



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00132 Del 23/05/2022

Fecha y hora de Impresión | 24/may./2022 03:14 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HIE2861 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE ABRIL 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
696790

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$9,041.32		F/HIE2861 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE ABRIL 2022
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$9,041.32	F/HIE2861 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE ABRIL 2022
Sumas iguales =>			9,041.32	9,041.32	



Lunes 23 de Mayo de 2022, 1:56 PM Centro de México

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 - 012150001163779474	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 9,041.32
	Fecha valor	23/05/2022
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2861
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	696790
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)

010A0656-5420-994F-8D68-9005DB6EE417

Método de Pago

Recibo de Pago

P 1291

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31000

Forma de Pago

Fecha

2022-07-05T09:57:21

Confirmación

Tipo de Relación

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

Uso CFDI: P01(Por definir)

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

Información Complemento de Pagos:

Pago:

Fecha de Pago	2022-05-23T12:00:00	Forma de Pago	03(Transferencia electrónica de fondos)
RFC Emisor Cuenta Ordenante	BNM840515VB1	RFC Emisor Cuenta de Beneficiario	BBA830831LJ2
Moneda	MXN	Monto	\$ 9,041.32

Documentos Relacionados:

Id Documento	3d53e9ef-4dd6-5e49-b814-f6962426f598	Método de Pago	PPD(Pago en parcialidades o diferido)	Moneda	MXN
Importe Saldo Anterior	\$ 9,041.32	Importe Pagado	\$ 9,041.32	Importe Saldo Insoluto	\$ 0.00
Numero de Parcialidad	1				

E-132
23/05/22



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

Subtotal \$ 0.00

Total \$ 0.00

Sello digital del Emisor:

Eot4YqWfNMB3ieFMP8QvUggu3Bj/Hc4HE4+oTbVKuAEk4V7foT+TzMZe5hsfDOnC1aPkkKk3yV54/XWZesZN03F0W0vvgqYsrzo2ZtmchdnXAm4XVcby98xMMs0uPnB6Dqux6hQVSRd/aFRFWuVqSJXqB/BRjGjzNz7VgcoFIL7QU+0/sSfm2ICDkbEA+sqjsWwBPp0/70BYW1QsdveJn4vhEb5zTXZDpGfvtVdKUiBlouylcmnEAj0A1S5FE79IM11HapCjWHR5SndqVZ1vhwOLmBC8MZYHk3w9XUCeUpJ18A2FlaHwivKnyFGWF7aeVZRRu3cXQKBrIIUSGxw==

Sello digital del SAT:

UJPA4HfLEL0gmFD/rnPCM/jr2en16Y8gyxlvfEinf6lCehyM3k3AmFqySwyQW+WKPTJPJxpfC2tmldtRJ/tKUcXvNHTXeNMm8rz7TWcA8mDdq11ASlq7a/m4t2SVlaEa/FZfxqdfnaT3I2IJ+TA9CzznRQ+VmPvy7YlbDESrD/gfXK+ptTxLgtmuaf36DjZDPxFpR4rL11XexKSiPrzau+MOsuu9zy4qJL2zi5yLolbe1WSmVZSeDzOm1gSEy2FnFxZ8O6/7z54/Lf0daExps7MGmZrLqtMV6x1XD4ct85nt3XHpCucC5TQhoe9OAYl39FeuCOhR/cTHA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|010A0656-5420-994F-8D68-9005DB6EE417|2022-07-05T10:57:21|SCD110105654|Eot4YqWfNMB3ieFMP8QvUggu3Bj/Hc4HE4+oTbVKuAEk4V7foT+TzMZe5hsfDOnC1aPkkKk3yV54/XWZesZN03F0W0vvgqYsrzo2ZtmchdnXAm4XVcby98xMMs0uPnB6Dqux6hQVSRd/aFRFWuVqSJXqB/BRjGjzNz7VgcoFIL7QU+0/sSfm2ICDkbEA+sqjsWwBPp0/70BYW1QsdveJn4vhEb5zTXZDpGfvtVdKUiBlouylcmnEAj0A1S5FE79IM11HapCjWHR5SndqVZ1vhwOLmBC8MZYHk3w9XUCeUpJ18A2FlaHwivKnyFGWF7aeVZRRu3cXQKBrIIUSGxw==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2022-07-05T10:57:21

Certificado SAT: 00001000000502000436

Proveedor de Certificación: SCD110105654





ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
3D53E9EF-4DD6-5E49-B814-F6962426F598	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2861
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2022-05-09T13:01:47
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISION 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	8,502.72	\$ 1.00		\$ 8,502.72
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2022							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	538.60	\$ 1.00		\$ 538.60
LABORATORIO							

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
CRISTINA R.
11 MAYO 2022
9:22
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

12:38
CONTINUACION Y QUEJAS

	Total con letra: NUEVE MIL CUARENTA Y UNO PESOS 32/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal IVA 0.00%	\$ 9,041.32 \$0.00
		Total	\$ 9,041.32

Sello digital del Emisor:

b4Bm2B2d5DE3r8RV8cnjp4QbhfdsiFIPFn2QZr+WFNW9klkUNYdqeQ8QTThSWeR22nuMBjrB1SJinUMx9iaoa0YGMOKPzjAaxkW0FnM5oPQkZyD+wwC0pvxTo9px1qxwphd59zZi7ZLgSG4xVzh8mCbh8/LESQuIRDAX+35+3q9ldGFuFW/I+21zidl/sVxjbtYE2EINLk6s7Cte+QQW7G2k2+xY/XpCBjp+0cjUUTCGRvruTNawuJ0JOhijCU9+VIYk8IHk6cASn9GkOu84SmHSxcDZ+3D71+slK3xOKAEmptY8aseFkDf7m4guA46u2SMZPOaR/dYxq4APzZQRoQ==

Sello digital del SAT:

KYRTT1rkBAJBxmkr7curRg0H2XuN4OwerCSEL4d00fp0Swc6t0nt3ohxxNO8RWMpoL8Gzw2kZcryh6iU7WjzBoM3NPj5hGzQpylykTV4ScFr+ipp49qgwww3RY2iEe2M8UovbUaKP/EgS102HpOWkEbUEIOMbxYZHJzpuOe/OdPyQhazqcx65kTaxwRG+D2hdcLaX/5bpSldRDAi1OkPP3GKeAzoHgtjW02ISopU7CKu+hfq0IV5Yeg9OctgMkrOdNelUvxFJIRSUYbNvebJMxclccT6anyYFff0yrmuJ05XmVqKqScfVSqb9HgYwCOvxGHf6VtjKCyu8ISHJOAw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|3D53E9EF-4DD6-5E49-B814-F6962426F598|2022-05-09T14:01:47|SCD110105654|b4Bm2B2d5DE3r8RV8cnjp4QbhfdsiFIPFn2QZr+WFNW9klkUNYdqeQ8QTThSWeR22nuMBjrB1SJinUMx9iaoa0YGMOKPzjAaxkW0FnM5oPQkZyD+wwC0pvxTo9px1qxwphd59zZi7ZLgSG4xVzh8mCbh8/LESQuIRDAX+35+3q9ldGFuFW/I+21zidl/sVxjbtYE2EINLk6s7Cte+QQW7G2k2+xY/XpCBjp+0cjUUTCGRvruTNawuJ0JOhijCU9+VIYk8IHk6cASn9GkOu84SmHSxcDZ+3D71+slK3xOKAEmptY8aseFkDf7m4guA46u2SMZPOaR/dYxq4APzZQRoQ==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2022-05-09T14:01:47

Certificado SAT: 00001000000502000436

Proveedor de Certificación:

SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

Fecha 05/04/2022

Hora 10:47

Ticket TI583222

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PA/RECO SM, AVALOSTel 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C9Registro
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

Folio 5836706

Sexo F

Edad 1 Años, 6 Meses, 7 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Emisorado HERNANDEZ MEZA EZEQUEL ALEJANDRO

Cm 1392206

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.FISLATRIA	1	\$480.00	\$480.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$480.00		\$480.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$480.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC152971 Edad: 6 Años, 1 Meses

Hora: 4:22:52 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,392,311)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 0575805

La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROQA170219ME3

CURP: ROQA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

C.PSICOLOGO

\$475.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$475.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$475.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$475.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/abr/2022

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC169313 Edad: 5 Años, 1 Meses

Hora: 4:26:28 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,394,285)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 6575905

La cantidad de QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHORNA5

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$572.72 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$572.72

Exenciones

\$572.72

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$572.72

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/abr/2022

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC152212 Edad: 4 Años, 0 Meses

Hora: 4:12:09 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,394,284)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliación: 5835706

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAW7190327778

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$340.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/abr/2022

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Fecha 11/04/2022

Hora 09:30

Ticket T1583590

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO SAN, AVALOS

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C. ICS-8708256-CE

SSA

Nombre CASTAÑEDA VALADEZ TEO

Folio 5836703

Sexo M

Edad 4 Años, 0 Meses, 13 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta 1393437

Descripción		Cantidad P. Unitario	Importe
C. PEDIATRIA		1 \$340.00	\$340.00
Formas de pago			
Credito	\$340.00		
Efectivo	\$0.00		
		Subtotal	\$340.00
		Descuentos	\$0.00
		IVA	\$0.00
		Total	\$340.00

Fecha 11/04/2022

Hora 09:12

Ticket T1592587

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C. ICS-8708156-CS

SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

Folio 3836706

Sexo F

Edad 1 Años, 6 Meses, 13 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1393430

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PRE-OPERATORIOS 1	1	\$538.60	\$538.60
Formas de pago			Subtotal \$538.60
Credito \$538.60			Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00			IVA \$0.00
			Total \$538.60

Fecha 12/04/2022

Hora 10:30

Ticket TI583719

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION RACHECO SM, AVALOS

Tel. 4291300 EX
R.F.C. ICS-8708256-08

Registro
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

Folio 5836706

Sexo F

Edad 1 Años, 6 Meses, 14 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALRIANDRO

Cta 1291924

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
G.FISIOTERAPIA	10	\$480.00	\$4,800.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$4,800.00		\$4,800.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total

\$4,800.00

54001 11/04/2022

Hora 11:50

Ticket TI593745

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION BACHECO SM, AVALOS

Tel 4093300 EX

R.F.C 103-8708256-C9

Registro

SSA

Venta: FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE

Edad 3 Años, 10 Meses, 20 Días

Folio 3525308

Sexo F

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1393869

Descripción		Cantidad P. Unitario		Importe
C. PEDIATRIA		1	\$340.00	\$340.00
Formas de pago				
Credito	\$340.00			Subtotal \$340.00
Efectivo	\$0.00			Descuentos \$0.00
				IVA \$0.00
				Total \$340.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC153492 Edad: 1 Años. 4 Meses

Hora: 4:54:11 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,325,213)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 8575905

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201126

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

\$340.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)

\$340.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/abr/2022

Celso (Dr.) RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC153491 Edad: 5 Años. 1 Meses

Hora: 4:53:21 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,395,312)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 8575905

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHORNA5

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

\$340.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$340.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$340.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$340.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/abr/2022

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Fecha: 27/04/2021

Hora: 07:29

Ticket: 71584577

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION BACHECO SM, AVALOS

Tel: 4193300 EX-
R.F.C: ICS-87082158-CSRegistro:
SSA

Venta a: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

Folio: 6575905

Sexo: F

Edad: 5 Años, 2 Meses, 6 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cm: 1396609

Destinación		Cantidad P.Unitario	Importe
C. NEUROLOGO		1 \$475.00	\$475.00
Formas de pago			
Credito	\$475.00		Subtotal \$475.00
Efectivo	\$0.00		Descuentos \$0.00
			IVA \$0.00
			Total \$475.00