



Usu: Diana Trevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01461 Del 29/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 03/oct./2023  
10:38 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HRD-1318 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS DELICIAS AGOSTO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
687136

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,121.14		F/HRD-1318 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS DELICIAS AGOSTO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,121.14	F/HRD-1318 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS DELICIAS AGOSTO 2023
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,121.14</u>	<u>1,121.14</u>	



BancaNet Empresarial

Viernes 29 de Septiembre del 2023, 4:19:27 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 **687136**.

## 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	\$ 1,121.14
Referencia Numérica	1318
Concepto del pago	SERV MEDICO AGOSTO DELICIAS CEDH
Clave de rastreo	085906871364327235
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](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"

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
<b>Total</b>			<b>\$ 12,193.43</b>

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

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
12:39  
27 SEP. 2023  
MONTAÑA  
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

KGAR/mlt\*

"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](http://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



CP. KARLA G. ALONSO REAZA  
Depto. de Contabilidad y Finanzas / Coord. Crédito y Cobranza  
Calle Alamo y JA 604 | Col. Centro | 31000 |  
Chihuahua, Chih. | México  
Tel. 614 429 3300 Ext. 21726  
Correo:



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
EAFCEA41-CE88-414D-8EF8-49C3CFB93943	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1318
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-09-05T11:11:46
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

<b>Emisor</b>
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
ICS8708256C8
Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

<b>Receptor</b>
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	\$ 692.98		\$ 692.98
SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2023								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 428.16		\$ 428.16
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2023								



**Total con letra:**  
UN MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 14/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,121.14
IVA 0.00%	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 1,121.14</b>

**Sello digital del Emisor:**

In3dp4nG1u7OXVVzTJGbaCilgGNPuxlb7Pzj6/Esn9BR549IKftGQT2ua9wNNDTEFpuesIQ5xOCIJTG+Y19BibzSZthr9ryelkpp+uPM+VHT1C+DniLi7sRPRvgQvimBOnnQe5l0mnJmtobppET+JZsglpyZh780T7OXn7lgE0nxgrNSJz+3EfoW058DDZXPtbHPV0G9ctIYUs0i8ladlPFqT6pG4QostU6HNX+lt6vM5m+suMQzwXcXh+DSrsmTs02mZk8Vb7YKbTcdgMk19DYKsm77+CHOUqmFUeeOAZyIkWYInvSckPVfyvwr+HRLZ9ML1MN4FW3G92CcABbQ==

**Sello digital del SAT:**

mzG4NdCDMJsCWvwOGr3QFbGdx1LMWF7OlcWF5WgKanzwfAxC6hadGiGw0KwFFKBDNbd4VekDzq|PnFSRVFOT8ogAS+WNII8yq/kAH1Y9suIR7xtsXaZ/LL84y5SNUe5xAcCRw2U FYIEzsaHfntSk1o8S0Z8/9E+YnJu0mjcNuvAT71sOSWzHAWWPRodIU8RNam1V8k2wFY0WdF0oT5cxFd7x1JV3X7PbZJIEYwqSozLgBUcxpp+Jlha7bjGVN92tzgfl65vhdh4VeVJI76vvE JmiHRNFYtBZEj6Z8BQYe7b/bEDCQG8/V/Twe9DD5eRQmKq9bJ0bCO/OQBQ+2Q8Ew==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

[[1.1|EAFCEA41-CE88-414D-8EF8-49C3CFB93943|2023-09-05T12:12:22|SCD110105654|In3dp4nG1u7OXVVzTJGbaCilgGNPuxlb7Pzj6/Esn9BR549IKftGQT2ua9wNNDTEFpuesIQ5xOCIJTG+Y19BibzSZthr9ryelkpp+uPM+VHT1C+DniLi7sRPRvgQvimBOnnQe5l0mnJmtobppET+JZsglpyZh780T7OXn7lgE0nxgrNSJz+3EfoW058DDZXPtbHPV0G9ctIYUs0i8ladlPFqT6pG4QostU6HNX+lt6vM5m+suMQzwXcXh+DSrsmTs02mZk8Vb7YKbTcdgMk19DYKsm77+CHOUqmFUeeOAZyIkWYInvSckPVfyvwr+HRLZ9ML1MN4FW3G92CcABbQ=|00001000000502000436|]]

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-09-05T12:12:22  
**Certificado SAT:** 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



```

<?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="1121.14" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="1121.14"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGEMSAwHgYDVQQDDBBVBVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="In3dp4nG1u7OXVvzTJGbACiHgGNPuxlb7Pjzi6/Esn9BR549iKftGQT2ua9wNNDTEFpuesIQ5xOCLJTG+Y19BizbSZthr9ryelkpk+uPM+VHT1C+Dn
Fecha="2023-09-05T11:11:46" Folio="1318" 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="692.98" ValorUnitario="692.98" Descripcion="SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES GENERALES
CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 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="692.98"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="428.16" ValorUnitario="428.16" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE
AGOSTO DEL 2023" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" NoIdentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="428.16"/>
        </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="1121.14"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <ofd: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="mzG4NdCDMJsCWvwOGr3QFbGdx1LMWf7OtcWF5WgKanzwfAxC6hadGiGw0KwFFKBDNbd4VekDzqIPnFSRVFOT8ogASrI
    NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
    SelloCFD="In3dp4nG1u7OXVvzTJGbACiHgGNPuxlb7Pjzi6/Esn9BR549iKftGQT2ua9wNNDTEFpuesIQ5xOCLJTG+Y19BizbSZthr9ryelkpk+
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2023-09-05T12:12:22" UUID="EAFCEA41-CE88-414D-8EF8-49C3CFB93943"
    xmlns:ofd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**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
EAFCEA41-CE88-414D- 8EF8-49C3CFB93943	2023-09-05T11:11:46	2023-09- 05T12:12:22	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,121.14	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- AGOSTO 2023**

CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

CUENTA	NOMBRE	IMPRES/	RECIBO	M.GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	MAT	MED	TOTAL	FECHA
771917	MARQUEZ MATA ZAYRA	CEDH	CF614012	\$ 346.49							\$ 346.49	18/08/2023
771918	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CEDH	CF614013	\$ 346.49						\$ 428.16	\$ 774.65	18/08/2023
											\$ -	
<b>TOTAL:</b>				\$ 692.98	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 428.16	\$ 1,121.14	

ATENTAMENTE

**C. APOLINAR QUINTANA TARANGO**  
ADMINISTRADOR



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF814012      Edad: 10 Años, 1 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (771,917)  
Paciente: MARQUEZ MATA ZAYRA  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.  
RFC: MAMZ040707      CURP: MAMZ040707MCHRTYA3  
Por concepto de:

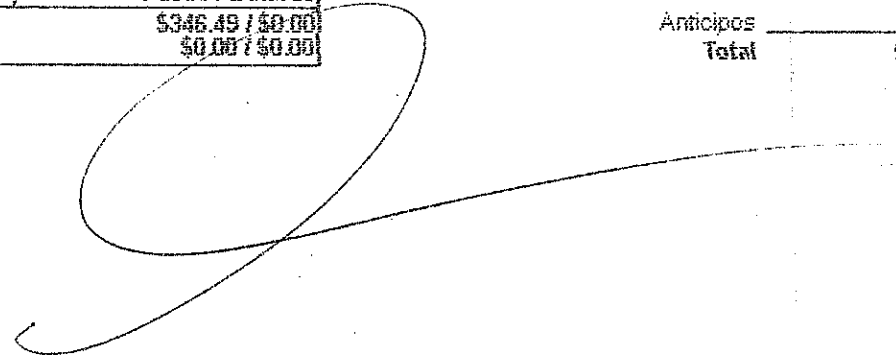
Hora: 9:09:23 am

No Afiliación: 31476705

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$346.48
SubTotal (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$346.49</b>



DELICIAS, CHIHUAHUA, 18/ago/2023

Cajero(a): PARADA PARRA LILIANA AZUCENA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF614013

Edad: 48 Años, 4 Meses

Hora: 9:10:50 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (771,918)

Paciente: MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA

No Afiliacion: 31476/02

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.

RFC: MAHM750415

CURP: MAHM750415MCHTRN07

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$346.48

DELICIAS, CHIHUAHUA, 18/ago/2023

Cajero(a): PARADA FARRA LILIANA AZUCENA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS  
 ZONA CENTRO AV. RIO CONCHOS PTE # 600  
 (639) 474-63-00

# RECETA

FOLIO : 9425025  
 FECHA CONSULTA: 18/08/2023 09:43:06a. m.  
 ATENCIÓN: 16065073



ICHISAL  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
 DE SALUD

DIAGNOSTICOS: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA) [PRINCIPAL],

### Tratamiento

[010.222.0186.00] [2] DIOSMINA/HESPERIDINA TABLETA (0 450MG/50MG) ENVASE  
 CON 20 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL  
 [010.000.4376.00] [1] VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA,  
 CÁPSULA O GRÁGEA (VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ÁCIDO  
 PANTOTÉNICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC) ENVASE CON 30  
 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL



CITA: 18423459  
 PACIENTE: MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA  
 SEXO: FEMENINO EDAD: 48  
 FECHA DE NACIMIENTO: 15/04/1975  
 No. AFILIACIÓN: 31476102  
 EXPEDIENTE: 6205-15  
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
 HUMANOS  
 NOMBRE DEL ASEGURADO: MARQUEZ DE LA ROSA SERGIO  
 ALBERTO



DRA. ITZEL A. HARO VALLES  
 MEDICINA GENERAL  
 CÉD. PROF. 13449535  
 UACH

MÉDICO: HARO VALLES ITZEL ANAI  
 ESPECIALIDAD: GENERAL  
 CÉDULA PROFESIONAL: 13449535

Firma:

*[Handwritten signature]*



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CFB14013      Edad: 48 Años, 4 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (771,919)

Hora: 9:10:50 am

Paciente: MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N.

No Afiliacion: 31476/02

RFC: MAHM750415      CURP: MAHM750415MCHTRN07

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)

\$346.49

\$346.49

Exenciones

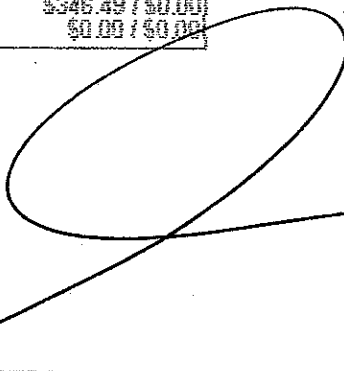
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$346.49



754

Cons y #3

DELICIAS, CHIHUAHUA, 18/ago/2023

Cajero(a): PARADA PARRA LILIANA AZUCENA

HG DELICIAS  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS  
AV. RIO CONCHOS PTE # 500 ZONA CENTRO  
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surto  
08/18/2023

Paciente:  
MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA

Folio: 138792

Médico:  
HARO VALLES ITZEL ANAI

Receta: 9425025

Usuario: PTORRES1

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000043760000	1	0	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES DE VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC, TABLETA, CAPSULA O GRAGEA, ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.	ENVASE 30 TABLETA
01022201860000	2	2	DIOSMINA-HESPERIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DIOSMINA/HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG	ENVASE 20 TABLETA

\$ 428.10

Minerva Aida Mata Hernández  
6391108900

TR-1066.

# 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)  
Cuentas de Registro

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



Ucr: Diana Trevizo  
Rep: rptAuxiliarCuentas

Cuenta		Nombre de la Cuenta		Movimientos del Periodo		Saldos		
Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto	Cargos	Abonos	Saldos
<b>2117-02-0001</b>								
C01280	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$55,565.85	\$34,184.28	\$94,622.00
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 33724	F/HGC416 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHTEMOC JULIO	\$1,655.00	\$0.00	\$114,348.57
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 34442	F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELIC/	\$8,449.77	\$0.00	\$105,898.80
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 34442	F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELIC/	\$2,436.78	\$0.00	\$103,462.02
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 34442	F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELIC/	\$472.00	\$0.00	\$102,990.02
D00690	14/09/2023	2553893.79			NOMINA 1A QUINCENA SEPTIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA SEPTIEMB	\$0.00	\$34,184.28	\$137,174.30
C01364	19/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 36172	F/HIE3714 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH AGOSTO 2023 (F/HIE3714 SI	\$3,780.28	\$0.00	\$133,394.02
C01413	25/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI		SPEI 05346	F/HCU4764 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA AGOSTO 2023 (F/H	\$38,772.02	\$0.00	\$94,622.00
<b>Total :</b>						<b>55,565.85</b>	<b>34,184.28</b>	<b>94,622.00</b>