concepto de:

C. PEDIATRIA		\$385.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		\$365.00
Credito	\$365.00 / \$0.00	Excenciones \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos \$0.00
		Total \$365.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/jun/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC172980 Edad: 2 Años. 8 Meses

Hora: 4:41:00 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,408,404)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0575800

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

RFC: ROOG201126 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