



Usu: Diana Trevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: E00010 Del 13/01/2023

Fecha y hora de Impresión 07/mar./2023 05:27 p. m.  
Página 1

Concepto: F/HIE3323 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
448744

| No               | Cuenta       | Descripción de la cuenta     | Cargo      | Abono      | Concepto del movimiento                                    |
|------------------|--------------|------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------|
| 0001             | 2117-02-0001 | RETENCION SERV. MED. ICHISAL | \$8,646.00 |            | F/HIE3323 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2022 |
| 0002             | 1112-01-0001 | BANAMEX 3513213 PPAL.        |            | \$8,646.00 | F/HIE3323 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2022 |
| Sumas iguales => |              |                              | 8,646.00   | 8,646.00   |                                                            |

**C.P. Rafael Valenzuela Licón**  
Director de Servicios Administrativos

TR-0022

26/1/23, 8:59

[https://bancanetempresarial.citibanamex.com.mx/scripts/cgicntcbbne8/YO8HKMYVH2IBCTZC3FHNCT2GPE/ND023\\_\\_](https://bancanetempresarial.citibanamex.com.mx/scripts/cgicntcbbne8/YO8HKMYVH2IBCTZC3FHNCT2GPE/ND023__)



BancaNet Empresarial

Jueves 26 de Enero del 2023, 8:59:18 AM Centro de México

Historial -

Cliente

73562443

Razón Social

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

|                        |                      |                        |                           |
|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------|
| Nombre de la operación | Pago Interbancario   | Estatus                | Por Aplicar               |
| Fecha de solicitud     | 13/01/2023 16:09:00  | Fecha                  | Mismo Día                 |
| Servicio / Medio       | BancaNet Empresarial | Número de Autorización | 448744                    |
| Importe                | \$ 8,646.00          | 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                   | 012150001163779474 | 3513213       |
| Nombre                   | BBVA MEXICO        |               |
| Fecha valor / Aplicación |                    |               |

Datos adicionales

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| RFC                  |                                |
| IVA                  | \$ 0.00                        |
| Clave de rastreo     |                                |
| Número de referencia | 3323                           |
| Concepto del Pago    | SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH |
| Beneficiario         |                                |

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



ICHISAL

| Folio Fiscal (UUID)                    |                     |
|----------------------------------------|---------------------|
| AA25A7D4-C014-054B-8C99-01807776187C   |                     |
| Método de Pago                         | Factura             |
| PPD (Pago en parcialidades o diferido) | HIE 3323            |
| Condiciones de Pago                    | Lugar de Expedición |
|                                        | 31090               |
| Forma de Pago                          | Fecha               |
| 99(Por definir)                        | 2023-01-04T08:45:38 |
| 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 | 8,646.00 | \$ 1.00    |           | \$ 8,646.00 |
| SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE DE 2022 |                       |             |          |          |            |           |             |



**Total con letra:**  
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 8,646.00  
IVA 0.00% \$0.00

**Total \$ 8,646.00**

**Sello digital del Emisor:**

dc8UulkTjVbPxXS6CRFB6q8Bg5fsc3rHYmQ5Am3S9AZSHR4OvepggW4n4SbCdEFCF9uD+cnmnu3duFDSI42zvm4OhHXV0HLM0rACKTQVS7ekTy34MR61C65vCumGpWAD/Fci4zCyN+1A9rbm9DUeeQqMIP7F2vNalFz956iclAWtI8+CE5p7dlvPhAedrVflkPB3bHzk3UD5XjtC0GTZVagiZSYRn5zkVuHkyERV7rXw/8UCYAjN0S+IEhv6DEJwyow6mxSczOw57gNX7+UAWZezbtpF4QQ1tWYkBWbCeoVdBLRqnRet1l/WsRi8YGiDxZ8yjfDpBt9tOIDEqzWw==

**Sello digital del SAT:**

L3ijPYZJHheWqggi+S1U1BiFOa54CGo+aGCZ34IcwWQNbU3FnWvVNPkiOwau3E4MMnvTkyHzlpMB7DPyJs8SM7v6zf95Dy6HtAWftwQf+6RBdVmTeyNhAhwE5Xgm8748339CbzV+xi gpOQQx/BZJTybK7MwMMPIZX6InUIOBdA2/b4t0HzIEiqPPCq0WiGHB+kkbcLgdrosScqOS4Taz68knZbeiZACT3M2BW07oovWMxNfHctxO3JqLr993JXf3A6Z0G8NepCeezldC0vVDbQ oiePbYF/W9azSshGSU07YFhi7/tux+UyLr4AHgqP46WlwFzqQeOQJXOdkwmWaw==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

[|1.1|AA25A7D4-C014-054B-8C99-01807776187C|2023-01-04T09:45:39|SCD110105654|dc8UulkTjVbPxXS6CRFB6q8Bg5fsc3rHYmQ5Am3S9AZSHR4OvepggW4n4SbCdEFCF9uD+cnmnu3duFDSI42zvm4OhHXV0HLM0rACKTQVS7ekTy34MR61C65vCumGpWAD/Fci4zCyN+1A9rbm9DUeeQqMIP7F2vNalFz956iclAWtI8+CE5p7dlvPhAedrVflkPB3bHzk3UD5XjtC0GTZVagiZSYRn5zkVuHkyERV7rXw/8UCYAjN0S+IEhv6DEJwyow6mxSczOw57gNX7+UAWZezbtpF4QQ1tWYkBWbCeoVdBLRqnRet1l/WsRi8YGiDxZ8yjfDpBt9tOIDEqzWw==|00001000000502000436|]

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404

**Fecha y Hora de Certificación:** 2023-01-04T09:45:39

**Certificado SAT:** 00001000000502000436

**Proveedor de Certificación:**

SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

31/2022

12-0022



| Folio Fiscal (UUID)                  |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| AA25A7D4-C014-054B-8C99-01807776187C |                     |
| Método de Pago                       | Factura             |
| PPD (Pago en parceladas o diferido)  | HIE 3323            |
| Condiciones de Pago                  | Lugar de Expedición |
|                                      | 31090               |
| Forma de Pago                        | Fecha               |
| 99 (Por definir)                     | 2023-01-04T08:45:38 |
| 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 | 8,646.00 | \$ 1.00     |           | \$ 8,646.00 |
| SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE DE 2022 |                       |             |          |          |             |           |             |

de pago con retención 2022



Total con letra:  
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 8,646.00  
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 8,646.00

#### Sello digital del Emisor:

dc8UuIKTjVbPXS6CRFB6q8Bg5fsc3rHYmQ5Am3S9AZSHR4OvepggW4n4SbCdEFCF9uD+cnmnu3duFDSI42zvm4OhHXV0HLM0rACKTQVS7ekTy34MR61C65vCumGpWAD/Fcl4zCy/N+1A9rbm9DUeeQqMIP7F2vNalFz956icIAWtI8+CE5p7dlvPhAedrVfIkPB3bHzk3UD5XjtC0GTZVagiZSYRn5zkVuHkyERV7rXw/8UCYAJN0S+IEhV6DEJwyow6mxSczOw57gNX7+UAWZezbtpF4QQ1tWYkWBWbCeoVdBLRqnRet1l/WsRi8YGidXZ8yjfDpBt9tOIDEqzWw==

#### Sello digital del SAT:

L3ijPYZJHheWqggi+S1U1BiFOa54CGo+aGCZ34iCwWQNbU3FrWwVNPkiOwau3E4MMnvTkyHzlpMB7DPyJs8SM7v6zf95Dy6HtAWfwQf+6RBdVmtTeyNhAhwE5XgM8748339CbzV+xi gpOQQx/BZJTbK7MwMMPiZX6InUIOBdA2/b4t0HzlEiqPPCq0WiGgHB+kkbcLgdroScqOS4Taz68knZbeiZACT3M2BW67oovWMxNFHctxO3JqLr993fJXf3A6Z0G8NepCeezldC0vVDbQ oiePbYF/W9azSshGSUO7YFhi7/tux+UyLr4AHggP46WwFzqQeOQJXOdKwmWaw==

#### Cadena Original del Complemento del SAT:

[|1.1|AA25A7D4-C014-054B-8C99-01807776187C|2023-01-04T09:45:39|SCD110105654|dc8UuIKTjVbPXS6CRFB6q8Bg5fsc3rHYmQ5Am3S9AZSHR4OvepggW4n4SbCdEFCF9uD+cnmnu3duFDSI42zvm4OhHXV0HLM0rACKTQVS7ekTy34MR61C65vCumGpWAD/Fcl4zCy/N+1A9rbm9DUeeQqMIP7F2vNalFz956icIAWtI8+CE5p7dlvPhAedrVfIkPB3bHzk3UD5XjtC0GTZVagiZSYRn5zkVuHkyERV7rXw/8UCYAJN0S+IEhV6DEJwyow6mxSczOw57gNX7+UAWZezbtpF4QQ1tWYkWBWbCeoVdBLRqnRet1l/WsRi8YGidXZ8yjfDpBt9tOIDEqzWw==|00001000000502000436|]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2023-01-04T09:45:39

Certificado SAT: 00001000000502000436

Proveedor de Certificación:

SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1



OFICIO CEDH: 3.10s.241/2022

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 15 de diciembre de 2022

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN**

**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

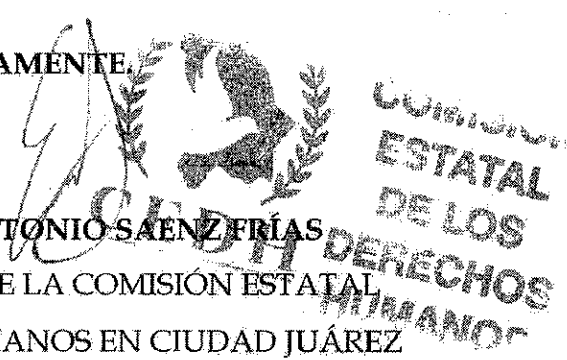
Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-3029 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 14 de diciembre.

| FACTURA  | SERVICIO                        | FECHA      | IMPORTE    |
|----------|---------------------------------|------------|------------|
| HGJ-3056 | Instituto Chihuahuense de Salud | 05/12/2022 | \$2,548.00 |

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 Meronita a Chihuahua"

Av. de los Insurgentes #4327, Col. Los Nogales  
Juárez, Chihuahua  
Teléfono: 656 251 9750 y 656 251 9751  
[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx)



**Crédito y Cobranza**  
**HG/CONTA/470/2022**

## Cobranza

**FECHA: 07 de diciembre 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 **\$ 3,328.00 (Tres mil trescientos veinte ocho 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 Perzabal Avilez  
Director

Lic. David H. Hernández Peñaloza  
Administrador

C.P. Patricia Setelo Andrade  
Contador

Adriana Hayde Palacios Reta  
Crédito & Cobranza



SECRETARÍA  
DE SALUD

ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
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

Crédito y Cobranza  
Oficio HG/CONT/464/2022

06 de diciembre 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-3056 | Servicio Médico noviembre 2022 | \$ 2,548.00 |

**Total** \$ 2,548.00

(Dos mil quinientos cuarenta y ocho 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

ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
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](http://www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud)



ICHISAL

| Folio Fiscal (UUID)                     |                     |
|-----------------------------------------|---------------------|
| EF94DB5B-813B-1D4B-B60C-6107CA68F04A    |                     |
| Método de Pago                          | Factura             |
| PPD (Pago en parcialidades o diferido)  | HGJ 3056            |
| Condiciones de Pago                     | Lugar de Expedición |
|                                         | 32300               |
| Forma de Pago                           | Fecha               |
| 03(Transferencia electrónica de fondos) | 2022-12-05T11:25:49 |
| 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 | 7.00     | \$ 364.00   |           | \$ 2,548.00 |
| Descripción                                                                             |                       |             |          |          |             |           |             |
| Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 30 de Noviembre del 2022 |                       |             |          |          |             |           |             |



Total con letra:  
DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

|           |             |
|-----------|-------------|
| Subtotal  | \$ 2,548.00 |
| IVA 0.00% | \$0.00      |
| Total     | \$ 2,548.00 |

Sello digital del Emisor:

mhcMT8dLZTf2Obc626dTrn2ac+DjeHyppKWB8VJRdf5Yy+0Gwd+YXwT6YOmRLAGA4YPr5gLAAnWgpSnL81vOHZ6SKCKX0JpJja+BgMDTk+ZZMfPOPeh7uFfu5PUqvKJ7jI3BAP2JISRQdP2yPaaV0TNianbchOB/CHMffbXloqRlym2OYFZH3S1+0R8PIRso1Pmk/+Uvo69uqX73mkDX2rVNLHkgLdX2WNXxo1ayv3MaXAxulWoscW5ao7hsTgZu8ty5r729aKK9GxZ1DaGdYRFErA1NPwy7tp/Vk7aXA817Os+dGCWFHVWotoYPja4soN2JR5Cf97uZc+EqwinXRJA==

Sello digital del SAT:

m6VEIzoiavgwM4OfUcoFmqCcREsHLeFH1SabgOigb38Yi5sCJSKJ6jX/X8yrFhXZQZy1dRi3wZ6hAYH+5w35yObbwFmgjACE824QYUa6FAjX2vVVD2N3lbi74A9PTJ8QTDTw5ggzUBL5iR84tZTEumhVd/+InifLI+QbZEerfFC4f5XPoYwP6t5IMMeMXSpKfFUIjCjckZRCgBjkl72LmbGIGvylYmTldD06eLsDOIXhoL0DLQdt87DYOBs850OSVATUd4yCaUI0TYpFIEKbRFVeMivUQZoc+YR7i766o6thPntw0eRAYIU9Uymaw0+IsVJ0MSR7logA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[11:1]EF94DB5B-813B-1D4B-B60C-6107CA68F04A[2022-12-05T12:25:49]SCD110105654[mhcMT8dLZTf2Obc626dTrn2ac+DjeHyppKWB8VJRdf5Yy+0Gwd+YXwT6YOmRLAGA4YPr5gLAAnWgpSnL81vOHZ6SKCKX0JpJja+BgMDTk+ZZMfPOPeh7uFfu5PUqvKJ7jI3BAP2JISRQdP2yPaaV0TNianbchOB/CHMffbXloqRlym2OYFZH3S1+0R8PIRso1Pmk/+Uvo69uqX73mkDX2rVNLHkgLdX2WNXxo1ayv3MaXAxulWoscW5ao7hsTgZu8ty5r729aKK9GxZ1DaGdYRFErA1NPwy7tp/Vk7aXA817Os+dGCWFHVWotoYPja4soN2JR5Cf97uZc+EqwinXRJA==]0000100000502000436[

Certificado del Emisor: 0000100000502000436

Fecha y Hora de Certificación: 2022-12-05T12:25:49

Certificado SAT: 0000100000502000436

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1



```

<?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="2548.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="2548.00"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDbBdVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="03"
Sello="mhcMT8dLZTf2Obc626dTm2ac+DjeHyypKWB8VjRdf5Yy+0Gwd+YXwT6YOmrLAGA4YPr5gLANWgpSnL81vOHZ6SKCkX0JpJja+BgMDTk+ZZi
Fecha="2022-12-05T11:25:49" Folio="3056" 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="2548.000000" ValorUnitario="364.000000" Descripcion="Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 30
de Noviembre del 2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="7.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2548.000000"/>
        </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>
    <cfdi: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="m6VEIzqjavgwM4OfUeoFmqCCEsHLeCFH1SabgOigb38Yi6sCJSKJ6jbX/X8yrFhXZQZylDRf3wZ6hAYH+5w35yObbwFmgjACE
NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
SelloCFDI="mhcMT8dLZTf2Obc626dTm2ac+DjeHyypKWB8VjRdf5Yy+0Gwd+YXwT6YOmrLAGA4YPr5gLANWgpSnL81vOHZ6SKCkX0Jp
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2022-12-05T12:25:49" UUID="EF94DB5B-813B-1D4B-B60C-6107CA68F04A"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

5/12/22, 15:34

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet



## 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<br>CHIHUAHUENSE DE<br>SALUD | CED920927MP5     | COMISIÓN ESTATAL DE LOS<br>DERECHOS HUMANOS |

| Folio fiscal                             | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
|------------------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|
| EF94DB5B-813B-1D4B-B60C-<br>6107CA68F04A | 2022-12-05T11:25:49 | 2022-12-<br>05T12:25:49 | SCD110105654      |

| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación    |
|----------------|------------------------|-------------|---------------------------|
| \$2,548.00     | Ingreso                | Vigente     | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

**HG JUÁREZ**  
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NÚMERO DE PAQUETE 69224

FECHA DE ENVIO 02/12/2022 12:00:00a. m.

FECHA DE PAGO 02/12/2022 12:00:00a. m.

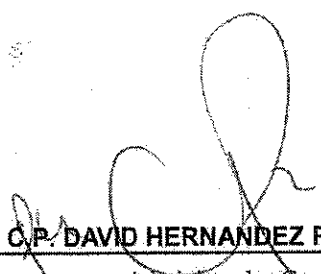
| Fecha                    | Documento | Folio    | Nombre del paciente               | # Afiliación | Monto crédito |
|--------------------------|-----------|----------|-----------------------------------|--------------|---------------|
| <b>CAJA CONSUL. EXT.</b> |           |          |                                   |              |               |
| 03/11/2022               | FACTURA   | RE303560 | OSOLLO MORALES MARIA DEL ROSARIO  | 7574001      | 364.00        |
| 14/11/2022               | FACTURA   | RE304814 | CAMPOS VALDILLEZ LAURO            | 7420001      | 364.00        |
| 23/11/2022               | FACTURA   | RE305951 | HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR       | 3139601      | 364.00        |
| 25/11/2022               | FACTURA   | RE306229 | VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS   | 6687501      | 364.00        |
| 28/11/2022               | FACTURA   | RE306381 | MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY      | 7672201      | 364.00        |
| 29/11/2022               | FACTURA   | RE306569 | CAMPOS VALDILLEZ LAURO            | 7420001      | 364.00        |
| 30/11/2022               | FACTURA   | RE306752 | MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA | 6190601      | 364.00        |

Total De CAJA CONSUL. EXT.

\$2,548.00

**GRAN TOTAL**

**\$2,548.00**

  
**C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA**

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H. JUÁREZ  
Recibo de caja

Recibo: RE000559 Edad: 25 Años, 8 Meses

Hora: 9:30.10 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (879,999)

Paciente: CAMPOS VALDILIEZ LAURO

No Afiliación: 7420001

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVL980825

CURP: CAVL980825HCHMLR03

Por concepto de:

C MEDICO GENERAL/No cita 15524218(GENERAL)

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Sub Total (sin deducciones) | \$364.00 |
| Exenciones                  | \$0.00   |
| Anticipos                   | \$0.00   |
| Total                       | \$364.00 |

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 29/may/2022

Cajero(a) VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
H3 JUÁREZ  
Recibo de 03/9

Hora: 9:40:01 am

Recibo: RES00752 Edad: 38 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (749.522)

No Afiliación: 0190801

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA  
La cantidad de: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 / 1 N

RFC: MARR800421

CURP: MARR800421MCHRD034

Por concepto de:

C MEDICO GENERAL (No cita 18355013 GENERAL)

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Sub Total (sin deducciones) | \$364.00 |
| Exenciones                  | \$0.00   |
| Anticipos                   | \$0.00   |
| Total                       | \$364.00 |

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30 Nov 2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HGO JUÁREZ  
Recibo de caja

Recibo: RE008201 Edad: 24 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (879,334)

Hora: 0:40:38 am

Paciente: MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY  
La cantidad de: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7672201

RFC: MOV14920923 CURP: MOV14930923MCHRZF03

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/Ms.cia 16514117(GENERAL)

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dólares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$364.00 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$364.00 |

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 29/Nov/2023

Cajero(a): VESGAS BELTRAN ANGE.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE905228

Edad: 28 Años, 10 Meses

Hora: 8:07:26 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (805.826)

Paciente: VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS

No Afiliación: 6587501

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: VIGJ940102

CURP: VIGJ940102MCHLLS02

Por concepto de:

C/MEDICO GENERAL No dia 18503211(GENERAL)

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Sub Total (sin deducciones) | \$364.00 |
| Exenciones                  | \$0.00   |
| Anticipos                   | \$0.00   |
| Total                       | \$364.00 |

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 25.nov.2022

Categoría: VENEZAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HS JUÁREZ  
Recibo de caja

Recibo: RE000001 Edad: 38 Años, 9 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo parlante: DERECHO HABIENTE Externo (505.989)

Hora: 7:01:45 pm

Paciente: HERNANDEZ ORTIZ ADRIEL YAIR  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N

No Afiliación: 5139001

RFC: HEOA880219 CURP: HEOA880315HCHRR04

Por concepto de:

C MEDICO GENERAL Ins.ces 16486244(GENERAL)

\$364.00

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

Sub Total (sin deducciones)

\$364.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$364.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 23/nov/2022

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HG JUÁREZ  
Recibo de caja

Recibo: RE303580 Edad: 24 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (877,841)

Horz: 10:39:34 am

Paciente: OSOLLO MORALES MARIA DEL ROSARIO  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS, 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7574001

RFC: OOMR980421 CURP: OOMR980421MCHSR904  
Por concepto del

C MEDICO GENERAL/No.cita 16344872(GENERAL)

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            | \$364.00 |
| SubTotal (sin deducciones) | \$364.00 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$364.00 |

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 3/nov/2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HG JUÁREZ  
Recibo de pago

Recibo: RE304914 Edad: 20 Años, 6 Meses

Hora: 12:00:49 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHABIENTE Externo (878,898)

Paciente: CAMPOS VALDILIEZ LAURO

No Afiliacion: 7420001

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVL980525

CURP: CAVL980525HCHMLR02

Por concepto de:

C MEDICO GENERAL INS.ces (6421388)(GENERAL)

\$364.00

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$364.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

SubTotal (sin deducciones)

\$364.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$364.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 14/may/2012

Cajero(a): MACIAS MEDRANO EDWIN JAVIER

Fecha 06/12/2022

Hora 16:59  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Ticket T1608867

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TESSA

Folio 5836706

Sexo F

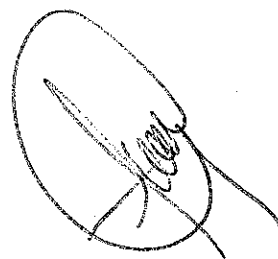
Edad 2 Años, 2 Meses, 9 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Cta 1447219

| Descripción    |          | Cantidad P. Unitario | Importe           |
|----------------|----------|----------------------|-------------------|
| C. PEDIATRIA   |          | 1 \$365.00           | \$365.00          |
| Formas de pago |          |                      | Subtotal \$365.00 |
| Credito        | \$365.00 |                      | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       | \$0.00   |                      | IVA \$0.00        |
|                |          |                      | Total \$365.00    |



Fecha 06/12/2022

Hora 16:57

Ticket TI608670

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

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TEO

Folio 5836703

Sexo M

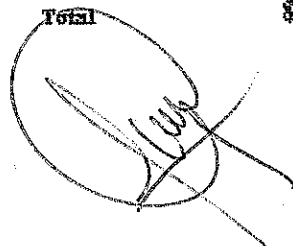
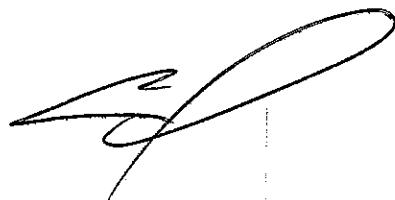
Edad 4 Años, 3 Meses, 11 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Cta 1447218

| Descripción    | Cantidad | P. Unitario | Importe           |
|----------------|----------|-------------|-------------------|
| C. PEDIATRIA   | 1        | \$365.00    | \$365.00          |
| Formas de pago |          |             | Subtotal \$365.00 |
| Credito        | \$365.00 |             | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       | \$0.00   |             | IVA \$0.00        |
|                |          |             | Total \$365.00    |



Fecha 06/12/2022

Hora 16:55

Ticket T1608669

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

Folio 6575906

Sexo M

Edad 2 Años 0 Meses 10 Dias

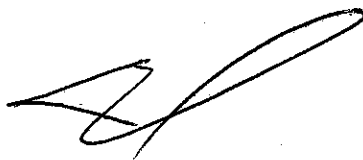
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

CIE 1447216

| Descripción    | Cantidad | P.Unitario | Importe           |
|----------------|----------|------------|-------------------|
| C. PEDIATRIA   | 1        | \$365.00   | \$365.00          |
| Formas de pago |          |            | Subtotal \$365.00 |
| Credito        |          | \$365.00   | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       |          | \$0.00     | IVA \$0.00        |
|                |          |            | Total \$365.00    |

*Deposito*



Fecha 06/12/2012

Hora 16:54

Ticket TI608667

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

Folio 6575905

Sexo F

Edad 5 Años, 9 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Cta. 1447215

| Descripción    |          | Cantidad P.Unitaria | Importe           |
|----------------|----------|---------------------|-------------------|
| C.PEDIATRIA    |          | 1 \$365.00          | \$365.00          |
| Formas de pago |          |                     | Subtotal \$365.00 |
| Credito        | \$365.00 |                     | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       | \$0.00   |                     | IVA \$0.00        |
|                |          |                     | Total \$365.00    |

*Apud*



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1436484 Edad: 14 Años, 11 Meses

Hora: 7:07:04 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,447,248)

Paciente: CHAVEZ REY SARAHI

No Afiliacion: 4301105

La cantidad de CUATROSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: CARS071208

CURP:

Por concepto de:

CURGENCIAS

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$419.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

SubTotal (sin deducciones)

\$419.00

\$419.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$419.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 6/dic/2022

Rosalie Rey S.

Cajero(a): MANRIQUEZ DE DIOS EUNICE

Fecha 07/12/2022

Hora 17:12

Ticket 71608875

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a PEREZ SERRANO IAN JOSE

Folio 3402007

Sexo M

Edad 5 Años, 8 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Cta 1447629

| Descripción         | Cantidad | P.Unitaria | Importe           |
|---------------------|----------|------------|-------------------|
| TERAPIA DE LENGUAJE | 1        | \$615.00   | \$615.00          |
| Formas de pago      |          |            | Subtotal \$615.00 |
| Credito             | \$615.00 |            | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo            | \$0.00   |            | IVA \$0.00        |
|                     |          |            | Total \$615.00    |

*Tejedor*

*LEP*



Cajero(a): MANRIQUEZ DE DIOS EUNICE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC155102 Edad: 4 Años. 9 Meses

Hora: 3:10:39 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,447,973)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TEO

No Afiliación: 5830705

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT190327778

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$365.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/dic/2022

Fecha 09/12/2022

Hora 11:16

Ticket 009097

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel 4293300 EX

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

Folio 7682506

Sexo F

Edad 0 Años, 3 Meses, 4 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta 1448238

| Descripción    | Cantidad | P.Unitario | Importe           |
|----------------|----------|------------|-------------------|
| C.PEDIATRIA    | 1        | \$365.00   | \$365.00          |
| Formas de pago |          |            | Subtotal \$365.00 |
| Credito        | \$365.00 |            | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       | \$0.00   |            | IVA \$0.00        |
|                |          |            | Total \$365.00    |

Karen Loya

Cajero(a): MANRIQUEZ DE DIOS EUNICE

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC155264

Edad: 2 Años, 0 Meses

Hora: 4:45:34 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,448,718)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0570800

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201126

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$365.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/dic./2022

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC155245      Edad: 2 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,446,684)  
Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.  
RFC: CAVT200927      CURP:  
Por concepto de:

Hora: 3:29:38 pm

No Afiliacion: 0830700

C.PEDIATRIA

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$365.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$365.00 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$365.00 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/dic./2022

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
Recibo de caja

pp

Recibo: RE1437254 Edad: 2 Años. 0 Meses

Hora: 5:19:19 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,440,433)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliación: 0575900

La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201126

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$1,303.00

Formas de pago  
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$1,303.00 / \$0.00

Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,303.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,303.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/dic./2022

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

Fecha 30/12/2022

Hora 11:34

Ticket 70610465

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION RACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX

R.F.C. ICS-8708236-CB

Registro

SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TEO

Folio 5836703

Sexo M

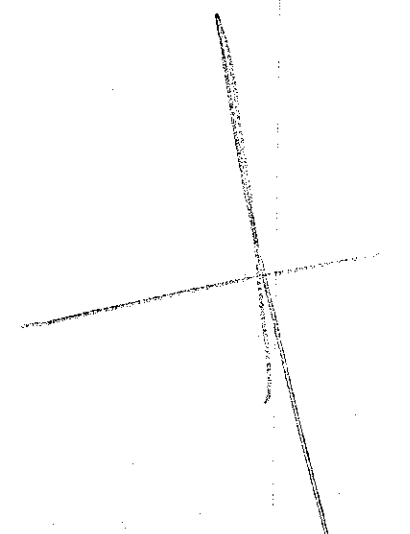
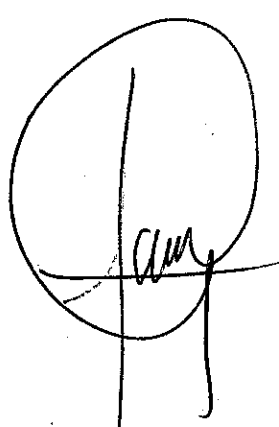
Edad 4 Años, 9 Meses, 4 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cte. 1451920

| Descripción            | Cantidad | P.Unitario | Importe           |
|------------------------|----------|------------|-------------------|
| C. OTORRINOLARINGOLOGO | 1        | \$510.00   | \$510.00          |
| Formas de pago         |          |            | Subtotal \$510.00 |
| Credito                | \$510.00 |            | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo               | \$0.00   |            | IVA \$0.00        |
|                        |          |            | Total \$510.00    |



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

\*Recibo: RC155512 Edad: 5 Años, 8 Meses

Hora: 4:10:02 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,449,936)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

La cantidad de SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

RFC: PSH170322QXA

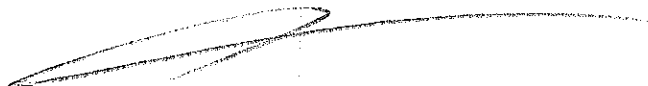
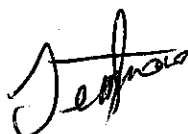
CURP:

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$615.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$615.00 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$615.00 |



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/dic/2022

Fecha 21/12/2022

Hora 17:25

Ticket TI609965

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C. ICS-8708256-CS

SSA

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

Folio 6575906

Sexo M

Edad 2 Años, 0 Meses, 25 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS SANCHEZ ALBERTO

Cta 1450772

| Descripción    | Cantidad P | Unitario | Importe    |
|----------------|------------|----------|------------|
| C.PEDIATRIA    |            | \$365.00 | \$365.00   |
| Formas de pago |            |          | Subtotal   |
| Credito        | \$365.00   |          | \$365.00   |
| Efectivo       | \$0.00     |          | Descuentos |
|                |            |          | \$0.00     |
|                |            |          | IVA        |
|                |            |          | \$0.00     |
|                |            |          | Total      |
|                |            |          | \$365.00   |

*Apul*



Fecha 21/12/2022

Hora 13:36

Ticket 71699942

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-CS

Registro  
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TEO

Folio 5836705

Sexo M

Edad 4 Años, 8 Meses, 26 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS SANCHEZ ALBERTO

Cta. 1450744

| Descripción    |          | Cantidad | P. Unitario | Importe  |
|----------------|----------|----------|-------------|----------|
| C. PEDIATRIA   |          | 1        | \$365.00    | \$365.00 |
| Formas de pago |          |          |             |          |
| Credito        | \$365.00 |          |             |          |
| Efectivo       | \$0.00   |          |             |          |
| Subtotal       |          |          |             | \$365.00 |
| Descuentos     |          |          |             | \$0.00   |
| IVA            |          |          |             | \$0.00   |
| Total          |          |          |             | \$365.00 |

Fecha 22/12/2022

Hora 11:09  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA  
AV PROLONGACION PACHECO SM, AVALOS

Ticket 10024

Tel. 4293300 EX  
R.F.C. ICS-8708256-CS

Registro  
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TEO

Folio 3836703

Sexo M

Edad 4 Años, 8 Meses, 26 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1450877

| Descripción    | Cantidad | P.Unitario | Importe           |
|----------------|----------|------------|-------------------|
| C.OFTALMOLOGO  | 1        | \$510.00   | \$510.00          |
| Formas de pago |          |            | Subtotal \$510.00 |
| Credito        | \$510.00 |            | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       | \$0.00   |            | IVA \$0.00        |
|                |          |            | Total \$510.00    |

Fecha 12/12/2021

Hora 07:45

Ticket 009984

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

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

Folio 6375906

Sexo M

Edad 2 Años, 0 Meses, 25 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta 1450796

| Descripción    | Cantidad | P.Unitario | Importe    |
|----------------|----------|------------|------------|
| C.ONCOLOGIA    | 1        | \$514.00   | \$514.00   |
| Formas de pago |          |            | Subtotal   |
| Credito        |          | \$514.00   | \$514.00   |
| Efectivo       |          | \$0.00     | \$0.00     |
|                |          |            | Descuentos |
|                |          |            | IVA        |
|                |          |            | Total      |

*Repul*

Fecha 23/12/2022

Hora 11:41

Ticket 610119

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TEC

Folio 3836705

Sexo M

Edad 4 Años, 8 Meses, 27 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1451098

| Descripción            | Cantidad | P. Unitario | Importe           |
|------------------------|----------|-------------|-------------------|
| C. OTORRINOLARINGOLOGO | 1        | \$510.00    | \$510.00          |
| Formas de pago         |          |             | Subtotal \$510.00 |
| Credito                | \$510.00 |             | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo               | \$0.00   |             | IVA \$0.00        |
|                        |          |             | Total \$510.00    |