



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: D00077 Del 28/02/2024

Fecha y hora de Impresión 04/mar./2024 09:02 a. m.
Página 1

Concepto: GP INSTITUTO MPAL DE PREVENION Y ATENCION A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO, Folio Comprobación de Gasto: 44 Gasto por Comprobar: 53

Beneficiario: INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

Folio / Cheque : SPEI 456781

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente	\$870.00		FF:521999, GC INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD
0002	8220-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente		\$870.00	FF:521999, GC INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD
0003	8250-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente	\$870.00		FF:521999, GD INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD, Folio: 208, Factura: B5360D
0004	8240-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente		\$870.00	FF:521999, GD INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD, Folio: 208, Factura: B5360D
0005	5138-3831	Congresos y convenciones	\$870.00		FF:521999, GD INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD, Folio: 208, Factura: B5360D
0006	2112-1-001782	INSTITUTO MUNICIPAL DE		\$870.00	FF:521999, GD INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD, Folio: 208, Factura: B5360D
0007	8260-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente	\$870.00		FF:521999, GE INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD
0008	8250-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente		\$870.00	FF:521999, GE INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD
	8270-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente	\$870.00		FF:521999, GP INSTITUTO MPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO, Folio Comprobación de Gasto: 44 Gasto por Comprobar: 53
0010	8260-521999-C0203C-18-3831-1	Congresos y convenciones G. Corriente		\$870.00	FF:521999, GP INSTITUTO MPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO, Folio Comprobación de Gasto: 44 Gasto por Comprobar: 53
0011	2112-1-001782	INSTITUTO MUNICIPAL DE	\$870.00		FF:521999, GP INSTITUTO MPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO, Folio Comprobación de Gasto: 44 Gasto por Comprobar: 53
0012	1123-05-0080	INSTITUTO MUNICIPAL DE		\$870.00	FF: GP INSTITUTO MPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO, Folio Comprobación de Gasto: 44 Gasto por Comprobar: 53
Sumas iguales =>			5,220.00	5,220.00	

RFC emisor:

IMP220101K9A

Nombre emisor:

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

RFC receptor:

CED920927MP5

Nombre receptor:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Código postal del receptor:

31020

Régimen fiscal receptor:

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI:

Gastos en general.

Folio fiscal:

644FF647-D638-4FEE-A099-2DEC2DB5360D

No. de serie del CSD:

00001000000511551758

Código postal, fecha y hora de emisión:

31000 2024-02-28 09:43:44

Efecto de comprobante:

Ingreso

Régimen fiscal:

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Exportación:

No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
91101501		1.00	E48	Unidad de servicio	870.00	870.00		No objeto de impuesto
Descripción		USO DE INSTALACIONES						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda:

Peso Mexicano

Subtotal

\$ 870.00

Forma de pago:

Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)

Total

\$ 870.00

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:
BzAnfTh8undS3Uer5lh1YDBqRzhUfCrCKCpSdAn17AA2CSi87JjtXp0GISNFP1Jzcc70XqJ2Uav9auOPM2gKBbcaAoXX8CNmshuz+WkEIMFZ6uVcZC/JDKTNI0yUvw+ADqT55xEqT/j7yltIf7sr+WtKIoSFrb6qKi8RWisUKLh4/mlrXT6wwc53c7khSstvSgGLQuMTt24uje5hm+caSDFXlYrR52C+IkAb14GK60EyPwThJ1IVwHAWVYRBZTlbwsEcn//t+w2g+DTI9o/uPV3SJtq6f+izPmRv/XFSamE2wCYiqvCUOua0QgDampSo18JgEpPI1NgIQTvBbEA==

Sello digital del SAT:
orT2t1b5hMIY8bJal8R6m0gXq2zFzuxVzcyJHfj1IT4ctH5m0bvFpjDlRWTXaoKgwK894vASKa3HdfBZRnXklMRDmsvqrmGlyAXEGqImfHhFyMay9U8hCx3lhr2/WOEC+U8ZfYs/bTZwnS6wXOFz5ySml9SgGXwyPPzheX5TOSjs9DLL0XJ8irX5DtmQmbr8tFpOqvLkR1OYhAc2jvri/Cgdsf1Rds5Qj86MulFRW3spU1YcYwJpW+8VvhzMYPrTY4H6GVAHw1qT8SWEqbUEulcDih11mFH4bZEKIR6E89FQNN8A+dQpQrpMGBK6XtzalX96yEtX+qvcVuiU2j3g==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|644FF647-D638-4FEE-A099-2DEC2DB5360D|2024-02-28T09:44:02|SAT970701NN3|BzAnfTh8undS3Uer5lh1YDBqRzhUfCrCKCpSdAn17AA2CSi87JjtXp0GISNFP1Jzcc70XqJ2Uav9auOPM2gKBbcaAoXX8CNmshuz+WkEIMFZ6uVcZC/JDKTNI0yUvw+ADqT55xEqT/j7yltIf7sr+WtKIoSFrb6qKi8RWisUKLh4/mlrXT6wwc53c7khSstvSgGLQuMTt24uje5hm+caSDFXlYrR52C+IkAb14GK60EyPwThJ1IVwHAWVYRBZTlbwsEcn//t+w2g+DTI9o/uPV3SJtq6f+izPmRv/XFSamE2wCYiqvCUOua0QgDampSo18JgEpPI1NgIQTvBbEA==|00001000000504465028||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-02-28 09:44:02
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



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
IMP220101K9A	INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
644FF647-D638-4FEE-A099-2DEC2DB5360D	2024-02-28T09:43:44	2024-02-28T09:44:02	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$870.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir