



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01555 Del 14/08/2024

Concepto: F/HIE4290 SERVICIO MEDICO JULIO 2014

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 20/ago./2024 02:37 p. m.
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001568

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$18,830.99		FF., F/HIE4290 SERVICIO MEDICO JULIO 2014
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$18,830.99	FF., F/HIE4290 SERVICIO MEDICO JULIO 2014
Sumas iguales =>			18,830.99	18,830.99	

Martes 13 de Agosto del 2024, 9:45:37 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cuenta

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como Instrucción Recibida con número de autorización 001568.

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 *****318

Nombre: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN

\$ 18,830.99

Referencia Numérica

4290

Concepto del pago

SERV MEDICO JULIO HOSP INFANTIL

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"



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

0459B982-5C4C-2B41-87E8-51F420B5B6C0

Método de Pago

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

Factura

HIE 4290

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31090

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-08-06T09:41:46

Confirmación

Tipo de Relación

Exportación

Tipo de Comprobante

01(No aplica)

I(Ingreso)

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	18,830.99	\$ 1.00		\$ 18,830.99
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2024								



Total con letra:
DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 99/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 18,830.99
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 18,830.99

Sello digital del Emisor:

a1qVXSopyDE/t21FxdUaCfOM0A3AGWHsf92/ernG6z9SuUjCwArGpKz31C/dgMbd8RMCrLfE4tmvBiJawffOPd3Bj0c18edINPYn9gwL2C8UoikSpB9mwyerT6jc6kWu46hPpjHYQWEz/KjpzYVTMeHs3BoHx9pLou7n140kps9zZffIDikhlEvso2qc9LqlxVEXHbvzHYyuFn8UziR19ZA/PgPMY/dpT+YgkAy3Eb/Ge5E1rHnCLfqA04ibuULcUkPqiwBcCpy5gcaG9rd6Hh2KvNFMoRlnM2d97tmHVulp47naEXX3mj4wUJZqbVirTTVVXVqIZbjRkaqWaw==

Sello digital del SAT:

JezVIB6rxNKMqfo59mz6kSbqASRQyLiNP6xAuJy3jCDWWqIR9JTavaXk6FChAFWxwCa0C/u72HvGXjC+8IBbKD+cWxAK7ALZbL5rmGtxgSUPOXRQb0q8Cs+mRYZpmVVJdtObZIBLFvj3G6LrbokK80Xe+jF1kMHTDfj1iXt6CVK50e/Y+mEemTlh5SGK15OuUGzezgh1GJ6NahnvAikcYQsNdZUVb6lFu+2tmhiRpVRNiD19F2/F7wvOBKuNRSPgKNb5aRxEn9tBcDqYrG/NRinwglN3ZPGHM4qNlsfe010IE/6L4Xj70JXWekuAOJQIGWb6uwGN/jU7MZi9Azw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|0459B982-5C4C-2B41-87E8-51F420B5B6C0|2024-08-06T10:41:46|SCD110105654|a1qVXSopyDE/t21FxdUaCfOM0A3AGWHsf92/ernG6z9SuUjCwArGpKz31C/dgMbd8RMCrLfE4tmvBiJawffOPd3Bj0c18edINPYn9gwL2C8UoikSpB9mwyerT6jc6kWu46hPpjHYQWEz/KjpzYVTMeHs3BoHx9pLou7n140kps9zZffIDikhlEvso2qc9LqlxVEXHbvzHYyuFn8UziR19ZA/PgPMY/dpT+YgkAy3Eb/Ge5E1rHnCLfqA04ibuULcUkPqiwBcCpy5gcaG9rd6Hh2KvNFMoRlnM2d97tmHVulp47naEXX3mj4wUJZqbVirTTVVXVqIZbjRkaqWaw==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-08-06T10:41:46

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1484983 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 2:34:15 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (343,610)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliación: 4571408

La cantidad de DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N.

RFC: PAHE2402233W2

CURP: PAHE240223HCHVRDA8

Por concepto de:

CURGENCIAS	\$703.50
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$680.47
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,661.94

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,955.91 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$2,955.91
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,955.91

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 90/JUL/2024

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC222560

Edad: 0 Años. 4 Meses

Hora: 7:34:53 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,598,824)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliación: 4571408

La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

RFC: PAHE2402233WZ

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

Exenciones

\$471.17

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC221804 Edad: 9 Años. 0 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,595,321)
Paciente: CHACON SANCHEZ USSEL SOFIA
La cantidad de: CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: CASL150610PE0 CURP:
Por concepto de:

Hora: 4:29:59 pm

No Afiliación: 494000

C. MEDICO ESPECIALISTA

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

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$450.23

\$450.23

\$0.00

\$0.00

\$450.23

Paula SANCHEZ

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/Jul/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RE1485120 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 6:31 23 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,597,485)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliación: 4571408

La cantidad de: DOS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N.

RFC: PAHE2402233W2

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$2,055.12

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,055.12 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,055.12

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,055.12

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/jul/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

pp

Recibo: RC223240 Edad: 13 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,500,079)
Paciente: HERNANDEZ GRADO DEBANHI NATALIA
La cantidad de: CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: HEGD101029 CURP:
Por concepto de:

Hora: 5:44:10 pm

No Afiliación: 978305

C.FSICOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$471.17
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/01/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

BP

Recibo: RC223174 Edad: 0 Años, 4 Meses

Hora: 12:29:24 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,597,999)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliación: 4571400

La cantidad de: CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

RFC: PAHE2402239W2

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/01/2014

Cajero(s): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC222998

Edad: 0 Años, 4 Meses

OP
Hora: 11:09:52 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,597,883)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

No Atencion 4571400

RFC: PAHE2402233W2

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17


CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC223035 Edad: 0 Años. 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,597,759)
Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: PAHE2402233W2 CURP:
Por concepto de:

Hora: 2:39:09 pm

No Afiliacion: 4571405

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/JUL/2024

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

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

00

Recibo: RC223299 Edad: 0 Años. 4 Meses

Hora: 9:22:32 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,598,232)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliacion: 4571408

La cantidad de: SETESCIENTOS TRECE PESOS 28/100 M.N.

RFC: PAHE2402233W2

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$713.26

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$713.26 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$713.26

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$713.26

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL AJEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC223290 Edad: 0 Años, 0 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,598,234)
Paciente: CHACON LARA RECIEN NACIDO
La cantidad de: SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N.
RFC: CALR240620054 CURP:
Por concepto de:

Hora: 9:30:01 am

No Afiliación: 3958208

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$677.46 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$677.46

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$677.46

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC223298 Edad: 0 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,598,259)
Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS
La cantidad de: CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: PAHE2402233WZ CURP:
Por concepto de:

Hora: 10:17:10 am

No Afiliación: 4571400

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC223301 Edad: 5 Años. 1 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,598,273)
Paciente: FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE
La cantidad de CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: FOGG180523 CURP:
Por concepto de:

OP
Hora: 10:32:14 am

No Afiliación: 3526303

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17

CHIQUAHUA, CHIQUAHUA, 15/07/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC223461

Edad: 6 Años, 1 Meses

Hora: 7:53:10 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHORABIENTE

Externo (1,598,529)

Paciente: FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE

No Afiliación: 3525309

La cantidad de: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N.

RFC: FOGG180523

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$365.87

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito	\$365.87 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.87

Exenciones

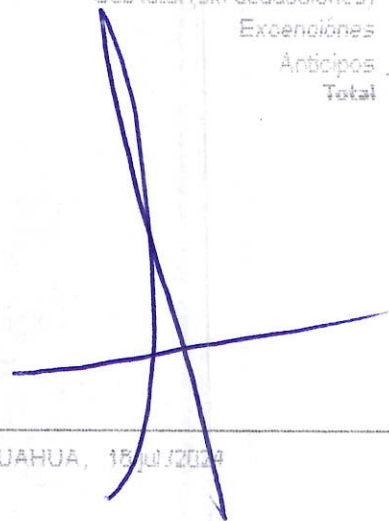
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.87



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/01/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

op

Recibo: RC223607 Edad: 6 Años, 1 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,598,830)
Paciente: FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE
La cantidad de: CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: FOGG180523 CURP:
Por concepto de:

Hora: 5:13:28 pm

No Afiliación: 3525308

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 15/JUL/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC224168

Edad: 9 Años, 1 Meses

op

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 7:55:22 am

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,599,963)

Paciente: CHACON LARA PABLO NICOLAS

No Afiliacion: 3958208

La cantidad de: CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

RFC: CALP240620163

CURP:

Por concepto de

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/01/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC23830 Edad: 11 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,599,283)
Paciente: ZARAGOZA LOPEZ IRVING URIEL
La cantidad de: SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 95/100 M.N.
RFC: ZALI121024 CURP:
Por concepto de:

Hora: 8:32:47 am

No Afiliación: 9289105

C. ODONTOLOGO ICHISAL
PROFILAXIS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$683.95 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.80
	\$321.35
Exenciones	\$683.95
Anticipos	\$0.00
Total	\$0.00
	\$683.95

Cristina Lopez

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC223881 Edad: 7 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,599,432)
Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE
La cantidad de: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N.
RFC: PESI170322QXA CURP:
Por concepto de:

Hora: 12:23:36 pm

No Afiliación: 3402007

C MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$564.53 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$564.53

\$564.53

\$0.00

\$0.00

\$564.53

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/11/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC225608 Edad: 4 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,802,805)
Paciente: REYES QUINTANA JOANA JOELY
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: REQJ190904A17 CURP:
Por concepto de:

Hora: 3:26:26 pm

No Afiliacion: 8529605

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31/jul/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

00

Recibo: RC224602 Edad: 0 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,600,923)
Paciente: AMPARAN URIBE EDEN
La cantidad de: CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: AAUE230930G62 CURP:
Por concepto de:

Hora: 11:05:52 am

No Afiliación: 7034305

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/JUL/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC224801

Edad: 6 Años, 4 Meses

op

Hora: 11:05:14 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,600,922)

Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO

No Afiliación: 7034305

La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

RFC: AAUE100310

CURP:

Por concepto de:

C. MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/JUN/2025

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

op

Recibo: RG224816 Edad: 0 Años. 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,601,237)
Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS
La cantidad de: CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: PAHE2402233W2 CURP:
Por concepto de:

Hora: 11:30.18 am

No Afiliación 4571400

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC225252 Edad: 3 Años. 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,802,093)
Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: ROOG201128 CURP:
Por concepto de:

Hora: 5:10:11 pm

No Afiliacion: 0575900

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$471.17
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$471.17



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 29/jul/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

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

pp

Recibo: RC225251 Edad: 7 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,802,001)

Hora: 5:09:33 pm

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

No Afiliacion: 0575905

RFC: ROOA170219ME3 CURP: ROOA170219MCHORNA5

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$471.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

\$471.17

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 29/jul/2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1486433 Edad: 3 Años. 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,602,210)

Hora: 8:22:46 am

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL
La cantidad de DOS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N.

No Afiliacion: 6575908

RFC: ROOG201126 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,055.12 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$2,055.12
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,055.12

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/04/2024

Calero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC225339 Edad: 0 Años, 1 Meses

Hora: 9:35:33 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,602,267)

Paciente: CHACON LARA PABLO NICOLAS

No Afiliacion: 3958208

La cantidad de QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N.

RFC: CALP2406201B3

CURP:

Por concepto de:

C. MEDICO ESPECIALISTA 2

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$564.53 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$564.53
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$564.53

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: R0225330 Edad: 0 Años, 1 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,802,285)
Paciente: CHACON LARA PABLO NICOLAS
La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N.
RFC: CALP2406201B3 CURP:
Por concepto de:

Hora: 9:34:29 am

No Afiliacion: 3958208

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$677.46 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$677.46
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$677.46

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/jul/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO