



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01465 Del 29/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 03/oct./2023  
10:45 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/OC3644 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH JULIO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
726418

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCIÓN SERV. MED. ICHISAL	\$17,606.81		F/OC3644 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH JULIO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMÉX 3513213 PPAL.		\$17,606.81	F/OC3644 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH JULIO 2023
Sumas iguales =>			17,606.81	17,606.81	



Viernes 29 de Septiembre del 2023, 4:47:52 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 **726418**.

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

\$ 17,606.81

Referencia Numérica

3644

Concepto del pago

SERV MEDICO JULIO OFI CENTRALES CEDH

Clave de rastreo

085907264184327236

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"

4605123

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

Chihuahua Chihuahua., a 29 de Agosto 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-725	02/08/2023	\$182.23
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1304	07/08/2023	\$773.00
OFICINAS CENTRALES	OC-3644	04/08/2023	\$17,606.81
<b>Total</b>			<b>\$ 18,562.04</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

KGAR/ml\*

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECEBIDO**  
17:39  
27 SEP. 2023  
Monica  
ORIENTACION Y ASESORIA

**"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"**  
**2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"**



SECRETARÍA  
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:** jueves, 14 de septiembre de 2023 12:01 p. m.  
**Para:** 'facturacioncedh@hotmail.com'  
**Asunto:** Facturación ICHISAL  
**Datos adjuntos:** C2E917D0-25D1-DD44-89A8-4CBE74753197.xml; F-725 CEDH.PDF; 84C9E9B0-B53E-3C4F-9B65-47D560F43893.xml; 84C9E9B0-B53E-3C4F-9B65-47D560F43893.pdf; AEA84DC6-80F7-AE46-8EFF-1101851DDDD4.xml; AEA84DC6-80F7-AE46-8EFF-1101851DDDD4.pdf

Buenas Tardes

Anexo al presente las facturas de servicio médico, mismas que serán enviadas a contra recibos.

Saludos.



C.P. KARLA G. ALONSO REAZA  
Dpto. de Contabilidad ICHISAL / Coord. Crédito y  
Cobranza  
Calle Alvarado 3A 604 | Col. Centro | 31000 |  
Chihuahua, Chih. | México  
Tel. 614 429 3300 | Ext. 21725  
Correo:



Folio Fiscal (UUID)	
84C9E9B0-B53E-3C4F-9B65-47D560F43893	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 3644
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2023-08-04T11:22:37
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	\$ 1,957.50		\$ 1,957.50
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES JULIO DEL 2023								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 15,649.31		\$ 15,649.31
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2023								

	<b>Total con letra:</b> DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 81/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 17,606.81 IVA 0.00% \$ 0.00
		<b>Total \$ 17,606.81</b>

**Sello digital del Emisor:**  
 I8AosahH4ZaO80SfEOJeg6qVhKfz2sNi8GZJmCNvz9k9fJuzHMYEhR1YymbvynoOhumzR8xPzlxGtEicp6SFtNu8UBA5IsCCdBsxfawIPs6tv4EKzJ5Q8mFJ2pIUUFZ5dznvem/W9i/LCmJ52tWWCWJk3GiREKmwFTC7qqWUwGf17mH84FOZ6lhHb3Sgl3d/rdVSnau11McX157BJwDQxHe+hnVBGDdAiv3WmbJRZorJwUbs5SricgGRYhJEIQJipRXJkJJfLjdgiM706S0pYmwvGwKBPMpIIQmbjtBnep5RBR7jSqnYc1hMw8+5W3MLP7qp9KzRCRD0DbJg==

**Sello digital del SAT:**  
 AHnCLnqIGVjyDbbPIPuwlIHD67pwOoPDThVgC5nTmaJYW4N2JfnT11rutYyp1y68ZmTOypHwo6nPoVkdF+gNUdGzBw2p2qkDsn/alcx+RBQfN5KPwuALBGPwMsUI7vJNkzGHMe2SEnmNjFeE77fkoivgpp8VSkNcu8vyW0eU3POaThBvUf0CiunaWsdVt29mH8wzYj5Q5yWDC6j2BSSdyVXTUoOnny4o3C6dVdfgGUTTnmQZtjw+rJAopl8/0XnKHb6+6i7w82XMUakQwzvhS nizEQuhwSXhE7jIVMhaDbFx/LzSCtc4lox0sl/S3SInrg6lqMVjX81zh6x0yg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**  
 ||1.1|84C9E9B0-B53E-3C4F-9B65-47D560F43893|2023-08-04T12:22:57|SCD110105654||I8AosahH4ZaO80SfEOJeg6qVhKfz2sNi8GZJmCNvz9k9fJuzHMYEhR1YymbvynoOhumzR8xPzlxGtEicp6SFtNu8UBA5IsCCdBsxfawIPs6tv4EKzJ5Q8mFJ2pIUUFZ5dznvem/W9i/LCmJ52tWWCWJk3GiREKmwFTC7qqWUwGf17mH84FOZ6lhHb3Sgl3d/rdVSnau11McX157BJwDQxHe+hnVBGDdAiv3WmbJRZorJwUbs5SricgGRYhJEIQJipRXJkJJfLjdgiM706S0pYmwvGwKBPMpIIQmbjtBnep5RBR7jSqnYc1hMw8+5W3MLP7qp9KzRCRD0DbJg==|00001000000502000436||

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-08-04T12:22:57  
**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="3644"
Fecha="2023-08-04T11:22:37"
Sello="18AosahH4Za0805fE0Jeg6qVhKfz2sNi8GZJmCNvz9k9kFJuzHMYEhR1Yybvvyo0humzR8xPzIzXGtTEicp6SftNu8UBA51sCCdBsxfawIPs6tv4EKzJ5Q8mFJ2pIUUFZ5dzxnvm/W9I/LC
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbDBVVRPuk1EQUQgQ08VSE1GSUNBRE9SQTEwMCwGA1UECgw1U0VSVKIE
SubTotal="17606.81" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="17606.81" 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="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO MEDICO
CORRESPONDIENTE AL MES JULIO DEL 2023" ValorUnitario="1957.5" Importe="1957.50" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="1957.50" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121900" NoIdentificacion="MED01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="MEDICAMENTO
CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2023" ValorUnitario="15649.31" Importe="15649.31" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="15649.31" 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="17606.81" 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="84C9E9B0-B53E-3C4F-9B65-47D560F43893"
FechaImbrado="2023-08-04T12:22:57" RfcProvCertif="SCD110105654"
SelloCFD="18AosahH4Za0805fE0Jeg6qVhKfz2sNi8GZJmCNvz9k9kFJuzHMYEhR1Yybvvyo0humzR8xPzIzXGtTEicp6SftNu8UBA51sCCdBsxfawIPs6tv4EKzJ5Q8mFJ2pIUUFZ5dzxnvm
NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
SelloSAT="AHnCLnqlG/VjyDdpP1PuwLIHD67pwOoPDThVgCSnTmaJYw4N2JFnT11rutYYp1y68ZmTOypHwo6nPoVkdF+gNUdGzBw2p2qkDsN/alcx+RBQfN5KPwuALBGDPwMsU17rVjNkzGHMe2S
</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
ICS8708268C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP6	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
84C9E9B0-B63E-3C4F-9B65-47D660F43893	2023-09-04T11:22:37	2023-09-04T12:22:57	SCD110105854
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$17,606.81	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Mostrar todo X

VALIDACION OC 3...pdf

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



Del día 01/07/2023 al 31/07/2023

Fecha del reporte 02-ago.-2023

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
9330438	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	4 AÑOS	25/07/2023	\$175.50
9330437	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	4 AÑOS	25/07/2023	\$16.44
9353511	68193/01	BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA	32 AÑOS	31/07/2023	\$483.82
9338392	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	61 AÑOS	27/07/2023	\$24.22
9288518	58367/05	CASTAÑEDA VALADEZ TEO	5 AÑOS	12/07/2023	\$79.10
9296031	58367/05	CASTAÑEDA VALADEZ TEO	5 AÑOS	14/07/2023	\$395.42
9322929	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	2 AÑOS	24/07/2023	\$180.91
9013095	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	14/07/2023	\$245.51
9285152	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	39 AÑOS	24/07/2023	\$457.30
9272442	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	39 AÑOS	12/07/2023	\$101.93
9266458	82200/01	FERNANDEZ FLORES IVONNE	54 AÑOS	07/07/2023	\$112.41
9277057	82200/01	FERNANDEZ FLORES IVONNE	54 AÑOS	11/07/2023	\$97.20
9341021	35253/01	FLORES BOTELLO GERARDO	49 AÑOS	27/07/2023	\$280.13
9311144	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	59 AÑOS	21/07/2023	\$46.79
9277777	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	36 AÑOS	11/07/2023	\$154.06
9280825	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	34 AÑOS	11/07/2023	\$3,269.07
9226401	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	34 AÑOS	25/07/2023	\$959.59
9276850	9783/05	HERNANDEZ GRADO DEBANHI NATALIA	12 AÑOS	11/07/2023	\$1,151.67
9286924	26386/01	MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA	55 AÑOS	13/07/2023	\$1,245.55
9234815	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	54 AÑOS	26/07/2023	\$38.23
9249699	63922/04	ORDAZ MORALES DELFINA	64 AÑOS	04/07/2023	\$156.49
9249898	63922/04	ORDAZ MORALES DELFINA	64 AÑOS	06/07/2023	\$36.09
9264535	63922/04	ORDAZ MORALES DELFINA	64 AÑOS	06/07/2023	\$34.67
9252962	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	49 AÑOS	04/07/2023	\$566.81
9259728	80628/01	RAMOS ARELLANO KEILA	40 AÑOS	05/07/2023	\$122.27
9315947	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	76 AÑOS	20/07/2023	\$178.74
9289698	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	76 AÑOS	13/07/2023	\$1,023.00
9278356	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	40 AÑOS	12/07/2023	\$1,179.53
9355454	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	6 AÑOS	31/07/2023	\$433.93
9355469	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	2 AÑOS	31/07/2023	\$320.09
9266295	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	44 AÑOS	07/07/2023	\$54.23
9265567	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	44 AÑOS	07/07/2023	\$133.35
9118469	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	53 AÑOS	04/07/2023	\$27.86
9112048	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	53 AÑOS	11/07/2023	\$32.89
9226881	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	29 AÑOS	05/07/2023	\$112.05
9251157	17163/02	TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA	49 AÑOS	06/07/2023	\$428.30
9269854	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	74 AÑOS	24/07/2023	\$1,294.15

**Subtotal: 15,649.31**



# REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 01/08/2023

Hora: 12:48:46p. m.

DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



ICHISAL

Factura	Fólio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
BDDA	390573	14/07/2023	76825/01-LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	ENDODONCIA	\$1,957.50

Total: 1,957.50



# 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

Usr: DianaTreviso  
Rep: rptAuxiliarCuentas

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

Cuenta		Nombre de la Cuenta		Movimientos del Periodo		Saldos		
Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto		Cargos	Abonos
<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/HGC418 SERVICIO MEDICO EMPEADOS VISITADURIA CUAUHTEMOC JULIO	\$1,655.00	\$0.00	\$114,346.57
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 34442: F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIA	\$8,449.77	\$0.00	\$105,898.80
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 34442: F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIA	\$2,436.78	\$0.00	\$103,462.02
C01281	01/09/2023	INSTITUTO CHIHUAHUEI			SPEI 34442: F/HGP704 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CHIHUAHUA, DELICIA	\$472.00	\$0.00	\$102,990.02
D00690	14/09/2023	2553893.79			NOMINA 1A QUINCENA SEPTIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA SEPTIEMBRE	\$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/HC	\$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>