



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00156 Del 07/02/2023

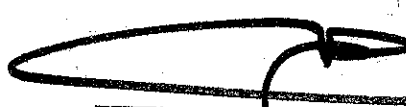
Fecha y hora de Impresión 18/mar./2023 02:38 p. m.
Página 1

Concepto: F/CSM369 SERVICIO MEDICO OFICINA CHIHUAHUA ENERO 2023. GP Directo 11 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 10

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$784.00 ✓		GC
0002	8220-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$784.00	GC
0003	8250-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$784.00		GD Folio: 11
0004	8240-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$784.00	GD Folio: 11
0005	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$784.00		GD Folio: 11
0006	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$784.00	GD Folio: 11
0007	8260-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$784.00		GE
0008	8250-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$784.00	GE
0009	8270-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$784.00		GP Directo 11 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 10
0010	8260-522099-C0303Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$784.00	GP Directo 11 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 10
0011	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$784.00		GP Directo 11 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 10
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$784.00	GP Directo 11 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 10
Sumas iguales =>			4,704.00	4,704.00	


C.P. Rafael Valenzuela Licón
Director de Servicios Administrativos



BancaNet Empresarial

Jueves 9 de Febrero del 2023, 11:40:52 AM Centro de México

Historial -

Cliente
Razón Social73562443
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación
Fecha de solicitud
Servicio / Medio
Importe
MonedaPago Interbancario
07/02/2023 15:29:00
BancaNet Empresarial
\$ 784.00
MXNEstatus
Fecha
Número de Autorización
Autorizador 1
Autorizador 2Por Aplicar
Mismo Día
258500
07 PERLA I RIVERA O
08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

Tipo
Sucursal
Cuenta
Nombre
Fecha valor / Aplicación

Cuenta destino

012150001163779474
BBVA MEXICO

Cuenta origen

Cheques
934
3513213

Datos adicionales

RFC
IVA

\$ 0.00

Clave de rastreo
Número de referencia
Concepto del Pago
Beneficiario369
CEDH SERVICIO MEDICO EMPLEADOS

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



C.8 TR-0145

Folio Fiscal (UUID)	
A30B422A-97C4-A845-B840-1F88D4AD7975	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	CSM 369
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31453
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-02-02T09:08:08
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	1.00	\$ 784.00		\$ 784.00
SERVICIO MEDICO DE CONSULTA PSIQUIÁTRICA EL DÍA 09 DE ENERO 2023 A DERECHOHABIENTE: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ							



Total con letra:
SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 784.00
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 784.00

Sello digital del Emisor:

di04pA4wwg97i0QKpxafORmp4BaiOCgZGWAXooj3l36mpT3YjooSA3+RAMAZyRHxIKZFUmYgsgPz6NWJG+RcVsehtJf5vGOCUQmaMtQ4cw6Q6KV0EVktlAGwbrdCP+V6PljaDFmj+zrpa+LI0zSvw7Jbg5J+TTlrp8krBZ0Yle0e/woX6E6fJfEOV1q8RfU5VzkqEMStsaBdh2+WdSgDCnNMbY8WqlSRvYQTVLYNjv6XYQpFIYA/1V5IEbMaFzooUoprc+6PAI/6ZikMhU89uFRdQ/mKYH+u5/9ZL4cCxRyDLzjbgBfi3+AUtbVoNEqSM7hjlhbBA5dmeRL0HqA==

Sello digital del SAT:

K2szFXFLMGWEw29qBMSUWrJymbrVGQKIt5qS1Jn+cs4pfyMHN2rH3KHP3ORmiiXIW9Sqqm2aFfgZcYKW/2Neelg1nEwcdRD/ll++Mfm9qqdn5ET2LJFgvclSqbAEmrA44/WnGO7KI9ut0evx5Eau9wXxqxr3qPR8gb58i0amZl4rFla4fgTwwPuqrces6s7S1Fn80gWSs3N+PTYE3b0MqXIOBdxlFrDcsUNVql8J/7LaFloc9JBK67IEVLV0XVSWe852D/HllrcdYA8CVhutDwSqN23alJ7E4h+XcsL5NjyLibds9Zlys66UPoDZV6p7I21rSaKnCwokTW4W6d+1A==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|A30B422A-97C4-A845-B840-1F88D4AD7975|2023-02-02T10:08:08|SCD110105654|di04pA4wwg97i0QKpxafORmp4BaiOCgZGWAXooj3l36mpT3YjooSA3+RAMAZyRHxIKZFUmYgsgPz6NWJG+RcVsehtJf5vGOCUQmaMtQ4cw6Q6KV0EVktlAGwbrdCP+V6PljaDFmj+zrpa+LI0zSvw7Jbg5J+TTlrp8krBZ0Yle0e/woX6E6fJfEOV1q8RfU5VzkqEMStsaBdh2+WdSgDCnNMbY8WqlSRvYQTVLYNjv6XYQpFIYA/1V5IEbMaFzooUoprc+6PAI/6ZikMhU89uFRdQ/mKYH+u5/9ZL4cCxRyDLzjbgBfi3+AUtbVoNEqSM7hjlhbBA5dmeRL0HqA==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2023-02-02T10:08:08

Certificado SAT: 00001000000502000436

Proveedor de Certificación: SCD110105654



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO DOCTOR IGNACIO GONZALEZ ESTAVILLO

Recibo de caja

Recibo: RC63771

Edad: 55 Años, 3 Meses

Hora: 3:57.55 am

Empresa: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICHISAL

Tipo paciente: CERECHOABIENTE

Externo (01,437)

Paciente: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

No Afiliación: 3170140350101

La cantidad de: SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC: SATS370211

CURP: SATS370911MCHNRRNG2

Por concepto de:

3 MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos /Dolares
Credito	\$784.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$784.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$784.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/ene/2013

Cajero(s): ARAUJO CUEVAS MAURICIO