



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00264 Del 08/12/2022

Fecha y hora de Impresión | 28/dic./2022 01:56 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ3029 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ OCTUBRE 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
122349

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$416.00		F/HGJ3029 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ OCTUBRE 2022
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$416.00	F/HGJ3029 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ OCTUBRE 2022
Sumas iguales =>			416.00	416.00	



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
C9D950E4-348F-DD41-903C-E8B7A855785E	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 3029
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
03(Transferencia electrónica de fondos)	2022-11-04T13:57:52
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 416.00		\$ 416.00
Consulta Medico Especialista, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2022							



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

Subtotal \$ 416.00
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 416.00

Sello digital del Emisor:

E+aua/vmUoaY3IVCB7fmrbyJL34zhECB85ALITz5+74gVhZEZ4UlrSSbvkNfjasgcbv1rXR1u9BgmJA+Xy18C8x949XDRYlla7pdxROaOss3XnQm1umcji8aMbiOzSNxCYU9MSZowk
rpEYwgWDWGsZa3rQ5IMxRDtzzxRh9MgQIGgugMIBZd2kcN0+VnUTee5wl+G0me/52+a2ERUKJzOBuoBltx0dk3u1XIN2YAO/cYDfqPFxv/GoyqzjWmdOfk+hj1ih4Q15OviBJWE
UMbQukiq/BV9Qjij9dkumn0fWkx8xofuVdBcWClhiACo2bUtlUyD0eJHjs/JZthuA==

Sello digital del SAT:

hwMzbfUxGJvNBj74afenwkUC4zDbjaOtgJ9XG94dHY/zxrFAtDVLp9gHx70DqTKbG89FvnB/pBJ7eYYCZdXrvadTFTsFD1Fiz57lk19VmlKgWes6HK0cP3/FhXlxG/1j3fmGza7+22XWDi
Kd6WH5JnYISkebMWmOQbsW2FfJ+8xDrnAwJiKZwFCLZaECIK119HSDoHMxVPneALJuw7UUXLYSiSohz7sHrYnVfulmSwN8TzURRmbjCjInneCjLFxnOu+e2M2i3n3/xq5K3+pqonVrwr4
VHHBTIXkjHFWomoloH3oLgtcDr9AEhIn5gWXzKHkH4yBpqlgJMikX+QVSA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|C9D950E4-348F-DD41-903C-E8B7A855785E|2022-11-04T13:57:52|SCD110105654|E+aua/vmUoaY3IVCB7fmrbyJL34zhECB85ALITz5+74gVhZEZ4UlrSSbvkNfjasgcbv1rXR1u9BgmJA+Xy18C8x949XDRYlla7pdxROaOss3XnQm1umcji8aMbiOzSNxCYU9MSZowk
rpEYwgWDWGsZa3rQ5IMxRDtzzxRh9MgQIGgugMIBZd2kcN0+VnUTee5wl+G0me/52+a2ERUKJzOBuoBltx0dk3u1XIN2YAO/cYDfqPFxv/GoyqzjWmdOfk+hj1ih4Q15OviBJWEUMbQukiq/BV9Qjij9dkumn0fWkx8xofuVdBcWClhiACo2bUtlUyD0eJHjs/JZthuA==|00001000000502000436|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2022-11-04T13:57:52

Certificado SAT: 00001000000502000436

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

OFICIO CEDH: 3.10s.217/2022

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 22 de noviembre de 2022

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN

DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-3029 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 15 de noviembre.

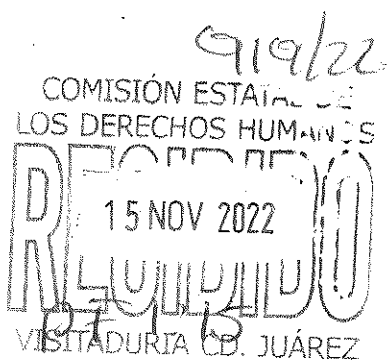
FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-3003	Instituto Chihuahuense de Salud	04/11/2022	\$416.00

Sin otro particular de momento, quedando a sus órdenes para resolver cualquier duda y reiterando a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE.

LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL
DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ

"2022, Año del Centenario de la Llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"



Crédito y Cobranza
HG/CONTA/434/2022

Cobranza

FECHA: 09 de noviembre de 2022

CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$ 780.00 (Setecientos ochenta pesos 00/100 M. N.)**

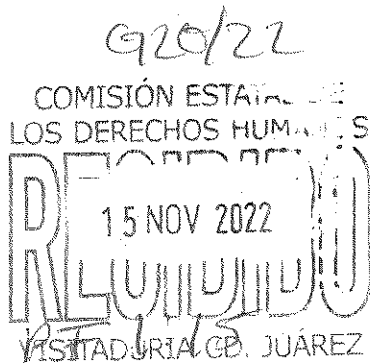
Lo invitamos a realizar el pago a la brevedad posible, recordándole que el Hospital General de Ciudad Juárez es una Institución dedicada a atender los problemas de salud de la población que no cuenta con seguridad social y solo con el apoyo de todos podremos lograr nuestro cometido, por lo anterior gracias por su comprensión.

Dr. Carlos Tadeo Rinzabal Avilez
Director

C.P. David Hernández Peñafoza
Administrador

C.P. Patricia Sotelo Andrade
Contador

Adriana Hayde Palacios Reta
Crédito & Cobranza



Crédito y Cobranza
Oficio HG/CONT/420/2022

09 de noviembre de 2022

Comisión Estatal de Derechos Humanos
Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales
Cd Juárez Chihuahua CP 32330

Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-3029	Servicio Médico Octubre 2022	\$ 416.00

T o t a l \$ 416.00

(Cuatrocientos diez y seis pesos 00/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente

C.P. Patricia Sotelo Andrade
Contadora del Hospital General



SECRETARÍA
DE SALUD



"2022. Año del Centenario de la llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"
Ave. 16 de Septiembre No. 2401, Col. Margaritas, Cd. Juárez, Chih.
Teléfono (656)173-0700 Ext. www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



BancaNet Empresarial

Lunes 12 de Diciembre del 2022, 3:08:33 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	Por Aplicar
Fecha de solicitud	06/12/2022 13:21:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	Número de Autorización	122349
Importe	\$ 416.00	Autorizador 1	07 PERLA I RIVERA O
Moneda	MXN	Autorizador 2	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

	Cuenta destino	Cuenta origen
Tipo		Cheques
Sucursal		934
Cuenta	012150001163776474	3513213
Nombre	BBVA MEXICO	
Fecha valor / Aplicación		

Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Clave de rastreo	
Número de referencia	3003
Concepto del Pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
Beneficiario	

*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="32300"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="416.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="416.00"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="03"
Sello="E+aua/vmUoaY3IVCB7fmrbyJL34zhECB85ALiZ5+74gVhZEZ4UIrSSbvkNfjasgcbv1rXR1u9BgmJA+Xy18C8x949XDRYila7pdxROaOss3XnQm1un
Fecha="2022-11-04T13:57:52" Folio="3029" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="416.000000" ValorUnitario="416.000000" Descripcion="Consulta Medico Especialista, otorgado durante el periodo del 01 al
      31 de Octubre del 2022 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01"
      ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="416.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </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="hwMzbfoUxGJvNBj74afenwkUC4zDbjaOtgJ9XG94dHY/zxrFAtdVLP9gHx170DqTKbG89FvnB/pBJ7oYYCZdXrvadTFTsFD1Fiz5
      NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
      SelloCFD="E+aua/vmUoaY3IVCB7fmrbyJL34zhECB85ALiZ5+74gVhZEZ4UIrSSbvkNfjasgcbv1rXR1u9BgmJA+Xy18C8x949XDRYila7pdxR
      RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2022-11-04T13:57:52" UUID="C9D950E4-348F-DD41-903C-E8B7A855785E"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



HACIENDA



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

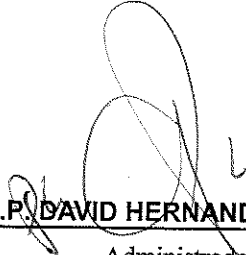
RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D950E4-348F-DD41-903C- E0B7A855785E	2022-11-04T13:57:52	2022-11- 04T13:57:52	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$416.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 68999
FECHA DE ENVIO 04/11/2022 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 04/11/2022 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
26/10/2022	FACTURA	RE302964	LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA	2288801	416.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$416.00
GRAN TOTAL					\$416.00


C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA
Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE302864 Edad: 38 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (806,020)

Hora: 10:16:50 am

Paciente: LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA
La cantidad de CUATROSCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.
RFC: LORJ880815 CURP: LORJ880815MCHYDD05

No Afiliación: 2288601

Por concepto de:

C.NUTRIOLOGO/No.cita 16257838(NUTRIOLOGIA)

\$416.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$416.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$416.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$416.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 26/oct/2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL



Gobierno del Estado de Chihuahua
Instituto Chihuahuense de Salud
SERVICIO MEDICO, CARTA DE AFILIACIÓN

ASEGURADO

No. de afiliación 22888/01	Nombre LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA	R.F.C. LORJ860615GC7
Vigencia SI VIGENTE	Dependencia COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	Tipo de Asegurado BASE
Estado Civil SOLTERO(A)	Dirección VALERIO TRUJANO 857, MORELOS, C.P.: 32590	Fecha Nacimiento 15/06/1986
Fecha de afiliación 09/04/2007	Inicio Vigencia 03/04/2007	Fin Vigencia Indefinido
Sexo FEMENINO	Entidad / Municipio CHIHUAHUA, JUÁREZ	

BENEFICIARIO(S)

No. de afiliación	Nombre	Vigencia	Parentesco	Fecha Nac.	Edad
-------------------	--------	----------	------------	------------	------



DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

Chihuahua, Chih. a 26/10/2022

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

LICENCIA PARA CONDUCIR
DRIVER'S LICENSE

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

APPELLIDO PATERNO / NAME: **LOYA**

APPELLIDO MATERNO / NAME: **RODRIGUEZ**

NOMBRE / NAME: **JUDITH ALEJANDRA**

CURP / IDENTIFICATION IS: **LOR1986RISMCHYDD05**

FECHA DE NACIMIENTO / DOB: **15/06/1986**

FECHA DE EMISIÓN / ISSUED: **02/03/2021**

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON: **02/03/2027**

TIPO DE LICENCIA / CLASS: **CHOFER PARTICULAR**

FOLIO / DOCUMENT: **1098487257**

MEXICO

UNIDOS CON VALOR

TABLA DE RESTRICCIONES

1. USAR LENTES. 2. USAR EQUIPO ACÚSTICO. 3. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA PERSONAS SUPLENTORES. 4. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA PERSONAS INFERIORES. 5. CONDUCIR SOLO AUTOMÓVIL AUTOMÁTICO. 6. CONDUCIR SOLO DE DÍA. 7. MANEJAR CON ACOMPAÑANTE.

ORICINA / ISSORA / ISSUE: **JUAREZ**

ANTIGÜEDAD / SINCE: **2087**

SEXO / SEX: **F**

T. SANGRE / BLOOD TYPE: **O+**

DONADOR DE ORGANOS / ORGAN DONOR: **NO**

RESTRICCIONES / RESTRICTIONS: **1**

ESTA LICENCIA AUTORIZA CONDUCIR: **AUTOMÓVILES PARTICULARES**

HASTA 10 TONELADAS

1293431-3

TEL. CASO DE EMERGENCIA: **8891323216**

Lic. Emilio García Ruiz
SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA