



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01460 Del 29/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 03/oct./2023
10:36 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGP-737 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL AGOSTO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
682878

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,795.29		F/HGP-737 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL AGOSTO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,795.29	F/HGP-737 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL AGOSTO 2023
Sumas iguales =>			1,795.29	1,795.29	



Viernes 29 de Septiembre del 2023, 4:15:58 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 **682878**.

Autorizadores

Usuario 08

NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****474

Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN

\$ 1,795.29

Referencia Numérica

737

Concepto del pago

SERV MEDICO AGOSTO HOSP PARRAL CEDH

Clave de rastreo

085906828784327230

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha valor

29/09/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: 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"

4604/23

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
13:40 hr
27 SEP. 2023
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Chihuahua, Chihuahua., a 22 de Septiembre 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-737	05/09/2023	\$1,795.29
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1318	05/09/2023	\$1,121.14
OFICINAS CENTRALES	OC-3690	08/09/2023	\$9,277.00
Total			\$ 12,193.43

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-


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

KGAR/mli*

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
12:37
27 SEP. 2023
Monza
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

“2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa”

2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua”



SECRETARÍA
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

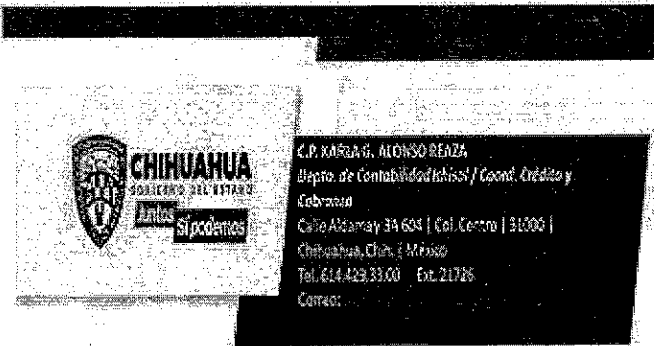
Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: martes, 26 de septiembre de 2023 09:59 a. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas ICHISAL
Datos adjuntos: EAFCEA41-CE88-414D-8EF8-49C3CFB93943.xml; EAFCEA41-CE88-414D-8EF8-49C3CFB93943.pdf; B4ECB33B-A9E3-1143-95F2-FBD56FEF43B7.xml; F-737 CEDH.PDF; 2939CC38-0A9E-1844-8DB0-83C1F7121B47.xml; 2939CC38-0A9E-1844-8DB0-83C1F7121B47.pdf

Buenos días

Envío por este medio las facturas de Servicio Médico, mismas que se enviarán para contra recibo.

Gracias





ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
B4ECB33B-A9E3-1143-95F2-FBD56FEF43B7	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 737
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2023-09-05T11:51:46
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	\$ 441.90		\$ 441.90
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2023								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 900.46		\$ 900.46
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO DEL 2023								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 452.93		\$ 452.93
LABORATORIO								

	Total con letra: UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 29/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 1,795.29 IVA 0.00% \$0.00
	Total \$ 1,795.29	

Sello digital del Emisor:

bFIVYaMe7FahI0qO4cAPHumvurgMIYqqqydkWoryK9VnJ0Rj9RjQ04+iW/NMXGTbma10IkH3mWSeRtAuB6TU4+ONfwCtVVK33WOUwo+G3zpWyAGHSS16Pt5sVLzTj3q+oJkRhAYu4yNhrqBz3A8gWN+/OGEAgJssuqt2Okdwz7uIV+M103CLbXijNXoXpHp+cTmv6zvY0rjyB/Ka6tayRynNQyhQLpV4eBbSgUAke1YfryMK/g7IRI03qH9QGCa+KiiMemqFYyokSOS1D5OSdITLyr7vIVwrfVKH1sJRPE5Ovy9L5rdNbZalhdwnEB1t34dHdP8NKIGjTvwmbJWg==

Sello digital del SAT:

I3EGXY9U2gAC02PRhJUe4XpwX3xs/YaFcvTVYftJXc6KwgMgIWMWtt5PtuKOENNEZY09IRnHSUa13mcAef4aTmt4+SUqvDhPJWHB1yfbKBhCf/fz4KmbRVDS7JE5FwE7iijg6RyueRxGVMX7fBvXZRcDYAu7HCKhec7SzLg2c+LgNq+M2tSk9+WUCMVfuSjWS2sUwOCz1NunsGLA9EbBmKKIoSyggpBSesRl4n4yFU9afc0i3OnrGkZz1o7WIA0Em1EOrNIJ+OJuOxbRZsasK2d0cBxVq0iujyF2e5W1GB+mRJQcHxSu61NaZfhyyXucRctt219SrXki0PbmFA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[[1.1]B4ECB33B-A9E3-1143-95F2-FBD56FEF43B7|2023-09-05T12:52:22|SCD110105654|bFIVYaMe7FahI0qO4cAPHumvurgMIYqqqydkWoryK9VnJ0Rj9RjQ04+iW/NMXGTbma10IkH3mWSeRtAuB6TU4+ONfwCtVVK33WOUwo+G3zpWyAGHSS16Pt5sVLzTj3q+oJkRhAYu4yNhrqBz3A8gWN+/OGEAgJssuqt2Okdwz7uIV+M103CLbXijNXoXpHp+cTmv6zvY0rjyB/Ka6tayRynNQyhQLpV4eBbSgUAke1YfryMK/g7IRI03qH9QGCa+KiiMemqFYyokSOS1D5OSdITLyr7vIVwrfVKH1sJRPE5Ovy9L5rdNbZalhdwnEB1t34dHdP8NKIGjTvwmbJWg==|00001000000502000436]]

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-09-05T12:52:22
Certificado SAT:	00001000000502000436	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
B4ECB33B-A9E3-1143- 95F2-FBD56FEF43B7	2023-09-05T11:51:46	2023-09- 05T12:52:22	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,795.29	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

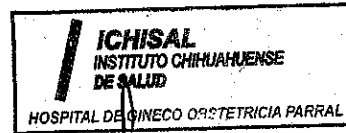
RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 14 AL 31 DE AGOSTO 2023

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	14/08/2023
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	LABORATORIO	\$ 452.93	15/08/2023
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23	21/08/2023
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	MEDICAMENTO	\$ 441.90	14/08/2023

TOTAL

\$1,795.29



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY
DPTO. COBRANZA



Utr. Diana Trevizo
Rep. rptAuxiliarCuentas

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/sep./2023 al 29/sep./2023
Con saldo y/o movimientos. (De la cuenta: 2117-02-0001 a la 2117-02-0001)

Fecha y hora de Impresión | 29/sep./2023 | 01:50 p. m.

Cuenta Poliza	Fecha	Beneficiario	Nombre de la Cuenta	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto	Movimientos del Período				
							Saldo Inicial	Cargos	Abonos	Saldos	
2117-02-0001											
C01280	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$116,003.57	\$55,565.85	\$34,184.28	\$94,622.00	
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 337241 FHGC418 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHTEMOC JULIO		\$1,655.00	\$0.00	\$114,348.57	
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 344421 FHGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICI/		\$8,449.77	\$0.00	\$105,898.80	
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 344421 FHGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICI/		\$2,436.78	\$0.00	\$103,462.02	
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 344421 FHGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICI/		\$472.00	\$0.00	\$102,990.02	
D00690	14/09/2023	2553893.79				NOMINA 1A QUINCENA SEPTIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA SEPTIEMBF		\$0.00	\$34,184.28	\$137,174.30	
C01364	19/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 361721 FHIE3714 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH AGOSTO 2023 (FHIE3714 SI		\$3,780.28	\$0.00	\$133,394.02	
C01413	25/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI				SPEI 059461 FHCU4764 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA AGOSTO 2023 (FHIC		\$38,772.02	\$0.00	\$94,622.00	
Total :							116,003.57	55,565.85	34,184.28	94,622.00	