



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01553 Del 14/08/2024

Concepto: F/HGC480 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHEMOC JULIO 2024

Usr: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y 20/ago./2024

hora de Impresión 02:26 p. m.

Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001569

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$450.23		FF., F/HGC480 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHEMOC JULIO 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$450.23	FF., F/HGC480 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHEMOC JULIO 2024
Sumas iguales =>			450.23	450.23	



BancaNet Empresarial

Miércoles 13 de Agosto del 2024, 9:51:29 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razon Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001569**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****474

Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la
transferencia

Importe MXN

\$ 450.23

Referencia Numérica

480

Concepto del pago

SERV MEDICO JULIO OFNAS CUAUHEMOC

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha

14/08/2024

Fecha valor

14/08/2024

Importante: Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

Oficio No. CEDH:1.10s.103/2024
Cd. Cuauhtémoc, Chih., 06 de agosto de 2024

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
CHIHUAHUA, CHIH.

AT'N: LIC. DIANA ELENA TREVIZO
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted la siguiente factura del ICHISAL No. HGC 480, por un total de \$ 450.23, correspondientes a consultas médicas del personal de esta dependencia.

Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar el pago respectivo mediante transferencia a dicha institución.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



LIC. EDDIE FERNÁNDEZ MANCINAS,
VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC.



Folio Fiscal (UUID)	
7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 480
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-08-05T08:08:23
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

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

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 C.P.:31020 Uso CFDI: G03(Gastos en general) Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 450.23		\$ 450.23
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA								
CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2024								



Total con letra:
CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 450.23
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 450.23

Sello digital del Emisor:

SYvKI7bgcHbEmN8P2K73WrVFFfoSY8KvZ2C13+U6eTmEQMClmRmTPxei84vWjchbtVJf3t710AhvuBftpmbybNlwoHBPp8WgluqaCyFFKrEsFmiJzm4dcnotZej5H1+6fSbXV//Rv
sdIXLC3TaW6GpC2BchYHsdM8Ouyv5FMINi9h18fPuWaG6qSCWjUKAEQfuORyueU/VLasBvcogulGKlvrsm0lgaotXoMKUw0pNyCg7kPkF0WdDICzXa8X4o26iCHGhc9rb8K4+4i
4XhEEdqiWx4aU8YSUihzgklut8SAbYaLsRymp63A3C2ZVm99O8RQ4HIAG1tEK61gykJQOA==

Sello digital del SAT:

DCQYI+p4k3u77PDqRDDzjc1v5q6a7ic3dC0D9CXsalbSUN8J3qDoTwntdozFFBKb37jW77I5fSeg5bD5X7h2l2sinELhduiFTmYOQD9xCGXBVPOIWC7C8RXPu2NRefofnVI+s5xGpHZI
413L55SdyNpYeO5KO8PerXuu+38Kx7mArnpSh+EJORHrUcBNPcEK1j+dGIOjKAYkWgX/8hm+KZYfr/ES6pk3bS8ixNyghmvuiKziUkskH0J8RdT985PxbT/2dMFIZvyx9YgpdHJshHugkb/
iVGltbq44mU6L77TIY21rvGMAEB0M902PG0ixsk2ua10OhoaDuvsfGlg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8|2024-08-05T09:08:23|SCD110105654|SYvKI7bgcHbEmN8P2K73WrVFFfoSY8KvZ2C13+U6eTmEQMClmRmTPxei84vWjchbtVJf3t710AhvuBftpmbybNlwoHBPp8WgluqaCyFFKrEsFmiJzm4dc
notZej5H1+6fSbXV//RvsdIXLC3TaW6GpC2BchYHsdM8Ouyv5FMINi9h18fPuWaG6qSCWjUKAEQfuORyueU/VLasBvcogulGKlvrsm0lgaotXoMKUw0pNyCg7kPkF0WdDICzXa8X4o26iC
HGhc9rb8K4+4i4XhEEdqiWx4aU8YSUihzgklut8SAbYaLsRymp63A3C2ZVm99O8RQ4HIAG1tEK61gykJQOA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2024-08-05T09:08:23
Certificado SAT: 00001000000702501858 Proveedor de Certificación: SCD110105654



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" LugarExpedicion="31510"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="450.23" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="450.23"
Certificado="MIHITCCBAmgAw1BAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwGEMSAwHgYDVQDDbBVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="SYvKI7bgcHbemN8P2K73WrVFFfoSY8KvZ2C13+U6eTmEQMClmRmTPxei84vWjchbtVJf3t710AhvuBftpmYbNIwOHBPp8WgIuqaCyFFKrEsFmi"
Fecha="2024-08-05T08:08:23" Folio="480" Serie="HGC" Version="4.0" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"
    RegimenFiscalReceptor="603" DomicilioFiscalReceptor="31020"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="450.23" ValorUnitario="450.23" Descripcion="CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA
CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nomenclatura="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="450.23"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="450.23"/>
    </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"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
SelloSAT="DCQYI+p4k3u77PDqRDDzjc1v5q6a7ic3dC0D9CXsaIbSUN8J3qDoTwntdozFFBKkb37jW7715jFSeg5bD5X7h2I2sinELhduiFTmYC
NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
SelloCFD="SYvKI7bgcHbemN8P2K73WrVFFfoSY8KvZ2C13+U6eTmEQMClmRmTPxei84vWjchbtVJf3t710AhvuBftpmYbNIwOHBPp8WgIu
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-08-05T09:08:23" UUID="7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
5168-01	428436 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953	Folio:	RC397499	Fecha:	09/07/2024
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$450.23	\$450.23
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$450.23	\$450.23
	C. MEDICO ESPECIALISTA				\$450.23
	TOTAL FACTURACION				<u><u>\$450.23</u></u>

**Ficha de Captura de Comprobante Fiscal**

Fecha: 05/08/2024 09:24:37
Usuario: FLMENDEZ
Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia: 156/05AGO24
Archivo PDF: 7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8.pdf
Archivo XML: 7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8.xml
Fecha de la Factura: 05/08/2024
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: 7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8 - 480
Importe: 450.23
Válida: SI

**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	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7AD94B8E-9F94-B54C-BE5D-748418509DD8	2024-08-05T08:08:23	2024-08-05T09:08:23	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$450.23 .	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC397499 Edad: 49 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (428,436)

Hora: 6:28:51 pm

Paciente: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

No Afiliacion: 516801

RFC: FEME750111 CURP: FEME750111HCHRND04

Por concepto de:

CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$450.23

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 9/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ CORDERO SILVIA YANITZA