



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00097 Del 25/03/2022

Fecha y hora de Impresión | 05/abr./2022
03:09 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2784 MENOS NOTA CRED HGJ60 SERVICIO MEDICO OFNA JUAREZ FEBRERO 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
147005

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$4,817.29		F/HGJ2784 MENOS NOTA CRED HGJ60 SERVICIO MEDICO OFNA JUAREZ FEBRERO 2022
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,015.00		F/HGJ2784 MENOS NOTA CRED HGJ60 SERVICIO MEDICO OFNA JUAREZ FEBRERO 2022
0003	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,802.29	F/HGJ2784 MENOS NOTA CRED HGJ60 SERVICIO MEDICO OFNA JUAREZ FEBRERO 2022
Sumas iguales =>			3,802.29	3,802.29	



Viernes 25 de Marzo de 2022, 1:03 PM Centro de México

BancaNet Empresarial

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA MEXICO - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 3,802.29
	Fecha valor	25/03/2022
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2784
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	147005
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 23 de marzo del 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-2784 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 14 de marzo.

Es importante mencionar que se detectó un cobro erróneo en la factura por tal motivo se anexa nota de crédito NC-HGJ 60, con un total de cancelación de \$1,015.00.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-2784	Instituto Chihuahuense de Salud	02/03/2022	\$4,817.29

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

173/22



VISITADURIA CD. JUÁREZ

PT 9:46

Crédito y Cobranza
Oficio HG/CONT/096/2022

07 de marzo 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-2784	Servicio Médico Febrero 2022	\$ 4,817.29

Total

\$ 4,817.29

(Cuatro mil ochocientos diez y siete pesos 29/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted

Atentamente

Lic. Julio Cesar Vera Mendoza
Contador del Hospital General.

Elsa Ramos
Julia Medrano



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

3cbf0475-458a-40af-babc-005741ea1198

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HGJ 2784

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

32300

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2022-03-02T12:27:44

Confirmación

Tipo de Relación

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	2.00	\$ 339.46		\$ 678.92
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2022							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 387.36		\$ 387.36
Consulta Medico Especialista, otorgado durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2022							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,717.01		\$ 2,717.01
Servicio de Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2022							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,034.00		\$ 1,034.00
Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2022							
				Total con letra:		Subtotal	\$ 4,817.29
				CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 29/100.-MXN		IVA 0.00%	\$ 0.00
				Tipo de Cambio: 1		Total	\$ 4,817.29

Sello digital del Emisor:

X57DiZ7AXN1CHYT99NGcANfhrAa6M4EfkYtE0Dn0vV66sfXABwi32OD/ABK4cBhTNTSdYgtKPxLKfk1VZ5lctDkAZyBNH2N+0eGE3Lc+9FvFuL0edi1bOsBn0tV/0B7XeUJq4EzZH/v0AynkYBRelbXsgtd5pm2s3ueLm6gsaxdVvYDerolynb5qwhGeh+t68Ah+rouVtkO/2ssbPzHTTrJtYih9glJ7fP5OqF4iaiaZIMAWRMGVNGAVQVlw3sigjnu+A/1UmVoStoEj+6uoQnWYsyAw8bZP/nZo/CVtjAjiI2+NhfvAnGfVmtT83Afz+kVzoCyXuMg4SFS1pSlew==

Sello digital del SAT:

k8K9/ST2oh5NpS9BSBIAOBQAckrq4x6TXjZ+SuHxareQDTKkZBna8bM/K1ETj62airsnd5q874wKA9a6Td3V/UTRpjWUR8FtL+UAfjFx11n9Gcq6NM7+kQrib96A8XfsGjRHliV7mKj6KtRS L/OA7FAW83c2B1NHcT77AJohGRsWEHGF7zuZhqRjLOJfKMC1rdi5bNbowNJ8NMSp+iso7OJeyXboFgPH1sH4WoTu+DnBSe9ZAAV8U4bPx11QhzmDI8E4XnHq1nJhRi8AB0FdeJBtky DVh1Vj6I59wfhMDc3PA7NGrP4Pj5e0wgHqEHps/KKvW1wjsnkm/dzXLQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[|1.1|3cbf0475-458a-40af-babc-005741ea1198|2022-03-02T13:27:44|CFA110411FW5|X57DiZ7AXN1CHYT99NGcANfhrAa6M4EfkYtE0Dn0vV66sfXABwi32OD/ABK4cBhTNTSdYgtKPxLKfk1VZ5lctDkAZyBNH2N+0eGE3Lc+9FvFuL0edi1bOsBn0tV/0B7XeUJq4EzZH/v0AynkYBRelbXsgtd5pm2s3ueLm6gsaxdVvYDerolynb5qwhGeh+t68Ah+rouVtkO/2ssbPzHTTrJtYih9glJ7fP5OqF4iaiaZIMAWRMGVNGAVQVlw3sigjnu+A/1UmVoStoEj+6uoQnWYsyAw8bZP/nZo/CVtjAjiI2+NhfvAnGfVmtT83Afz+kVzoCyXuMg4SFS1pSlew==|00001000000509528575|]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2022-03-02T13:27:44

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



```

<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1"?>
<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="4817.29" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="4817.29"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDdBdBVVRPUkie
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="X57DiZ7AXN1CHYTw99NGeANfhrAa6M4EfKtyE0Dn0vV66sfXABwi32OD/ABK4cBhTNTSdYgtKPxLKfK1VZ5letDkAZyBNH2N+0eGE3Lc+9FvrFuL0eG
Fecha="2022-03-02T12:27:44" Folio="2784" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance">
  <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="678.920000" ValorUnitario="339.460000" Descripcion="Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 28 de
    Febrero del 2022 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="2.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="678.920000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="387.360000" ValorUnitario="387.360000" Descripcion="Consulta Medico Especialista, otorgado durante el periodo del 01 al 28 de
    Febrero 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="387.360000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="2717.010000" ValorUnitario="2717.010000" Descripcion="Servicio de Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 28 de
    Febrero del 2022 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2717.010000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="1034.000000" ValorUnitario="1034.000000" Descripcion="Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01
    al 28 de Febrero del 2022 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="SUB01" ClaveProdServ="85101502">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1034.000000"/>
        </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" NoCertificadoSAT="00001000000509528575"
    SelloSAT="k8K9/ST2oh5NpS9BSBIAOBQAckrq4x6TXjZ+SuHxareQDTKkZBna8bM/K1ETj62airsnd5q874wKA9a6Td3VtUTrpjWUR8FtL+UafjF
    SelloCFD="X57DiZ7AXN1CHYTw99NGeANfhrAa6M4EfKtyE0Dn0vV66sfXABwi32OD/ABK4cBhTNTSdYgtKPxLKfK1VZ5letDkAZyBNH2N+0eG
    RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2022-03-02T13:27:44" UUID="3cbf0475-458a-40af-babc-005741ea1198"
    xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



ICHISAL

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

Folio Fiscal (UUID)	
148d1712-1117-45c5-bebd-00750a1abb7b	
Método de Pago	Nota de Crédito
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	NC-HGJ 60
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2022-03-23T12:51:59
Confirmación	Tipo de Relación
	01(Nota de crédito de los documentos relacionados)

Receptor
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: G02(Devoluciones, descuentos o bonificaciones)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,015.00		\$ 1,015.00
Servicio de subrogación (Farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2022, cancelación parcial de factura HGJ-2784							

UUID Relacionado
UUID
F0475-458A-40AF-BABC-005741EA1198



Total con letra:
UN MIL QUINCE PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,015.00
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 1,015.00

Sello digital del Emisor:

inkum1Re9I2o+NUmsd9v3/21mkcKyzEc8fuuYD5aOYeoAQgfyweRRZCfedDco5+j/uOV5oePfb89DkPrKs3R768wiWzQe6CbduppQ+YEHcW6cEguXBAYxUAlvuNq+7HclINxfsz7z7j2LcGgww2kxfnthurlJQQtz0ISsBGOP5OInc3TnubAhXYCdxYqBTW2EaANSTp/gtvi7UP0IzKNZLbWXLX20PXHM91UFVXjEgcEppDxAyB6FyvX8/vj4uyq8VqDUCkCk1PR0hTulcanoUrnwww89ZxFC/3bt9mF1HDzVMW1ZOTo9ou4D3Cu1HQ9gEjzlrEbX9mx7A60ZKR2ng==

Sello digital del SAT:

qY/IITOUXV/7kDXZ8OuJ8elEpVZa3hFBLk9frpxYC04pQ8mTTP3qSkmtmxlUqfeVga0OIkmxwy9ISrwuvULeoHKtdqSz6J1zQCcXGnoSSbFxx3hdVYC7oQsp3QhUqIDddM+Q/h64cvZEh1GVvvVq0PiNsVh6m6ScOV+fdPbNT12vI0KDpb7g1hJlpjEz+xxvA7466h/UT4W2aW3feSlzh/IoVuDNWqbR5djnxqwslymHVcN2n/FX3/OVdiaMous38sJRW+QcqrJf6gJw8W+eMMXbRquucMr9fRtlBXgQz2nf9K1W0mHlcrdUjmP54QTyOikK37VuUSQTEE0OmtHWA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|148d1712-1117-45c5-bebd-00750a1abb7b|2022-03-23T12:51:59|CFA110411FW5|inkum1Re9I2o+NUmsd9v3/21mkcKyzEc8fuuYD5aOYeoAQgfyweRRZCfedDco5+j/uOV5oePfb89DkPrKs3R768wiWzQe6CbduppQ+YEHcW6cEguXBAYxUAlvuNq+7HclINxfsz7z7j2LcGgww2kxfnthurlJQQtz0ISsBGOP5OInc3TnubAhXYCdxYqBTW2EaANSTp/gtvi7UP0IzKNZLbWXLX20PXHM91UFVXjEgcEppDxAyB6FyvX8/vj4uyq8VqDUCkCk1PR0hTulcanoUrnwww89ZxFC/3bt9mF1HDzVMW1ZOTo9ou4D3Cu1HQ9gEjzlrEbX9mx7A60ZKR2ng==|00001000000509528575|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2022-03-23T12:51:59

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

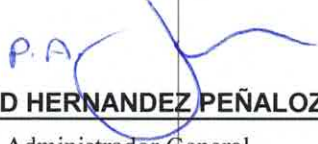
RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3CBF0475-458A-40AF-BABC-005741EA1198	2022-03-02T12:27:44	2022-03-02T13:27:44	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$4,817.29	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 66612
FECHA DE ENVIO 02/03/2022 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 02/03/2022 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
11/02/2022	FACTURA	RE272283	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
22/02/2022	FACTURA	RE273294	CASAS NERI MARTINA SUJHEY	4027701	339.46
16/02/2022	FACTURA	RE272689	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	387.36
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$1,066.28
CAJA GENERAL					
26/02/2022	FACTURA	RC384105	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		19.00
17/02/2022	FACTURA	RC383555	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	8050068250101	2,717.01
Total De CAJA GENERAL					\$2,736.01
CAJA URGENCIAS					
21/02/2022	FACTURA	RU64033	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	Null	41.00
21/02/2022	FACTURA	RU64034	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	Null	119.00
21/02/2022	FACTURA	RU64035	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	Null	855.00
Total De CAJA URGENCIAS					\$1,015.00
GRAN TOTAL					\$4,817.29


C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE273294 Edad: 42 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (854,535)
Paciente: CASAS NERI MARTINA SUJHEY
La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N.
RFC: CANM791022 CURP: CANM791022MCHSRR08
Por concepto de:

Hora: 9:13:42 am

No Afiliación: 4027701

C.MEDICO GENERAL/No.cita 14821862(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$339.46 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$339.46
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$339.46

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 22/feb /2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE272283 Edad: 31 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (\$33,048)
Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N.
RFC: AARL900407 CURP: AARL900407MCHNMR05
Por concepto de:

Hora: 11:48:49 am

No Afiliacion: 4520501

C.MEDICO GENERAL/No.cita 14562911(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$339.46 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$339.46
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$339.46

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 11/feb./2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE272689 Edad: 31 Años, 10 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (833,048)

Hora: 8:42:53 am

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
 La cantidad de TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N.

No Afiliacion: 4520501

RFC: AARL900407 CURP: AARL900407MCHNMR05

Por concepto de:

C.DERMATOLOGO/No.cita 14564132(DERMATOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$387.36 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$387.36
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$387.36

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 16/feb/2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC383555 Edad: 31 Años, 7 Meses

Hora: 8:40:01 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (854,223)

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

No Afiliacion: 8050068250101

La cantidad de DOS MIL SETESCIENTOS DIECISIETE PESOS 01/100 M.N.

RFC: DERL900704

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$2,717.01

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,717.01 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,717.01

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,717.01

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 17/feb./2022

Cajero(a): ORTEGA MELENDEZ GRACIELA



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO: 0012451868

FECHA CONSULTA: 11/02/2022

ATENCIÓN: 12451868

DIAGNOSTICOS: H101 - CONJUNTIVITIS ATÓPICA AGUDA [PRINCIPAL], L709 - AGNE, NO ESPECIFICADO,

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA

PERFIL TIROIDEO (T3, T4, Y TSH)

PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

CONSULTA EXTERNA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Si podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



PACIENTE: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

FECHA DE NACIMIENTO: 07/04/1990

Nº. AFILIACIÓN: 45205/01

EXPEDIENTE: 12024-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS



MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA

ESPECIALIDAD: GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL: 5561371

Hospital General Cd. Juárez
Dra. Adriana Estrada De León
Médico General-UACJ
Céd. Prof. 5561371
Céd. Est. 083292-S



Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RB84033 Edad: 43 Años, 2 Meses

Hora: 12:49:38 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (634 103)

Paciente: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

No Afiliacion: Null

La cantidad de CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAYM781210

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

\$41.00

Formas de pago

(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$41.00 / \$0.00

Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$41.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$41.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 21/05/2022

Cajero(a): LEYLA TORRES SORAYA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 10/01/2022

Al: 16/01/2022

Fecha del reporte

17-ene.-2022

099

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	CURP	Edad	Fecha	Total receta
72722	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$40.73
72718	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$119.07
72721	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$855.25
						<u>\$1,015.05</u>

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento

01/12/2022

Paciente:

GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

Folio: 72722

Médico:

LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO

Receta: 7314381

Usuario: JMATA

Clave

01000054510000

Sol.

1

Surt.

1

Descripción

CINARIZINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CINARIZINA 75 MG.

Presentación

ENVASE 60 TABLETA

ma. Guadalupe Grado

6563371271



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE.
(656) 173-07-00

RECETA

FOLIO : 7314381
FECHA CONSULTA: 12/01/2022 10:58:35a.m.
ATENCIÓN: 12309767



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

Tratamiento

[010.000.5451.00] [1] CINARIZINA TABLETA (75 MG) ENVASE CON 60 TABLETAS
DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL



CITA: 1

PACIENTE: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

SEXO: FEMENINO EDAD: 43

FECHA DE NACIMIENTO: 10/12/1978

Nº. AFILIACIÓN: 26551/01

EXPEDIENTE: 3084-15

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: GRADO VALVERDE MARIA

GUADALUPE



CONSULTA EXTERNA

MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 3662166

Firma:

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA
FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha y hora de Impresión: 12/01/2022 11:02:16a.m

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RJ64035 Edad: 43 Años, 2 Meses

Hora: 12:50:12 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (634,103)

Paciente: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

No Afiliación: Null

La cantidad de OCHOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAVM781210

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

\$855.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$855.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$855.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$855.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 21/feb/2022

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 10/01/2022

Al: 16/01/2022

Fecha del reporte

17-ene.-2022

099

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	CURP	Edad	Fecha	Total receta
72722	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$40.73
72718	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$119.07
72721	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$855.25
						<u>\$1,015.05</u>

HG JUÁREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surto

01/12/2022

Paciente:

GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

Médico:

LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO

Folio: 72721

Receta: 7314373

Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000004720000	2	2	PREDNISONA 5 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000031500000	2	2	LEVOCETIRIZINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000041310100	2	0	PIMECROLIMUS-CREMA. CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G.	TUBO 1 TUBO
01000044830100	5	5	FLUOXETINA-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	ENVASE 28 CAPSULA
01000055060000	3	3	CELECOXIB 200 MG-CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG.	ENVASE 10 CAPSULA
01022200850000	9	9	KETOROLACO-TRAMADOL -TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: KETOROLACO/TRAMADOL 10MG/25MG	ENVASE 10 TABLETA

Mo. Guadalupe Grado
6563371271



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE.
(656) 173-07-00

RECETA

FOLIO : 7314373

FECHA CONSULTA: 12/01/2022 10:58:35a.m.

ATENCIÓN: 12309767



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



DIAGNOSTICOS: M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL].

Tratamiento

[010.000.5506.00] [3] CELECOXIB CÁPSULA (200 MG) ENVASE CON 10 CÁPSULA
DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

[010.000.4483.00] [5] FLUOXETINA CÁPSULA O TABLETA (20 MG) ENVASE CON 14
CÁPSULAS DOSIS: 2 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS VIA ORAL

[010.222.0085.00] [9] KETOROLACO/TRAMADOL TABLETA (10MG/25MG) ENVASE
CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

[010.000.3150.00] [2] LEVOCETIRIZINA TABLETA (5 MG) ENVASE CON 20
TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

[010.000.4131.01] [2] PIMECROLIMUS CREMA (1 G / 100 G) ENVASE CON 30
GRAMO DOSIS: 1 APLICACIÓN CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA TOPICA

[010.000.0472.00] [2] PREDNISONA TABLETA (5 MG) ENVASE CON 20 TABLETA
DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

CITA: 1

PACIENTE: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

SEXO: FEMENINO EDAD: 43

FECHA DE NACIMIENTO: 10/12/1978

No. AFILIACIÓN: 26551/01

EXPEDIENTE: 3084-15

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: GRADO VALVERDE MARIA
GUADALUPE



MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 3662166

Dr. Juan Antonio Lozano Candelaria

Firma:

Fecha y hora de Impresión: 12/01/2022 11:01:11a.m

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA
FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU54034 Edad: 43 Años, 2 Meses

Hora: 12:48:58 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (634,103)

Paciente: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

No Afiliacion: Null

La cantidad de: CIENTO DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAVM781210

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

\$119.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$119.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)

\$119.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$119.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 21/feb/2022

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 10/01/2022

Al: 16/01/2022

Fecha del reporte

17-ene.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	CURP	Edad	Fecha	Total receta
72722	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$40.73
72718	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$119.07
72721	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	GAVG781210MCHRLD09	43 AÑOS	12/01/2022	\$855.25
						<u>\$1,015.05</u>

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
01/12/2022

Paciente:
GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

Folio: 72718

Médico:
LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO

Receta: 7314403

Usuario: JMATA

Clave

Sol.

Surt.

Descripción

Presentación

01000004430000

1

1

SALMETEROL, XINAFOATO DE PROPIONATO DE FLUTICASONA DE 25 µG/50 µG/DOSIS,
SUSPENSION EN AEROSOL, ENVASE CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR.

ENVASE 1 ENVASE

ma. Guadalupe Grado
6563371271

\$119.07



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE:
(656) 173-07-00

RECETA

FOLIO : 7314403
FECHA CONSULTA: 12/01/2022 10:58:35a.m.
ATENCIÓN: 12309767



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

Tratamiento

[010.000.0443.00] [1] SALMETEROL - FLUTICASONA SUSPENSIÓN EN AEROSOL
(25 µG/50 µG/DOSIS) ENVASE CON 120 DOSIS DOSIS: 1 DOSIS CADA 12 HORA
POR 30 DÍAS VIA INHALACION ORAL



CITA: 1

PACIENTE: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE

SEXO: FEMENINO EDAD: 43

FECHA DE NACIMIENTO: 10/12/1978

No. AFILIACIÓN: 26551/01

EXPEDIENTE: 3084-15

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: GRADO VALVERDE MARIA
GUADALUPE

CONSULTA EXTERNA



MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 3662166

Firma:

Fecha y hora de Impresión: 12/01/2022 11:03:47a.m

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL-EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA
FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: - RC384105 Edad: 31 Años, 10 Meses

Hora: 10:21:49 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (849,276)

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
La cantidad de DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 4520501

RFC: DERL900407

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$19.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)	\$19.00
Exoneraciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$19.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA., 26/feb/2022

Cajero(a): DE LA CRUZ DE LA CRUZ CARLOS ARTURO



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 07/02/2022

Al: 13/02/2022

Fecha del reporte

14-feb.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	CURP	Edad	Fecha	Total receta
75325	45205/01	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	AARL900407MCHNMR05	31 AÑOS	11/02/2022	\$18.90
						<u>\$18.90</u>

HG JUÁREZ**HG JUÁREZ**

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA**Fecha Surto**
02/11/2022**Paciente:**
DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH**Médico:**
ESTRADA DE LEON ADRIANA**Folio:** 75325**Receta:** 7399920**Usuario:** SARAESTELA.SOI**Presentación**

ENVASE 30 TABLETA

ENVASE 10 TABLETA

FRASCO 1 FRASCO

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>
01000027140000	1	0	COMPLEJO B-TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA. CADA TABLETA CONTIENE: TIAMINA 100 MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µG
01000034230000	1	1	MELOXICAM-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MELOXICAM 15 MG.
01022204980000	1	0	TOBRAMICINA-DEXAMETASONA -SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: 3 MG DE TOBRAMICINA Y 1 MG DE DEXAMETASONA

LAURA ELIZABETH
DE ANDA RAMIREZ
656 3724830



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401

OTE

(656) 173-07-00

RECETA

FOLIO : 7399920

FECHA CONSULTA: 11/02/2022 10:23:11a. m.

ATENCIÓN: 12451868



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO

Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



DIAGNOSTICOS: H101 - CONJUNTIVITIS ATÓPICA AGUDA [PRINCIPAL], L709 - ACNE, NO ESPECIFICADO,

Tratamiento

[010.000.2714.00] [1] COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA
(TIAMINA, MONONITRATO DE, 100MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50
µG) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS
VIA ORAL

[010.000.3423.00] [1] MELOXICAM TABLETA (15 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS
DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

[010.222.0498.00] [1] TOBRAMICINA-DEXAMETASONA GOTAS OFTÁLMICAS (3MG/
1MG/ 1ML) ENVASE CON 5 MILILITRO DOSIS: 2 GOTAS CADA 6 HORAS POR 5
DÍAS VIA OFTÁLMICA

CITA: 14562911

PACIENTE: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

SEXO: FEMENINO EDAD: 31

FECHA DE NACIMIENTO: 07/04/1990

Nº. AFILIACIÓN: 45205/01

EXPEDIENTE: 12024-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: DE ANDA RAMIREZ LAURA

ELIZABETH



MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA

ESPECIALIDAD: GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL: 5561371

Hospital General Cd. Juárez

Dra. Adriana Estrada De León

México General-UACJ

Cd. Juárez 3561371

Firma:

Exp. 11/02/2022 11:13:19a. m.

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA

FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha y hora de Impresión: 11/02/2022 11:13:19a. m



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

a4a72b0d-a815-45be-a593-00a05dea2c31

Método de Pago

Recibo de Pago

P 1228

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31000

Forma de Pago

Fecha

2022-04-22T09:56:47

Confirmación

Tipo de Relación

Receptor

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: P01(Por definir)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
84111506		ACT		1.00	\$ 0.00		\$ 0.00
Pago							

Información Complemento de Pagos:

Pago:

Fecha de Pago 2022-03-02T12:00:00 Forma de Pago

RFC Emisor Cuenta Ordenante BNM840515VB1
Moneda MXN

03(Transferencia electrónica de fondos)
RFC Emisor Cuenta de Beneficiario BBA830831LJ2
Monto \$ 3,802.29

Documentos Relacionados:

Id Documento	3cbf0475-458a-40af-babc-005741ea1198	Método de Pago	PPD(Pago en parcialidades o diferido)	Moneda	MXN
Importe Saldo Anterior	\$ 3,802.29	Importe Pagado	\$ 3,802.29	Importe Saldo Insoluto	\$ 0.00
Numero de Parcialidad	1				



Total con letra:
CERO XXX 00/100.-XXX

Subtotal \$ 0.00

Total \$ 0.00

Sello digital del Emisor:

Y5if9BIBGGLSO9Wne8Qt2M5EQeyqu6RLvgEFrvhMpU30a2T4CUX4fzImPmH3tnNkBotUAjHOVrPSIKsda6zaEX+PuLGuDzgzZm9k4ZgO7aC8d5OPLUFmOFTWvg1F0fu/JqvCx+TVQ/NAQdyKjSK7L44dIU74xAcporW3pnxWHrh1ooV8KK1jCeF4d3xyhmeKaRVGk6eAMci2dLmezN9QMY8sU9CZQOI6edG5Ov+C67PL2ya75DoStEpVFqTMJJeqfSd2RGmJZVMAOCPWdQ13mt9jwQDTyx3xJE81F/dhy/3j+0P+pMNvnhK3qMgGwxtexH++NKQnf+enGExJTcdg==

Sello digital del SAT:

bYo27alwD6V/GP2KP2uP6qwJ8/7TqYQ9aBaKERHeXB2wFZN/YFIWaqF6aJESatrWUd4gpbzy4iDYsYCFX8j0NO0pNtYKuWd7nuiOBYd+kiA+NGYinNhPclcgLBk/3TXLkFH8LI52jMIkqGCK8dL4sPpsBK72Zbpwtwp+w1fqYlcoHYT9oV/XuQ/91Q+/34YxySUoPZzuihITKQxxe9XyXK/Lfil6aA0KqKkSTfhca/83u6IXY+0Am7z6TOW56Q1ZpFk3ZBWboxcPZ0FzPq4NA82e1KGdQITKfXx8Fz72iHs6Mj904Dn+9OJ5axQ4HwvQRSutRWJf9aaA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|a4a72b0d-a815-45be-a593-00a05dea2c31|2022-04-22T10:56:47|CFA110411FW5|Y5if9BIBGGLSO9Wne8Qt2M5EQeyqu6RLvgEFrvhMpU30a2T4CUX4fzImPmH3tnNkBotUAjHOVrPSIKsda6zaEX+PuLGuDzgzZm9k4ZgO7aC8d5OPLUFmOFTWvg1F0fu/JqvCx+TVQ/NAQdyKjSK7L44dIU74xAcporW3pnxWHrh1ooV8KK1jCeF4d3xyhmeKaRVGk6eAMci2dLmezN9QMY8sU9CZQOI6edG5Ov+C67PL2ya75DoStEpVFqTMJJeqfSd2RGmJZVMAOCPWdQ13mt9jwQDTyx3xJE81F/dhy/3j+0P+pMNvnhK3qMgGwxtexH++NKQnf+enGExJTcdg==|00001000000509528575|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2022-04-22T10:56:47

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Folio Fiscal (UUID)

148d1712-1117-45c5-bebd-00750a1abb7b

Método de Pago

Nota de Crédito

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

NC-HGJ 60

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

32300

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2022-03-23T12:51:59

Confirmación

Tipo de Relación

01(Nota de crédito de los documentos relacionados)

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

Uso CFDI: G02(Devoluciones, descuentos o bonificaciones)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,015.00		\$ 1,015.00
Servicio de subrogación (Farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2022, cancelación parcial de factura HGJ-2784							

UUID Relacionado

UUID

UUID

UUID

F0475-458A-40AF-BABC-005741EA1198



Total con letra:

UN MIL QUINCE PESOS 00/100.-MXN

Tipo de Cambio: 1

Subtotal

\$ 1,015.00

IVA 0.00%

\$0.00

Total

\$ 1,015.00

Sello digital del Emisor:

inkum1Re9I2o+NUmsd9v3/21mkKyzEc8fuuYD5aOYeoAQgfyweRRZCfedDco5+j/uOV5oePFB89DkPrKs3R768wiWzQe6CbduppQ+YEHcW6cEguXBAYxUAlvuNq+7HclINxfsz7z7j2LCGww2kxfnthurlJQQtz0ISsBGOP5OInc3TnubAhXYCdxYqBTW2EaANSTp/gtvl7UP0IzKNZLbWLX20PXHM91UFVXjEgcEppDxAyB6FyvX8/vj4uyq8VqDUcCk81PR0hTulca

Sello digital del SAT:

qY/1ITOUXV7kDXZ8OuJ8elEpVZa3hFBLk9frpxYC04pQ8mTTP3qSkmtmxlUqfeVga0OIkmxwy9ISRwuvULeoHKtdqSz6J1zQCcXGnoSSbFk3hdVYC7oQsp3QhUqlDddM+Q/h64cvZEh1GVvVvq0PiNsVh6m6ScOV+fdPbNT12vl0KDbp7g1hJlpjEz+XvA7466h/UT4W2aW3feSlzh/loVuDNWqbR5djnxqwslymHVcN2n/FX3/OVDlaMous38sJRw+QcqrJf6gjw8W+eMMXbRquu

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|148d1712-1117-45c5-bebd-00750a1abb7b|2022-03-

23T12:51:59|CFA110411FW5|inkum1Re9I2o+NUmsd9v3/21mkKyzEc8fuuYD5aOYeoAQgfyweRRZCfedDco5+j/uOV5oePFB89DkPrKs3R768wiWzQe6CbduppQ+YEHcW6cEguXBAYx

UAlvuNq+7HclINxfsz7z7j2LCGww2kxfnthurlJQQtz0ISsBGOP5OInc3TnubAhXYCdxYqBTW2EaANSTp/gtvl7UP0IzKNZLbWLX20PXHM91UFVXjEgcEppDxAyB6FyvX8/vj4uyq8VqDUcCk81PR0hTulca

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2022-03-23T12:51:59

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5