



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01281 Del 01/09/2023

Fecha y hora de impresión: 11/sep./2023 09:28 a. m.  
Página: 1

Concepto: F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIAS Y PARRAL JUNIO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
344429

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$8,449.77		F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIAS Y PARRAL JUNIO 2023
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$2,436.78		F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIAS Y PARRAL JUNIO 2023
0003	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$472.00		F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIAS Y PARRAL JUNIO 2023
0004	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$11,358.55	F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIAS Y PARRAL JUNIO 2023
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>11,358.55</u>	<u>11,358.55</u>	



# BancaNet Empresarial

Viernes 1 de Septiembre del 2023, 12:27:38 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido Aceptada con número de autorización 344429.

Autorizadores	Usuario 08	NESTOR ARMENDARIZ LOYA
---------------	------------	------------------------

### Cuentas

<b>Cuenta retiro</b>	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213	
<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	BBVA MEXICO - MXN *****474	Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

### Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 11,358.55
Referencia Numérica	704
Concepto del pago	SERVICIOS MEDICOS CEDH PARRAL DELICIAS
Clave de rastreo	085903444294324437
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	01/09/2023

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

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

DA 3736/23

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
14 AGO. 2023  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*J* 14/08/23  
12:16

Chihuahua Chihuahua., a 24 de Julio del 2023.

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
LIC. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA  
PRESIDENTE.  
PRESENTE. -

AT'N. C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON  
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Anexo al presente, facturas originales que corresponden a los Servicios Médicos, proporcionados por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la C. E. D. H. de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
HOSPITAL G.O. PARRAL	HGP-704	10/07/2023	\$2,436.78
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1290	04/07/2023	\$472.00
OFICINAS CENTRALES	OC-3600	05/07/2023	\$8,449.77
<b>Total</b>			<b>\$ 11,358.55</b>

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-

*[Signature]*  
C.P. Karla Grisela Alonso Reaza  
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Crédito y Cobranza ICHISAL  
Instituto Chihuahuense de Salud

KGAR/ml\*

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
09 AGO. 2023  
13:24  
*[Signature]*  
ORIENTACION Y QUEJAS  
43 facturas

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"

2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"



SECRETARIA DE SALUD

ICHISAL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih.  
Teléfono (614) 429-3300. Ext. [www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud](http://www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud)

## Cp. Karla Alonso Reaza

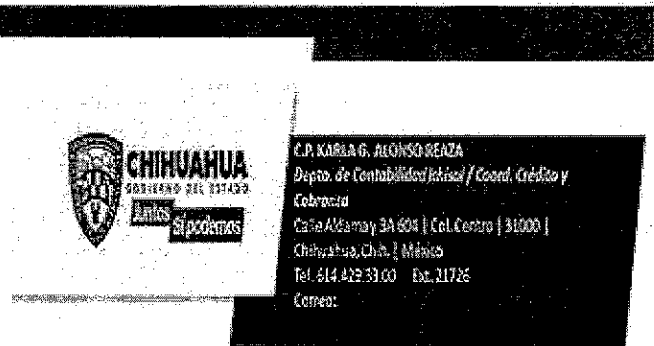
---

**De:** Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>  
**Enviado el:** viernes, 4 de agosto de 2023 12:10 p. m.  
**Para:** 'facturacioncedh@hotmail.com'  
**Asunto:** FACTURAS ICHISAL  
**Datos adjuntos:** 58527EB2-136F-6C4B-A6A5-02EA195DCE5F.XML; 58527EB2-136F-6C4B-A6A5-02EA195DCE5F.PDF; 33F78FBA-F295-B541-9AC2-B27402BA1A3F.XML; 33F78FBA-F295-B541-9AC2-B27402BA1A3F.PDF; 7C18E8E1-156A-2942-BF79-7E005870346C.XML; F-704 CEDH.PDF

Buenas Tardes

Anexo al presente envío las facturas de servicio médico ICHISAL, mismas que estaré enviando en físico para contra recibo.

Saludos



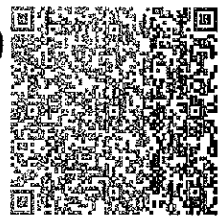


Folio Fiscal (UUID)	
7C18E8E1-156A-2942-BF79-7E005870346C	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 704
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2023-07-10T10:02:43
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01 (No 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 Uso CFDI: G03 (Gastos en general) Régimen: 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)	C.P.: 31020

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 48.24		\$ 48.24
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2023								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,236.00		\$ 1,236.00
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO DEL 2023								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,152.54		\$ 1,152.54
LABORATORIO								



**Total con letra:**  
DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 78/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 2,436.78  
IVA 0.00% \$ 0.00

**Total \$ 2,436.78**

**Sello digital del Emisor:**

VI06MtcGcBbCg3tvqb7zKngHEnKA2zOB/rvWgnvVib0B0scmooWmAgRhjSwSn0v0GVvP2DIIgwgTYy2RDvaNjnEVeDjXQKEC8wpYI3IdKjWwCYwybHe+AditoLTtyV9hOD7RDQPIAfdhK0dFPwplHIQRnUESRp1RfSt0hvW5b1lozsa6cRGzI5YsX4+aKD9UX7facDTD1/Xq3ghnttbveaVbriHJhkJfF+S2/ufFk6wtY8D1cmBxJtZR9WMYDaumhzHJU/WVbzsJ/EZ/ME+Hon5moSuvqkmv9TOTGg6Ee6PhzP2iykTUQ/Vld4FTcD1HUK7sBkcrw3k+QUQoG1hg==

**Sello digital del SAT:**

H+H/on12dFFzGrN7Cxfc67X6+4tAW0ujXqWrvnVISCQu4KJoYygDV+Ya0Qi5Y7Uygalo8cko6BPNsTIT/basjGtr6iZppQD76Y50aHn8hUQK3+OQRcvmfy42nHzSXIR5f75G9dfFKJmVNxc+AwwcTAaG3EP36Cvs/7P+LawBH3YSiljFove2OdHaPh3IDklqbzO5Sw0s+AaQpCYfsSLjTxR3oH1zWECjJKCAH3GnFD3OnNfzJfAWIBjJ2Jk1kLQPDqaxIV41Mtf9PkKaO7NhNI+FMbVdVj4LKq47GHW7aRAPL61MsAQy2r4s0N3HXRr4+BkzWEbLaU5uJcGsQ==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|7C18E8E1-156A-2942-BF79-7E005870346C|2023-07-10T11:02:52|SCD110105654|VI06MtcGcBbCg3tvqb7zKngHEnKA2zOB/rvWgnvVib0B0scmooWmAgRhjSwSn0v0GVvP2DIIgwgTYy2RDvaNjnEVeDjXQKEC8wpYI3IdKjWwCYwybHe+AditoLTtyV9hOD7RDQPIAfdhK0dFPwplHIQRnUESRp1RfSt0hvW5b1lozsa6cRGzI5YsX4+aKD9UX7facDTD1/Xq3ghnttbveaVbriHJhkJfF+S2/ufFk6wtY8D1cmBxJtZR9WMYDaumhzHJU/WVbzsJ/EZ/ME+Hon5moSuvqkmv9TOTGg6Ee6PhzP2iykTUQ/Vld4FTcD1HUK7sBkcrw3k+QUQoG1hg==|0000100000502000436|

Certificado del Emisor: 0000100000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2023-07-10T11:02:52

Certificado SAT: 0000100000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654



## 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
7C18E8E1-156A-2942- BF79-7E005870346C	2023-07-10T10:02:43	2023-07- 10T11:02:52	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,436.78	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

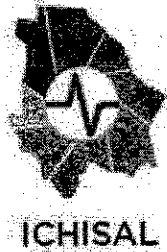
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 12 AL 30 DE JUNIO 2023

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 309.00	22/06/2023
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	LABORATORIO	\$ 1,152.54	23/06/2023
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 309.00	26/06/2023
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 309.00	27/06/2023
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$ 309.00	28/06/2023
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$ 48.25	28/06/2023

TOTAL

\$2,436.78


  
 LIC. ROSA M. FRANCISCO TORRES DEY
   
 DPTO. COBRANZA



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

58527EB2-136F-6C4B-A6A5-02EA195DCE5F

Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1290
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Par definir)	2023-07-04T11:48:08
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	(Ingreso)

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	\$ 472.00		\$ 472.00
Descripción								
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2023								



Total con letra:  
CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 472.00
IVA 0.00%	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 472.00</b>

Sello digital del Emisor:

aF9uVI4wrYVO4wd2mq/H6NjQ/eisJA6fmN7qFqzrQeicPvBaBVoDBILP9DzqvFEv2mc3OpszHmO7VAK2mawJUI3GTuAK7HDZalwhFrkUc0c38v94JoW3u9NGi98BVSEVQbL1U  
AWz8jSbviSZQ2hjdNHwZT8Uwmmw3Y0Ks9mXDkebAfyfYKK/4UmQKjd9K0Cfpmaz6Wvw/G+RDnNP8oXZ8EOik8hOZd3520ik6LJHAh4ZFHxxa8ulHihoMosoiar7ZOJBg1v8H5yZA  
dyNE//1pWRWISgjr/m+aL9nuSijAWWWQSk4aFu427ndPvgGmpPlwvPT79Vyr1mltGkE/JIX7A==

Sello digital del SAT:

FzQ7XPYo7jr4mSeoXTq9yG2Y1Ysj070dndo73/reypUTbCusYzN/2o1/gblnQvsukUV3wjabDEtQLHed1MIE7YZg5775gbSADNBQPQ7DKzJz9Z2sBXaASJ8rJFTHNAYmrc+a9+CI92  
PXTaYiC7aP5Qo7wf8Bh2/FWPB799xLeq0vpsLE0v/fC8ydF5Uom7RFBlnAIBSBwRExbeTKMbaJVF7qa0ZC2uWoxOIG3DXG5+FveXWcnHsCAWjYbX1yVhz7x/zw3tkMFYI4xTVo/n7cU  
bnGreMmHg6NasbcwwXftCmlr5HPwELm/+Pw2F4J5si57/QR0DmtJ4zlx0w==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|58527EB2-136F-6C4B-A6A5-02EA195DCE5F|2023-07-04T12:48:13|SCD110105654|aF9uVI4wrYVO4wd2mq/H6NjQ/eisJA6fmN7qFqzrQeicPvBaBVoDBILP9DzqvFEv2mc3OpszHmO7VAK2mawJUI3GTuAK7HDZalwhFrkUc0c38v94JoW3u9NGi98BVSEVQbL1UAWz8jSbviSZQ2hjdNHwZT8Uwmmw3Y0Ks9mXDkebAfyfYKK/4UmQKjd9K0Cfpmaz6Wvw/G+RDnNP8oXZ8EOik8hOZd3520ik6LJHAh4ZFHxxa8ulHihoMosoiar7ZOJBg1v8H5yZAdyNE//1pWRWISgjr/m+aL9nuSijAWWWQSk4aFu427ndPvgGmpPlwvPT79Vyr1mltGkE/JIX7A==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2023-07-04T12:48:13  
Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**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
58527EB2-136F-6C4B- A6A5-02EA195DCE5F	2023-07-04T11:48:08	2023-07- 04T12:48:13	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$472.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

```

<?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="33000"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="472.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="472.00"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDBdBVVR
NoCertificado="0000100000510602404" FormaPago="99"
Sello="aF9uVI4wrYVO4wd2mq/H6NjQ/eisJA6fmN7qFqzrQejcPvBaBVoDBILP9DzqvFEv2mc3OpszHmO7VAK2mawJU3GTuAK7HDZalwhFrXkUe0c38v9
Fecha="2023-07-04T11:48:08" Folio="1290" Serie="HRD" 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="472" ValorUnitario="472" Descripcion="SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS
      CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2023".Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="CONSULTA01"
      ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="472"/>
        </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="472.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </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="FzQ7XPY07jr4mSeoXTq9yG2Y1Ysj070dndo73/reypUTbCusV/zN/2o1/gblqNqvsukUV3wjxabDEtQLHed1MIE7YZg5775gbsADNl
      NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
      SelloCFD="aF9uVI4wrYVO4wd2mq/H6NjQ/eisJA6fmN7qFqzrQejcPvBaBVoDBILP9DzqvFEv2mc3OpszHmO7VAK2mawJU3GTuAK7HDZa
      RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2023-07-04T12:48:13" UUID="58527EB2-136F-6C4B-A6A5-02EA195DCE5F"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- JUNIO 2023**  
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 04 DE JULIO DEL 2023

**HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:**  
RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	EMPRESA	RECIBO	M.GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	MAT	MED	TOTAL	FECHA
762712	ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE	CEDH	CF606733			\$ 472.00					\$ 472.00	01/06/2023
		CEDH									\$ -	
		CEDH									\$ -	
<b>TOTAL:</b>				\$ -	\$ -	\$ 472.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 472.00	

ATENTAMENTE



C. APOLINAR QUINTANA TARANGO  
ADMINISTRADOR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS  
Recibo de caja

Recibo: CF606733      Edad: 37 Años, 1 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (762,712)  
Paciente: ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE  
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.  
RFC: AOQR860527      CURP: AOQR860527HCHCNM05  
Por concepto de:

Hora: 12:25:49 pm

No Afiliacion: 69116/01

CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$472.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$472.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$472.00</b>

DELICIAS, CHIHUAHUA, 1/jun/2023

Cajero(a): PEREZ PORRAS BEATRIZ

# HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

## ESTADO DE CUENTA

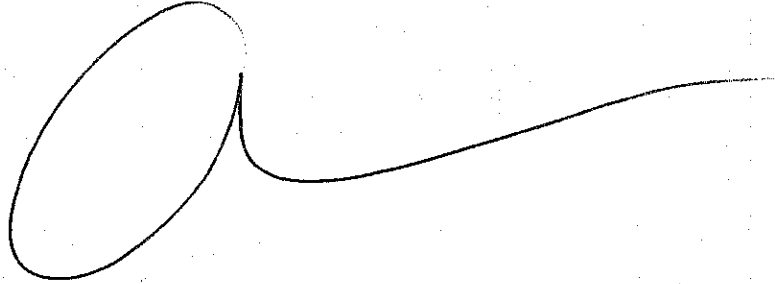
Número paciente	259636	Cuenta	762712	Tipo	Externo	FECHA	04/07/2023	HORA	12:15:11 p.m.
Paciente	ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE			Admisión/Egreso	01/jun/2023 16:59	01/jun/2023 00:00			
Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			Facturas	CF606733				

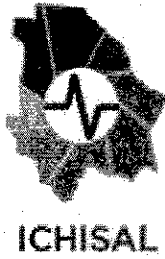
Fecha	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
(F)2023/06/01	28	C.GASTROENTEROLOGO	1	\$472.00	\$472.00
<b>Total cuenta</b>					<b>\$472.00</b>

Impresión 04/jul/2023 12:15

rptPvEstadoCuentaExt.rpt

Página 1 de 1





Folio Fiscal (UUID)	
33F78FBA-F295-B541-9AC2-B27402BA1A3F	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 3600
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por deflnf)	2023-07-05T14:57:51
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
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 8,449.77		\$ 8,449.77
Descripción MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2023								



Total con letra:  
OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 77/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 8,449.77
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 8,449.77</b>

**Sello digital del Emisor:**

Vm/KJcM3wnfZXlLbEW6BL6au8h503rWqQW1MusdtMaNSewXY8efOHSDrdAQL0pMATY8zcf198//NhrpFy2/TyXV01gDZ459+vvngvaVBI433BglOKBQP3wbwGmk0krGUXs4Ab9YIXk/wcZRukH/G+Hxd0WIK1xrSgHBJ1ELpR2YxJCSPPbb4coqg2s7lpDJTHqiy+cWJhpKrijdMceozYIXNbUgwsdWuD3eni8R8oP55TcixaspxcLMjcyS6M1QSEt9fP90Hu/3PHIUORoahw1c20gZghBHV8/3bDLox61ITihkXdgH9jx5ImJluw0TQUxK8cBS5aw2GqS73gXrw==

**Sello digital del SAT:**

etd+G8b6ptTMC4dWVZiB00mukLwmnNQbv5uXGW9UKrWZ0PTlgqK6a5brvZ4/3LrqU1nuDdoNWE3iN4pe28bXLaxLORkvsDgR0Nofauw3WE+TC7Y1QF2avOLnYDsU9LD3dyYyS8NZ7G7oq5UaEMrQK3HMvEfx48B7gPmYd0KuoMKxkgAHB0BoxsdC/FJB95so0kKM22QVYRsd7g4nWlJkahu0UL4g4eSLR8YhPP0W/7M21r4ksU3N78PXU090Oo3mL8gcmuIY9XhZRUYhw6WP6XT6W8eGc1MupGyzX9gCijGYS2Ho7oZyhzVIJ/cK2IlsIWmFq8hOS1QFK5B0eIA==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|33F78FBA-F295-B541-9AC2-B27402BA1A3F|2023-07-05T15:57:57|SCD110105654|Vm/KJcM3wnfZXlLbEW6BL6au8h503rWqQW1MusdtMaNSewXY8efOHSDrdAQL0pMATY8zcf198//NhrpFy2/TyXV01gDZ459+vvngvaVBI433BglOKBQP3wbwGmk0krGUXs4Ab9YIXk/wcZRukH/G+Hxd0WIK1xrSgHBJ1ELpR2YxJCSPPbb4coqg2s7lpDJTHqiy+cWJhpKrijdMceozYIXNbUgwsdWuD3eni8R8oP55TcixaspxcLMjcyS6M1QSEt9fP90Hu/3PHIUORoahw1c20gZghBHV8/3bDLox61ITihkXdgH9jx5ImJluw0TQUxK8cBS5aw2GqS73gXrw==|00001000000502000436||

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-07-05T15:57:57  
**Certificado SAT:** 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```

<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="OC" Folio="3600"
Fecha="2023-07-05T14:57:51"
Sello="Vm/KJCmC3wnfZXtLbEW6BL6au8h503rWqQW1MusdtMaNSewXY8eFOHSDrdAQL0PMATY8zcF198//NhrpFy2/TyXV01gDZ459+vvngvaVBI433Bg1OKBQP3wbwGmk0krGUXs4Ab9YIXk/wcZRuk
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVRPUk1EQUQgQ0VSVE1GSUNBRE9SQTEuMCAwGA1UECgw1U0VSVk1E
SubTotal="8449.77" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="8449.77" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="31000"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
<cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
<cfdi:Receptor Rfc="CED920927MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="603"
UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121900" NoIdentificacion="MED01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="MEDICAMENTO
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2023" ValorUnitario="8449.77" Importe="8449.77" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="8449.77" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="8449.77" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="33F78FBA-F295-B541-9AC2-B27402BA1A3F"
FechaTimbrado="2023-07-05T15:57:57" RfcProvCertif="SCD110105654"
SelloCFDI="Vm/KJCmC3wnfZXtLbEW6BL6au8h503rWqQW1MusdtMaNSewXY8eFOHSDrdAQL0PMATY8zcF198//NhrpFy2/TyXV01gDZ459+vvngvaVBI433Bg1OKBQP3wbwGmk0krGUXs4Ab9YIXk
NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
SelloSAT="etd+G8b6ptTMC4dwVziB00mukLwmnNqbv5uXGw9UKrwZ0PT1gqK6a5brvZ4/3LrquInuDdoNWE3iN4pe28bLxLORkvsDgR0NoFauw3WE+TC7Y1QF2av0LnYDsU9LD3dyYys8N27G7"
</tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

FACTURA ELECTRÓNICA

\* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
IGSB708258C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certifió
33F78FBA-F295-B541-9AC2-B27402BA1A3F	2023-07-06T14:57:51	2023-07-06T15:57:57	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,449.77	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 FARMACIA ICHISAL



Del día 01/06/2023 al 30/06/2023

Fecha del reporte

03-jul.-2023

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
9164530	5869/01	ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD	46 AÑOS	13/06/2023	\$1,004.09
9217051	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	4 AÑOS	26/06/2023	\$16.44
9217052	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	4 AÑOS	26/06/2023	\$175.50
9206713	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	60 AÑOS	22/06/2023	\$265.49
9206430	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	60 AÑOS	22/06/2023	\$95.50
9090930	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	61 AÑOS	12/06/2023	\$22.57
9217149	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	2 AÑOS	26/06/2023	\$364.96
9193798	58306/01	CASTRO RUIZ ADRIANA	31 AÑOS	20/06/2023	\$144.15
9147340	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	49 AÑOS	08/06/2023	\$97.07
9193385	43931/01	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO	38 AÑOS	20/06/2023	\$80.66
9013095	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	07/06/2023	\$154.75
9208059	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	39 AÑOS	22/06/2023	\$1,454.41
9233972	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	39 AÑOS	30/06/2023	\$169.37
9183957	82200/01	FERNANDEZ FLORES IVONNE	54 AÑOS	16/06/2023	\$20.55
9189070	82200/01	FERNANDEZ FLORES IVONNE	54 AÑOS	19/06/2023	\$143.62
9190868	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	19 AÑOS	19/06/2023	\$98.30
9032853	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	59 AÑOS	09/06/2023	\$710.44
9170820	63115/06	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	16 AÑOS	30/06/2023	\$300.24
9116112	63115/05	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	18 AÑOS	06/06/2023	\$170.10
9196408	76898/01	GUTIERREZ SAENZ NANCY	53 AÑOS	20/06/2023	\$46.45
9021009	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	52 AÑOS	07/06/2023	\$112.52
9198509	74184/01	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE	33 AÑOS	20/06/2023	\$46.45
9214724	74184/01	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE	33 AÑOS	23/06/2023	\$87.67
9224476	26386/01	MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA	55 AÑOS	27/06/2023	\$116.88
9234815	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	54 AÑOS	30/06/2023	\$177.53
9115268	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	49 AÑOS	01/06/2023	\$27.22
1-560092-2	80628/01	RAMOS ARELLANO KEILA	40 AÑOS	21/06/2023	\$88.42
9223266	6700/01	RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE	52 AÑOS	27/06/2023	\$178.54
9221766	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	6 AÑOS	27/06/2023	\$465.78
9208592	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	2 AÑOS	22/06/2023	\$56.54
9221573	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	2 AÑOS	27/06/2023	\$103.95
9112048	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	53 AÑOS	06/06/2023	\$257.38
9118469	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	53 AÑOS	02/06/2023	\$27.86
9194154	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	53 AÑOS	22/06/2023	\$294.84
9111962	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	53 AÑOS	02/06/2023	\$41.99
9216829	6153/01	SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ	55 AÑOS	26/06/2023	\$46.17
9175475	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	57 AÑOS	16/06/2023	\$168.06
8993684	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	57 AÑOS	06/06/2023	\$294.84
9175476	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	57 AÑOS	16/06/2023	\$93.58
9145408	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	29 AÑOS	07/06/2023	\$24.66
9145409	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	29 AÑOS	07/06/2023	\$56.03
9112756	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	73 AÑOS	07/06/2023	\$148.22

**Subtotal: 8,449.77**



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

**Auxiliares de Cuentas del 01/ago./2023 al 14/ago./2023**

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

Fecha y hora de Impresión: 14/ago./2023 01:06 p. m.

Usr: DianaTreviso  
Rep: rptAuxiliarCuentas

Cuentas de Registro

Cuenta	Poliza	Fecha	Beneficiario	Nombre de la Cuenta	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto	Movimientos del Periodo			
								Saldo Inicial	Cargos	Abonos	Saldos
2117-02-0001							RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$55,039.87	\$0.00	\$0.00	\$55,039.87
<b>Total :</b>								<b>55,039.87</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>55,039.87</b>