



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C02544 Del 17/12/2024

Concepto: F/HGP-899, HRD-1603, OC-4329, OC-4401, OC-4378, OC-4355, OC-4424 Y HGP-913 SERVICIO MEDICO AGOSTO A. GP Directo
253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119

Usr: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 18/dic./2024 03:48 p. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001373

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,797.89		FF:219199, GC
0002	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$64,275.48		FF:219199, GC
0003	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$32,017.21		FF:219199, GC
0004	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$16,868.73		FF:219199, GC
0005	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$10,675.55		FF:219199, GC
0006	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$13,539.00		FF:219199, GC
0007	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$1,585.87		FF:219199, GC
0008	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$9,715.29		FF:219199, GC
0009	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,797.89	FF:219199, GC
0010	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$64,275.48	FF:219199, GC
0011	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$32,017.21	FF:219199, GC
0012	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$16,868.73	FF:219199, GC
0013	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$10,675.55	FF:219199, GC
0014	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$13,539.00	FF:219199, GC
0015	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$1,585.87	FF:219199, GC
0016	8220-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$9,715.29	FF:219199, GC
0017	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,797.89		FF:219199, GD Folio: 253
0018	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$64,275.48		FF:219199, GD Folio: 253
0019	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$32,017.21		FF:219199, GD Folio: 253
0020	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$16,868.73		FF:219199, GD Folio: 253
0021	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$10,675.55		FF:219199, GD Folio: 253
0022	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$13,539.00		FF:219199, GD Folio: 253
0023	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$1,585.87		FF:219199, GD Folio: 253
0024	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$9,715.29		FF:219199, GD Folio: 253
0025	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,797.89	FF:219199, GD Folio: 253
0026	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$64,275.48	FF:219199, GD Folio: 253
0027	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$32,017.21	FF:219199, GD Folio: 253
0028	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$16,868.73	FF:219199, GD Folio: 253
0029	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$10,675.55	FF:219199, GD Folio: 253
0030	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$13,539.00	FF:219199, GD Folio: 253
0031	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$1,585.87	FF:219199, GD Folio: 253
0032	8240-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$9,715.29	FF:219199, GD Folio: 253
0033	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$156,475.02		FF:219199, GD Folio: 253
0034	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$156,475.02	FF:219199, GD Folio: 253
0035	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,797.89		FF:219199, GE
0036	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$64,275.48		FF:219199, GE
0037	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$32,017.21		FF:219199, GE
0038	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$16,868.73		FF:219199, GE
0039	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$10,675.55		FF:219199, GE
0040	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$13,539.00		FF:219199, GE
0041	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$1,585.87		FF:219199, GE
0042	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$9,715.29		FF:219199, GE
0043	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,797.89	FF:219199, GE
0044	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$64,275.48	FF:219199, GE
0045	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$32,017.21	FF:219199, GE
0046	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$16,868.73	FF:219199, GE
0047	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$10,675.55	FF:219199, GE
0048	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$13,539.00	FF:219199, GE
0049	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$1,585.87	FF:219199, GE
0050	8250-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$9,715.29	FF:219199, GE
0051	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$7,797.89		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0052	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$64,275.48		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0053	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$32,017.21		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0054	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$16,868.73		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0055	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$10,675.55		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0056	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$13,539.00		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0057	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$1,585.87		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C02544 Del 17/12/2024

Concepto: F/HGP-899, HRD-1603, OC-4329, OC-4401, OC-4378, OC-4355, OC-4424 Y HGP-913 SERVICIO MEDICO AGOSTO A. GP Directo
253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119

Usr: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 18/dic./2024 03:48 p. m.
Página 2

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001373

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0058	8270-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$9,715.29		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0059	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$7,797.89	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0060	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$64,275.48	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0061	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$32,017.21	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0062	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$16,868.73	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0063	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$10,675.55	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0064	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$13,539.00	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0065	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$1,585.87	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0066	8260-219199-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$9,715.29	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
7	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$156,475.02		FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
0068	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$156,475.02	FF:219199, GP Directo 253 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 119
			938,850.12	938,850.12	

Lunes 16 de Diciembre del 2024, 2:48:45 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

Razón Social

73562443

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como Instrucción Recibida con número de autorización 001373.

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

Referencia Numérica

Concepto del pago

Tipo de cuenta

Tipo de beneficiario

Fecha de aplicación

Fecha

Fecha valor

\$ 156,475.02

171224

SERVICIO MEDICO ICHISAL VARIAS FACTS

CLABE

Persona Moral

Mismo Día

17/12/2024

17/12/2024

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"



**MEDI
CHIHUAHUA**

Chihuahua, Chihuahua.
11 de diciembre del 2024.

LIC. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA
PRESIDENTE DE COMISIÓN
ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

AT'N. C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Anexo al presente, facturas originales que corresponden a los Servicios Médicos, proporcionados por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la **C. E. D. H.** de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

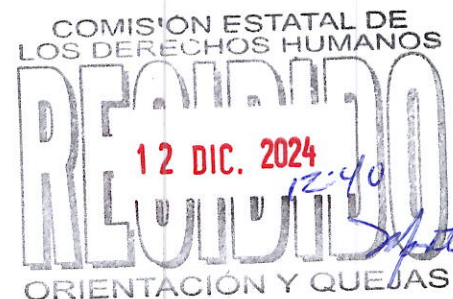
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
HOSPITAL G.O. PARRAL	HGP-899	07/11/2024	\$7,797.89
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1603	06/11/2024	\$64,275.48
OFICINAS CENTRALES	OC-4329	05/12/2024	\$32,017.21
OFICINAS CENTRALES	OC-4401	09/12/2024	\$16,868.73
OFICINAS CENTRALES	OC-4378	06/12/2024	\$10,675.55
OFICINAS CENTRALES	OC-4355	05/12/2024	\$13,539.00
OFICINAS CENTRALES	OC-4424	10/12/2024	\$1,585.87
HOSPITAL G.O. PARRAL	HGP-913	03/12/2024	\$9,715.29
Total			\$ 156,475.02

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-


C.P. Karla Grisela Alonso Reaza
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Crédito y Cobranza ICHISAL
Instituto Chihuahuense de Salud

gra



"2024, Año del Bicentenario de fundación del estado de Chihuahua"

Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih
Teléfono (614) 429-3300
www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud

Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: miércoles, 11 de diciembre de 2024 10:01 a. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas ICHISAL de Servicio Medico
Datos adjuntos: B9133A25-F768-5A48-9F80-3C1AE5E13C19.xml; F-899 CEDH.PDF; 1603 CEDH OCTUBRE 2024.pdf; 02802D9B-9CB4-D441-AD33-7D7F25C35D08.xml; EDA76B3D-CC5A-DA46-8FBB-9C8617C68440.xml; F-913 CEDH.PDF; 11D66BF0-C380-7145-BDC8-18839C1F0B46.pdf; 11D66BF0-C380-7145-BDC8-18839C1F0B46.xml; 781F15AC-4A45-2545-8A37-28494C73D80F.PDF; 781F15AC-4A45-2545-8A37-28494C73D80F.XML; 5723A2FD-138A-8749-8FD5-A64D5713F622.pdf; 5723A2FD-138A-8749-8FD5-A64D5713F622.xml; AE540A4C-DBB4-DD41-A143-72F2D50F8FEE.PDF; AE540A4C-DBB4-DD41-A143-72F2D50F8FEE.XML; BD5490D4-8A8F-9245-9ED9-0672E76BEB59.pdf; BD5490D4-8A8F-9245-9ED9-0672E76BEB59.xml; CDD6D68E-89D8-2447-80DF-A47E80F91322.pdf; CDD6D68E-89D8-2447-80DF-A47E80F91322.xml; E5974F43-C770-7340-ADA5-95E9748EFAC5.pdf; E5974F43-C770-7340-ADA5-95E9748EFAC5.xml

Buen día

Por este medio hago llegar facturas de Servicio Médico, mismas que estaré enviando en físico para contra-recibo.

Hacer caso Omiso al correo anterior.

Saludos.



C.P. KARLA G. ALONSO REAZA
Depto. de Contabilidad ICHISAL / Coord. Crédito y Cobranza
Calle Aldamay 3A 604 | Col. Centro | 31000 |
Chihuahua, Chih. | México
Tel. 614 429 33 00 Ext. 21726
Correo:



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)

B9133A25-F768-5A48-9F80-3C1AE5E13C19

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HGP 899

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

33800

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-11-07T07:59:37

Confirmación

Tipo de Relación

Exportación

Tipo de Comprobante

01(No aplica)

I(Ingreso)

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Regimen 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
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,140.66		\$ 1,140.66
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 6,365.19		\$ 6,365.19
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 292.04		\$ 292.04
LABORATORIO								



Total con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 89/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 7,797.89
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 7,797.89

Sello digital del Emisor:

YCMiPU65KrbGOgl8AUCTNkfWACzBNPFf9+fhAtJ47eXRV+DFDjNCoqQZXF41CfRmzBxX9j46QvsgTk8CHGuB36Sny+H3kmi/+of77i9LxdES0qjnleJr9PcEZ18601re6rGANbobU8HgRekTE7V+zKk6plxOmYPe4AnAdmG6+1Mit7UOueWjVODCINmVT7GwYPjIneSbnY7F7UrbRwBedXZ56Hro7payQCyZ/koBuzIAefBYnzvgDbEwIXU9edjnzKuVaColHoYd39IoL8/BoY0eRFg4wSmjMPovrTJuN1zfWn0ZX8McS4s42IHn4k17+tnCUk17ZWGWsHiAUU6A==

Sello digital del SAT:

aplXoFV3vG7rUeX9FuY2OwZ3eQDez+dScw0pPhVvL0C4j6RMO3/mMp+XPpG+EOqamgb7Gt+voHH6PlTydyAuREDrw4sKrsgrR56j1eFd03PtVpoL2sz7l/QMyZ+8yZ3BvcGXRJj+t4nl dBoN1034yOBSAL47zMQ5l6b7uNq+vwY+AyN5QhmkUAgl0Lx4qROkc4xhn9uR44NipSo+7VBwnc836JlGrhOICS6DI6WbXcj0lgHXcbTVWJRDCID5HwDDZmFetzfybR+g+lyohOoyF qPhSsJ9l6Lv8CkQEdPOKTBsT3YtcCl882nBs86G1tq+4qsr/CldFqW1PA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|B9133A25-F768-5A48-9F80-3C1AE5E13C19|2024-11-07T09:01:19|SCD110105654|YCMiPU65KrbGOgl8AUCTNkfWACzBNPFf9+fhAtJ47eXRV+DFDjNCoqQZXF41CfRmzBxX9j46QvsgTk8CHGuB36Sny+H3kmi/+of77i9LxdES0qjnleJr9PcEZ18601re6rGANbobU8HgRekTE7V+zKk6plxOmYPe4AnAdmG6+1Mit7UOueWjVODCINmVT7GwYPjIneSbnY7F7UrbRwBedXZ56Hro7payQCyZ/koBuzIAefBYnzvgDbEwIXU9edjnzKuVaColHoYd39IoL8/BoY0eRFg4wSmjMPovrTJuN1zfWn0ZX8McS4s42IHn4k17+tnCUk17ZWGWsHiAUU6A==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-11-07T09:01:19

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1



HACIENDA



SAT

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
B9133A25-F768-5A48- 9F80-3C1AE5E13C19	2024-11-07T07:59:37	2024-11- 07T09:01:19	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$7,797.89	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	04/10/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	16996/06	SERVICIO MEDICO	\$471.17	07/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	09/10/2024
VAZQUEZ SILVA CINTHIA PAOLA	73751/01	ODONTOLOGIA	\$2,124.65	11/10/2024
MALDONADO VAZQUEZ FRIDA SOFFIA	73751/05	SERVICIO MEDICO	\$471.17	10/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	14/10/2024
MOLINA GONZALEZ KAREN DANIELA	81703/02	SERVICIO MEDICO	\$471.17	15/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	15/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$136.28	04/10/2024
VAZQUEZ SILVA CINTHIA PAOLA	73753/01	MEDICAMENTO	\$87.25	10/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	18/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$54.74	15/10/2024
MOLINA GONZALEZ KAREN DANIELA	81703/02	MEDICAMENTO	\$48.54	15/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$748.95	18/10/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	SERVICIO MEDICO	\$471.17	30/10/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	LABORATORIO	\$292.04	31/10/2024
PORTILLO MOLINA ELLEN DANIELA	81703/06	MEDICAMENTO	\$64.91	30/10/2024
TOTAL			\$7,797.89	



LIC. ROSA MARIA FRANCO TORREDEY

DPTO. DE COBRANZA



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

02802D9B-9CB4-D441-AD33-7D7F25C35D08

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HRD 1603

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

33000

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-11-06T07:55:59

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
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,087.80		\$ 1,087.80
SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 703.50		\$ 703.50
SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES EN EL ÁREA DE URGENCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 648.83		\$ 648.83
SERVICIO DE LABORATORIO DE RAYOS X CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 909.78		\$ 909.78
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
85101501	HOSP01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 55,786.34		\$ 55,786.34
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA Y QUIRÚRGICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 5,139.23		\$ 5,139.23
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								
							Total con letra: SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 48/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	
							Subtotal \$ 64,275.48 IVA 0.00% \$0.00	
							Total \$ 64,275.48	

Sello digital del Emisor:

In3rFLTLMDK+mg02NJRA5gvlzqt8NaqpN44kHZ0pCwEP5ydDgHGfgBpkf7B6p9C68/UJhTGhEpTqM+4EvVbEWgG2t7vPwiWT9WAGPpn8clwtLzQa+MpvI5ygEYIWf0sBQOS
bHYQDqZkvJr9LDFVWwGwtaT4JT0ZKXAix2vlt3Pvpj/x0dKZbtMdx5/nd2/RO9moTqs2tj/Ci7Zdqx34RvEZCmqPWQ/ju9xEIpfFuk0aZR7gPPpb0jIRMR2SSOS1ybHxJw2+ETrk6HC
R4Wm2phMBJ779iO5VcQ8dy1WkYW/UsM7paRllpZo1dg89Gzdz6mKlgWxiinagOFZA==

Sello digital del SAT:

e04832WirwkUgUMjk5+TQ+OIIgAJQf9yYrV5ougwyzeapVENU/1hbt52UhJGFzVsfe9I39UHPUpdoU7tW+3+RjOnRNM9wdqbKFz7WvI71UDffDA/0mvc89/8K+NEN1rzLvVm3dJ+66z8xxY
3One4e073QeKONfJPluVp1FRk2c6gh+dsfhoebNYk91m7L3r4Sulz3o83JlGu4ZQ5/BSSmvqLpQk2sKSLSp62WBnluSSiIsTOOvDSyn7x1DcBqQrfvhdT6vkdeY8mrDrBbWykuJdDbNoQe
volZyD7DHo6vnldsJzKf0jxbC+bYtqd7sfvI6e6FM16ofRHHKU7g==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|02802D9B-9CB4-D441-AD33-7D7F25C35D08|2024-11-06T08:56:01|SCD110105654|In3rFLTLMDK+mg02NJRA5gvlzqt8NaqpN44kHZ0pCwEP5ydDgHGfgBpkf7B6p9C68/UJhTGhEpTqM+4EvVbEWgG2t7vPwiWT9WAGPpn8clwtLzQa+MpvI5ygEYIWf0sBQOSbHYQDqZkvJr9LDFVWwGwtaT4JT0ZKXAix2vlt3Pvpj/x0dKZbtMdx5/nd2/RO9moTqs2tj/Ci7Zdqx34RvEZCmqPWQ/ju9xEIpfFuk0aZR7gPPpb0jIRMR2SSOS1ybHxJw2+ETrk6HCR4Wm2phMBJ779iO5VcQ8dy1WkYW/UsM7paRllpZo1dg89Gzdz6mKlgWxiinagOFZA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-11-06T08:56:01

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**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
02802D9B-9CB4-D441- AD33-7D7F25C35D08	2024-11-06T07:55:59	2024-11- 06T08:56:01	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$64,275.48	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

```

<?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="33000"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="64275.48" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="64275.48"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdVVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="In3rFLTLMDK+mg02NJRRAS5gvIzqt8NaqpN44kHZ0pCwEP5ydDgHGfgBpkf7B6p9C68/UJhTGhEpTqM+4EvVbEWgG2t7vPwiWT9WAGPpn8clwv
Fecha="2024-11-06T07:55:59" Folio="1603" Serie="HRD" 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="1087.80" ValorUnitario="1087.80" Descripcion="SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES GENERALES
CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1"
    Noidentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1087.80"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="703.50" ValorUnitario="703.50" Descripcion="SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES EN EL ÁREA DE
URGENCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1"
    Noidentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="703.50"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="648.83" ValorUnitario="648.83" Descripcion="SERVICIO DE LABORATORIO DE RAYOS X
CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Noidentificacion="X01"
    ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="648.83"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="909.78" ValorUnitario="909.78" Descripcion="LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS)
CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Noidentificacion="LAB01"
    ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="909.78"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="55786.34" ValorUnitario="55786.34" Descripcion="SERVICIOS HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA Y
QUIRÚRGICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1"
    Noidentificacion="HOSP01" ClaveProdServ="85101501">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="55786.34"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="5139.23" ValorUnitario="5139.23" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE
OCTUBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Noidentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="5139.23"/>
        </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="64275.48"/>
    </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="e04832WlrwkUgUMjk5+TQ+OHGAJQf9yYrV5ougwyzaPvEnu/1hb52UHjGfzVsfe9I39UHPUpdoU7tW+3+RjOnRNM9wdqbKfz
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloCFDI="In3rFLTLMDK+mg02NJRRAS5gvIzqt8NaqpN44kHZ0pCwEP5ydDgHGfgBpkf7B6p9C68/UJhTGhEpTqM+4EvVbEWgG2t7vPwiV
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-11-06T08:56:01" UUID="02802D9B-9CB4-D441-AD33-7D7F25C35D08"
    xmlns:tfcdi="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS



MEDI
CHIHUAHUA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS-OCTUBRE 2024
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 06 DE NOVIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:
RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	RECIBO	M. GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	HOSPITAL	MED	TOTAL	FECHA
468164	MARQUEZ MATA GLADYS	RF88404						\$ 55,786.34	\$ 3,667.80	\$ 59,454.14	31/10/2024
824607	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF658141	\$ 362.60						\$ 947.40	\$ 1,310.00	24/10/2024
822187	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF655985	\$ 362.60						\$ 524.03	\$ 886.63	04/10/2024
810060	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF657079	\$ 362.60							\$ 362.60	14/10/2024
821954	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF655759				\$ 648.83	\$ 909.78			\$ 909.78	03/10/2024
467509	SAENZ SOTO JAQUELINE	UF693275		\$ 703.50						\$ 1,352.33	14/10/2024
										\$ -	
										\$ -	
TOTAL:			\$ 1,087.80	\$ 703.50	\$ -	\$ 648.83	\$ 909.78	\$ 55,786.34	\$ 5,139.23	\$ 64,275.48	

ATENTAMENTE

C. APOLINAR QUINTANA TARANGO
ADMINISTRADOR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Hora: 8:31:41 am

Recibo: RF88404 Edad: 16 Años, 10 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (468,164)

Paciente: MARQUEZ MATA GLADYS

No Afiliacion: 3147607

La cantidad de CINCUENTA Y CINCO MIL SETESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 34/100 M

RFC: MAMG071220C30

CURP: MAMG071220MCHRTLA2

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$11,231.33

MEDICAMENTOS

\$1,499.58

MATERIAL DE CURACION

\$2,956.23

HOSPITALIZACION

\$35,582.96

CONSULTA ESPECIALISTA

\$4,516.24

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$55,786.34 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$55,786.34

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$55,786.34

Hospital

DELICIAS, CHIHUAHUA, 31/oct/2024

Cajero(a): ACOSTA ELIAS LORENA

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00		31/oct/2024 12:19	
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
CAJA GENERAL								
(F)2024/10/31	0	1017	C.MEDICO ESPECIALISTA 2	8	\$564.53	\$4,516.24	\$0.00	
(F)2024/10/31	0	3	DIA CAMA HOSPITALIZACION	8	\$4,447.87	\$35,582.96	\$0.00	
				Subtotales		\$40,099.20	\$0.00	
LABORATORIO DE ANÁLISIS								
(F)2024/10/22	321150	19630100	ELECTROLITOS SERICOS	1	\$722.00	\$722.00	\$0.00	
(F)2024/10/22	321150	20228100	PRE-OPERATORIOS 1	1	\$677.46	\$677.46	\$0.00	
(F)2024/10/22	321150	19523100	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$1,757.65	\$1,757.65	\$0.00	
(F)2024/10/22	321150	20210100	QUIMICA SANGUINEA	1	\$117.98	\$117.98	\$0.00	
(F)2024/10/26	321416	31070121	PERFIL GINECOLOGICO	1	\$1,663.94	\$1,663.94	\$0.00	
(F)2024/10/26	321416	199904303	PERFIL TIROIDEO	1	\$1,773.93	\$1,773.93	\$0.00	
(F)2024/10/27	321472	20203100	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$214.96	\$214.96	\$0.00	
(F)2024/10/27	321472	19630100	ELECTROLITOS SERICOS	1	\$722.00	\$722.00	\$0.00	
(F)2024/10/27	321472	31070121	PERFIL GINECOLOGICO	1	\$1,663.94	\$1,663.94	\$0.00	
(F)2024/10/27	321472	199904303	PERFIL TIROIDEO	1	\$1,773.93	\$1,773.93	\$0.00	
(F)2024/10/27	321472	20210100	QUIMICA SANGUINEA	1	\$117.98	\$117.98	\$0.00	
				Subtotales		\$11,205.77	\$0.00	
SUBALMACEN								
(F)2024/10/22	847533	06016750100000	CATETERES PARA SUMINISTRO DE OXIGENO. CON TUBO DE CONEXION Y CANULA NASAL. DE PLASTICO, CON DIAMETRO INTERNO DE 2 MM. LONGITUD. 180 CM.	1	\$17.66	\$17.66	\$0.00	
(F)2024/10/22	847533	06043607010000	GASA (ESPONJA) ESTERILIZADA MEDIDAS 10 X 10 CM CAPA DE TEJIDO	40	\$4.69	\$187.60	\$0.00	
(F)2024/10/24	847776	01000036270000	CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE.	1	\$15.02	\$15.02	\$0.00	
(F)2024/10/24	847776	01000036080000	CLORURO DE SODIO 0.9 % 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$20.93	\$20.93	\$0.00	
(F)2024/10/24	847776	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$60.70	\$60.70	\$0.00	
(F)2024/10/24	847776	06043607010000	GASA (ESPONJA) ESTERILIZADA MEDIDAS 10 X 10 CM CAPA DE TEJIDO	10	\$4.69	\$46.90	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024	00:00	31/oct/2024	12:19
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/24	847776	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	4	\$5.94	\$23.76		\$0.00
(F)2024/10/24	847776	06055021860000	JERINGA PARA INSULINA, CON AGUJA ESTERIL Y DESECHABLE CAPACIDAD 1 ML GRADUADA DE 0 A 100 UNIDADES CON AGUJA CAL 27 G Y DE LONG 13 MM.	1	\$2.85	\$2.85		\$0.00
(F)2024/10/24	847776	06068100670000	PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	2	\$10.49	\$20.98		\$0.00
(F)2024/10/25	848057	06008800170000	APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE, MEDIDAS: 8.5 X 6 CM.	1	\$10.55	\$10.55		\$0.00
(F)2024/10/25	848057	06016866860000	CATETER PARA VENOCCLISIS DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 23-27 MM, CALIBRE: 22 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESP	2	\$414.85	\$829.70		\$0.00
(F)2024/10/25	847906	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$60.70	\$60.70		\$0.00
(F)2024/10/25	847921	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	10	\$3.88	\$38.80		\$0.00
(F)2024/10/25	847906	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	10	\$3.88	\$38.80		\$0.00
(F)2024/10/25	848057	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	4	\$3.88	\$15.52		\$0.00

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00		31/oct/2024 12:19	
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/25	847906	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	5	\$5.94	\$29.70	\$0.00	
(F)2024/10/25	848057	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	4	\$5.94	\$23.76	\$0.00	
(F)2024/10/25	847921	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	4	\$5.94	\$23.76	\$0.00	
(F)2024/10/25	847906	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	2	\$3.77	\$7.54	\$0.00	
(F)2024/10/25	848057	01000012410000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1	\$3.54	\$3.54	\$0.00	
(F)2024/10/25	847921	01000012410000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1	\$3.54	\$3.54	\$0.00	
(F)2024/10/25	847906	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	2	\$41.02	\$82.04	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00	31/oct/2024 12:19		
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERÉCHOS HUMAI			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/25	847921	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02		\$0.00
(F)2024/10/25	848057	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02		\$0.00
(F)2024/10/25	847906	06068100670000	PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	2	\$10.49	\$20.98		\$0.00
(F)2024/10/25	847921	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INNYECTABLE 1000 ML.	1	\$51.28	\$51.28		\$0.00
(F)2024/10/25	848057	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INNYECTABLE 1000 ML.	1	\$51.28	\$51.28		\$0.00
(F)2024/10/25	847906	08078481300000	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA PARA MEDICION CUANTITATIVA DE GLUCEMIA EN SANGRE CAPILAR TOTAL FRESCA. CONTIENE ENZIMA GDH FAD. ENVASE CON 50 TIRAS REACTIVAS TATC.	2	\$6.39	\$12.78		\$0.00
(F)2024/10/26	848104	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	6	\$3.88	\$23.28		\$0.00
(F)2024/10/26	848194	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	6	\$3.88	\$23.28		\$0.00

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00	31/oct/2024 12:19		
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANA			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANA			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/26	848104	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	1	\$5.94	\$5.94	\$0.00	
(F)2024/10/26	848194	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	2	\$5.94	\$11.88	\$0.00	
(F)2024/10/26	848104	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	3	\$3.77	\$11.31	\$0.00	
(F)2024/10/26	848104	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02	\$0.00	
(F)2024/10/26	848194	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02	\$0.00	
(F)2024/10/26	848194	06068100670000	PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	2	\$10.49	\$20.98	\$0.00	
(F)2024/10/26	848104	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INYECTABLE 1000 ML.	1	\$51.28	\$51.28	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00	31/oct/2024 12:19		
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/26	848194	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INNYECTABLE 1000 ML.	1	\$51.28	\$51.28		\$0.00
(F)2024/10/27	848238	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	4	\$3.88	\$15.52		\$0.00
(F)2024/10/27	848238	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	2	\$3.77	\$7.54		\$0.00
(F)2024/10/27	848238	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02		\$0.00
(F)2024/10/27	848238	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INNYECTABLE 1000 ML.	1	\$51.28	\$51.28		\$0.00
(F)2024/10/28	848546	01000036270000	CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE.	1	\$15.02	\$15.02		\$0.00
(F)2024/10/28	848430	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$60.70	\$60.70		\$0.00
(F)2024/10/28	848546	06053201670000	EQUIPO PARA VENOCCLISIS, SINAGUJA NORMOGOTERO, ESTERIL,DESECHABLE.	1	\$34.90	\$34.90		\$0.00
(F)2024/10/28	848546	06043607010000	GASA (ESPONJA) ESTERILIZADA MEDIDAS 10 X 10 CM CAPA DE TEJIDO	20	\$4.69	\$93.80		\$0.00

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta	468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00	31/oct/2024 12:19			
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106				
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad	16 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI				
Paquetes				Facturas	RF88404				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/28	848430	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	10	\$3.88	\$38.80	\$0.00	
(F)2024/10/28	848546	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	6	\$3.88	\$23.28	\$0.00	
(F)2024/10/28	848546	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3AMPOLLETAS, DE 1 ML.	1	\$12.45	\$12.45	\$0.00	
(F)2024/10/28	848546	01000012410000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1	\$3.54	\$3.54	\$0.00	
(F)2024/10/28	848430	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02	\$0.00	
(F)2024/10/29	848623	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	10	\$3.88	\$38.80	\$0.00	
(F)2024/10/29	848623	01000012410000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1	\$3.54	\$3.54	\$0.00	
(F)2024/10/29	848623	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$41.02	\$41.02	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024	00:00	31/oct/2024	12:19
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/29	848623	06068100670000	PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	2	\$10.49	\$20.98		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G	1	\$60.70	\$60.70		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	06095162030000	AGUA INYECTABLE 100 ML. EQUIPO DE VENOCISIS PARA BOMBA DE INFUSION DOTADO DE CANAL PRIMARIO Y CANAL SECUNDARIO PARA ADMINISTRACION SIMULTANEA O INDEPENDIENTE CON TAPON LIBRE DE AGUJAS, CARTUCHO CON REGULADOR DE FLUJO QUE SE CIERRA AUTOMATICAMENTE AL SER RETIRADO O PRESENTA	2	\$134.79	\$269.58		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	06043607010000	GASA (ESPONJA) ESTERILIZADA MEDIDAS 10 X 10 CM CAPA DE TEJIDO	20	\$4.69	\$93.80		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	4	\$3.88	\$15.52		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	5	\$5.94	\$29.70		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	01000012410000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1	\$3.54	\$3.54		\$0.00
(F)2024/10/30	848732	01000012410000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1	\$3.54	\$3.54		\$0.00
(F)2024/10/30	848890	06086902020000	TELA ADHESIVA DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD 10 M., ANCHO 5.00 CM.	1	\$55.93	\$55.93		\$0.00

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00	31/oct/2024 12:19		
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/30	848732	08078481300000	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA PARA MEDICION CUANTITATIVA DE GLUCEMIA EN SANGRE CAPILAR TOTAL FRESCA. CONTIENE ENZIMA GDH FAD. ENVASE CON 50 TIRAS REACTIVAS TATC.	2	\$6.39	\$12.78	\$0.00	
Subtotales						\$3,152.28	\$0.00	
URGENCIAS								
(F)2024/10/22	0	06008800170000	APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE, MEDIDAS: 8.5 X 6 CM.	1	\$10.55	\$10.55	\$0.00	
(F)2024/10/22	0	06016866860000	CATETER PARA VENOCCLISIS DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 23-27 MM, CALIBRE: 22 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESP	1	\$414.85	\$414.85	\$0.00	
(F)2024/10/22	0	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G	1	\$60.70	\$60.70	\$0.00	
(F)2024/10/22	0	01000036100000	AGUA INYECTABLE 100 ML. CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G	1	\$60.70	\$60.70	\$0.00	
(F)2024/10/22	0	06053201670000	AGUA INYECTABLE 100 ML. EQUIPO PARA VENOCCLISIS, SINAGUJA NORMOGOTERO, ESTERIL, DESECHABLE.	1	\$34.90	\$34.90	\$0.00	
(F)2024/10/22	0	06055006770000	JERINGA DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CON AGUJA, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2., AGUJA DE CAL. 21 G Y LONG DE 32 MM.	2	\$5.94	\$11.88	\$0.00	
(F)2024/10/22	0	06016842770000	SONDAS GASTROINTESTINALES, DESECHABLES Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. TIPO: LEVIN CALIBRE. 12 FR.	1	\$10.33	\$10.33	\$0.00	
(F)2024/10/23	0	06008800170000	APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE, MEDIDAS: 8.5 X 6 CM.	2	\$10.55	\$21.10	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta 468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024	00:00	31/oct/2024	12:19
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106			
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad 16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Paquetes				Facturas	RF88404			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/23	0	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$60.70	\$60.70		\$0.00
(F)2024/10/23	0	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$60.70	\$60.70		\$0.00
(F)2024/10/23	0	06095162030000	EQUIPO DE VENOCCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION DOTADO DE CANAL PRIMARIO Y CANAL SECUNDARIO PARA ADMINISTRACION SIMULTANEA O INDEPENDIENTE CON TAPON LIBRE DE AGUJAS, CARTUCHO CON REGULADOR DE FLUJO QUE SE CIERRA AUTOMATICAMENTE AL SER RETIRADO O PRESENTA EQUIPO PARA VENOCCLISIS, SINAGUJA NORMOGOTERO, ESTERIL, DESECHABLE.	1	\$134.79	\$134.79		\$0.00
(F)2024/10/23	0	06053201670000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	10	\$34.90	\$34.90		\$0.00
(F)2024/10/23	0	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	10	\$3.88	\$38.80		\$0.00
(F)2024/10/23	0	06045603910000	MICRONEBULIZADOR CON BOQUILLA Y T(SET DE NEBULIZADOR CON TUBO DE OXIGENO DE 7 (2.1M) CON TUBO T /BUCAL	1	\$3.88	\$38.80		\$0.00
(F)2024/10/23	0	06095102350000	MULTIVITAMINAS. ADULTO. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 3.300 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI ACETATO DE D1-ALFATOCOFEROL (VIT-E) 10 UI, NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 40.0 MG.	1	\$31.65	\$31.65		\$0.00
(F)2024/10/23	0	01000053840000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$138.09	\$138.09		\$0.00
(F)2024/10/23	0	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$114.37	\$114.37		\$0.00

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	151184	Cuenta	468164	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2024	HORA	08:28:50 a.m.
Paciente	MARQUEZ MATA GLADYS			Admisión/Egreso	22/oct/2024 00:00	31/oct/2024 12:19			
Domicilio	CONOCIDO ESTACION CONCHOS			Ultimo cuarto	106				
Ciudad	SAUCILLO			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANA				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391093842			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	20/dic/2007	Edad	16 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANA				
Paquetes				Facturas	RF88404				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2024/10/23	0	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INNYECTABLE 1000 ML.	1	\$51.28	\$51.28	\$0.00	
Subtotales						\$1,329.09	\$0.00	

Comentarios

Descuentos	\$0.00
Total paquetes	\$0.00
Cargos fuera paquete	\$55,786.34
Otros conceptos	\$0.00
Subtotal	\$55,786.34
IVA	\$0.00
Total cuenta	\$55,786.34
Pago	\$0.00
Facturado	\$55,786.34
TOTAL A PAGAR	\$0.00



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
781F15AC-4A45-2545-8A37-28494C73D80F	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4329
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-12-05T13:49:38
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
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,908.32		\$ 1,908.32
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 30,108.89		\$ 30,108.89
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2024								



Total con letra:
TREINTA Y DOS MIL DIECISIETE PESOS 21/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 32,017.21
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 32,017.21

Sello digital del Emisor:

QEwQVhnr9IBALA63GkGdS6Z1IzEQQsN59rMjZGi6haYjO/qBOiqe7N6tA7fyH9YLgajFAdMD0B9HK7Y8MKHpluTJfpdcia65q/VS3rxtJZXmGFAzb5Ykm0GVtxHz6GeeSkfgN6Kgr9nVnz7v985yFFtKbCp9rTMNU3kq7cDhvVR6OcnXEu4+orqHE7yAHeFcYf4pt7nONFvzF+KfMGbaCQz/AWNKfujeVT2I3TozKdpLfwUTQR0MZhhJWSI5JCWmDDmQ5c+ioJErR4rs6be5eWXkx6UkNmzi8AeXl1baDaVSqrm+K+knul46QAgmRa5x5T3ERBVrhP33qHpFz3OQ==

Sello digital del SAT:

f8rR5XtYJaHLxOc7JgXnZ3nIFoSIHRs94IjlvFcV3ex5jvEmaOCcMnG7xrf31WfleW5I4uarUzSqdYpd7XfFwmWIR5rP0PbdKjQEElir00gpv4/AZND7F/r6lBvy3T4M9WVPrgr+V0GKcpa3xFdMW68yRt1Pg8qk7JjNMmIUc32jPqSV04YCTRYaBq3nIOAEpE0+CxbteWUYuQTnwGRDLDFmaKsoy6qvp8d5m6JkdbYFpdXBO/7g8D/b4UNi7bpOdtZTmoO1t4/v7Kcp5jGkHmMrRrz/qoCeiF7rMBJclm+z2j/drm60ad68hCQhlc1CKmJwq5/3nTHsLgdDAZQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|781F15AC-4A45-2545-8A37-28494C73D80F|2024-12-05T14:49:39|SCD110105654|QEwQVhnr9IBALA63GkGdS6Z1IzEQQsN59rMjZGi6haYjO/qBOiqe7N6tA7fyH9YLgajFAdMD0B9HK7Y8MKHpluTJfpdcia65q/VS3rxtJZXmGFAzb5Ykm0GVtxHz6GeeSkfgN6Kgr9nVnz7v985yFFtKbCp9rTMNU3kq7cDhvVR6OcnXEu4+orqHE7yAHeFcYf4pt7nONFvzF+KfMGbaCQz/AWNKfujeVT2I3TozKdpLfwUTQR0MZhhJWSI5JCWmDDmQ5c+ioJErR4rs6be5eWXkx6UkNmzi8AeXl1baDaVSqrm+K+knul46QAgmRa5x5T3ERBVrhP33qHpFz3OQ==||00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2024-12-05T14:49:39
Certificado SAT: 00001000000702501858 Proveedor de Certificación: SCD110105654



REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/08/2024 al 31/08/2024

Fecha del reporte

10-sep.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
10851126	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	5 AÑOS	07/08/2024	\$279.18
10870245	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	27/08/2024	\$8.07
10978326	39582/08	CHACON LARA PABLO NICOLAS	0 AÑOS	26/08/2024	\$36.37
10886217	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	50 AÑOS	05/08/2024	\$157.86
10909193	4940/06	CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA	9 AÑOS	13/08/2024	\$9,824.69
10985857	43011/06	CHAVEZ REY ANAHI	16 AÑOS	29/08/2024	\$32.37
11004407	43011/07	CHAVEZ REY PAUL EDUARDO	10 AÑOS	29/08/2024	\$1,535.38
10832082	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	09/08/2024	\$161.30
10832081	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	23/08/2024	\$191.30
10832083	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	09/08/2024	\$161.30
10832084	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	09/08/2024	\$161.30
10923405	84718/01	DE LEON RODRIGUEZ KEVIN RAUL	26 AÑOS	12/08/2024	\$287.33
10993367	84718/01	DE LEON RODRIGUEZ KEVIN RAUL	26 AÑOS	29/08/2024	\$133.83
11006924	49302/01	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA	46 AÑOS	30/08/2024	\$591.01
10703471	81533/02	ESPIÑO GONZALEZ ELSA ESTHER	54 AÑOS	16/08/2024	\$45.99
10910564	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	09/08/2024	\$883.21
10939530	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	19/08/2024	\$66.33
10898766	35253/08	FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	6 AÑOS	22/08/2024	\$346.79
10705605	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	19/08/2024	\$2,753.12
10796253	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	19/08/2024	\$141.74
10798030	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	19/08/2024	\$150.32
10932163	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	14/08/2024	\$392.86
10967103	63115/05	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	19 AÑOS	21/08/2024	\$127.79
10831846	39316/04	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	77 AÑOS	16/08/2024	\$50.76
1-603783-1	39073/01	LERMA RUIZ LUIS MANUEL	35 AÑOS	01/08/2024	\$115.27
10980678	69489/01	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE	51 AÑOS	26/08/2024	\$176.34
10682276	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	55 AÑOS	12/08/2024	\$236.87
10970965	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	22/08/2024	\$2,596.13
10926060	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	50 AÑOS	14/08/2024	\$141.13
10878920	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	77 AÑOS	02/08/2024	\$805.70
10905257	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	77 AÑOS	07/08/2024	\$26.64
10935443	69564/01	REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO	60 AÑOS	16/08/2024	\$24.84
10944322	69564/01	REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO	60 AÑOS	16/08/2024	\$64.58
10950310	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	19/08/2024	\$124.42
10915595	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	09/08/2024	\$156.77
10927167	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	13/08/2024	\$222.86
10927168	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	13/08/2024	\$80.65
10899385	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	06/08/2024	\$1,805.04
11004095	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	29/08/2024	\$606.31
11004094	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	29/08/2024	\$34.50
10871067	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	05/08/2024	\$139.59
10910862	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	09/08/2024	\$152.90
10913298	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	06/09/2024	\$466.82
10910221	79696/01	SAUCEDO ESPINOZA RAUL	55 AÑOS	08/08/2024	\$274.89
10920377	79696/01	SAUCEDO ESPINOZA RAUL	55 AÑOS	12/08/2024	\$53.96

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/08/2024 al 31/08/2024			Fecha del reporte		10-sep.-2024
10961761	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	28/08/2024	\$648.98
10937185	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	15/08/2024	\$786.00
10993469	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	28/08/2024	\$31.00
10899204	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	12/08/2024	\$81.00
10960037	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	20/08/2024	\$249.81
10960038	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	20/08/2024	\$53.12
10679121	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	27/08/2024	\$519.87
1-603863-1	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	02/08/2024	\$205.49
10833923	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	75 AÑOS	23/08/2024	\$616.13
10928455	72292/01	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA	24 AÑOS	21/08/2024	\$91.04

Subtotal: 30,108.89

REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 15/10/2024 Hora: 12:00:43p. m.



DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Factura	Fólio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
GE3825	397963	27/09/2024	43011/05-CHAVEZ REY SARAHI	PAGO DE SERVICIOS	\$636.11
GE3825	397886	25/09/2024	63115/01-DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	PAGO DE SERVICIOS	\$636.11
HG3818	397375	16/08/2024	69564/01-REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO	ATENCION MEDICA	\$636.11
Total:					1,908.32



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
BD5490D4-8A8F-9245-9ED9-0672E76BEB59	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4401
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-12-09T08:28:01
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
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 16,868.73		\$ 16,868.73
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024								



Total con letra:
DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 73/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 16,868.73
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 16,868.73

Sello digital del Emisor:

ZXR7EGaPksPSiuOyqYPmgOJxX5erne5ZIT2I/+oYI5ZAwBRbp7GDIWKVz35sBUUf9CJUfKf81i9pNNYstqLpGK62ehNzvfLhV2bTUcyaLEJtwrbJnsicwrQy22WnNU9Bk+c9XJOKSAqMu03WNSJ72xKT/yNloJbcc1yre7+9L5sUbj3+chF+feBUfW1d37y/DdNpD37j6Tjld1Feq2aCeJdvOqeuLJmcalZi6zml1ZdZR+2tIX0aoNf/ZAvhB61z2TTq7UfGHbXuZ5wl3Tbo6M0AsEFpDH/3Pw9Jd8dsEzdOtHrS1qJuCM05Rxt50ctFpO0bAlg2gtS9oVfin1g==

Sello digital del SAT:

OMdfsl7BnG3+PppXBfY7GvzSwZWYSVuX+Z6RoANpnoPJ90soJtAsjLsiu0kARG/dg+Crn/qvM8mnlJINleyhZiald8lwXz8z+mheszPclmSZ8R/4iueWxpYRBjyO/IFohJpl5yqVR+R2kEKf1PYWDkbRLcScCanKn9h3lyEX9y0ZM0KRiXCzX9x+JntdS+YH33884GiiDxhUfBJf2YqDfraATyEOylh+MUSd4BAIlgFDGIxm8yYnMxphr+yGlxXkwgQBUJEXuw9gjtibokRxOwuzLsReTkbcDfk0AGL0Ukh/PTI11biY2i4E1XAAdwDts6AOvFticYOGFWiZA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|BD5490D4-8A8F-9245-9ED9-0672E76BEB59|2024-12-09T09:28:03|SCD110105654|ZXR7EGaPksPSiuOyqYPmgOJxX5erne5ZIT2I/+oYI5ZAwBRbp7GDIWKVz35sBUUf9CJUfKf81i9pNNYstqLpGK62ehNzvfLhV2bTUcyaLEJtwrbJnsicwrQy22WnNU9Bk+c9XJOKSAqMu03WNSJ72xKT/yNloJbcc1yre7+9L5sUbj3+chF+feBUfW1d37y/DdNpD37j6Tjld1Feq2aCeJdvOqeuLJmcalZi6zml1ZdZR+2tIX0aoNf/ZAvhB61z2TTq7UfGHbXuZ5wl3Tbo6M0AsEFpDH/3Pw9Jd8dsEzdOtHrS1qJuCM05Rxt50ctFpO0bAlg2gtS9oVfin1g==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-12-09T09:28:03

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654



REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL



Del día 01/11/2024 al 30/11/2024

Fecha del reporte

03-dic.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS					
# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
11268301	22217/01	AVALOS PORTILLO NORMA	55 AÑOS	29/11/2024	\$428.70
11272726	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	63 AÑOS	27/11/2024	\$10.02
2-347681-46	39582/08	CHACON LARA PABLO NICOLAS	0 AÑOS	06/11/2024	\$313.63
11317548	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	51 AÑOS	11/11/2024	\$197.41
11302633	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	05/11/2024	\$161.30
11302635	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	05/11/2024	\$161.30
11302632	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	15/11/2024	\$280.43
11302634	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	05/11/2024	\$161.30
11331719	74426/01	DIEGO FIERRO ALEJANDRA	32 AÑOS	11/11/2024	\$205.88
11338664	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	13/11/2024	\$252.29
11335997	81533/02	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER	54 AÑOS	12/11/2024	\$2,957.83
11317834	70365/01	ESQUEDA NAVARRETE ADRIANA	28 AÑOS	08/11/2024	\$142.97
11342507	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	13/11/2024	\$217.15
11297100	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	06/11/2024	\$540.64
11279418	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	28/11/2024	\$435.28
11338592	63115/05	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY	20 AÑOS	13/11/2024	\$116.29
11219948	39316/04	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	77 AÑOS	28/11/2024	\$78.53
11357048	9783/05	HERNANDEZ GRADO DEBANHI NATALIA	14 AÑOS	19/11/2024	\$226.01
11382795	87487/01	KOSTURAKIS SAUZA ELENY	20 AÑOS	22/11/2024	\$95.79
11344343	32704/01	LERMA ARZOLA CLAUDIA ELENA	39 AÑOS	14/11/2024	\$99.15
11312949	82891/01	LOPEZ PRIETO CRISTINA	32 AÑOS	08/11/2024	\$728.49
11329235	69489/01	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE	52 AÑOS	11/11/2024	\$560.75
11032471	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	56 AÑOS	05/11/2024	\$207.69
11273688	84584/02	OLIVAS VILLALOBOS LARISSA ESMERALDA	30 AÑOS	04/11/2024	\$935.79
11310268	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	06/11/2024	\$990.38
11354705	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	51 AÑOS	15/11/2024	\$289.69
11414502	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	51 AÑOS	29/11/2024	\$133.92
11301375	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	06/11/2024	\$67.62
11377397	85296/05	REYES QUINTANA JOANA JOELY	5 AÑOS	22/11/2024	\$108.27
11365645	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	19/11/2024	\$223.60
11416615	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	29/11/2024	\$324.00
11416614	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	29/11/2024	\$78.80
11281764	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	55 AÑOS	28/11/2024	\$297.26
11406976	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	59 AÑOS	28/11/2024	\$56.53
11330158	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	59 AÑOS	25/11/2024	\$535.86
11340416	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	15/11/2024	\$47.03
11340394	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	15/11/2024	\$846.44
11175965	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	08/11/2024	\$81.00
11377437	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	21/11/2024	\$53.12
11169552	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	05/11/2024	\$325.71
11366971	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	28/11/2024	\$852.00
11169487	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	05/11/2024	\$609.64
11305443	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	75 AÑOS	27/11/2024	\$818.62
11392602	88131/01	VILLALOBOS VIGIL JOSEFINA ISABEL	36 AÑOS	25/11/2024	\$614.61

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/11/2024 al 30/11/2024

Fecha del reporte 03-dic.-2024

Subtotal: 16,868.73



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
5723A2FD-138A-8749-8FD5-A64D5713F622	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4378
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-12-06T10:05:34
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
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 10,675.55		\$ 10,675.55
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024								

--	--	--	--	--	--	--	--	--



Total con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 55/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 10,675.55
IVA 0.00%	\$0.00

Total	\$ 10,675.55
-------	--------------

Sello digital del Emisor:

ImPE7hGYRXTuO62eqUJ9rffdoMYjwod18JYqaWLP3oeI27nD8DpnWnX3HoHdpmnSK15Xzxls7HbuHJNsoYIYNb2qEZVOU7aV8/mmwQ+e2I2zW23L+B3/f7dBY7QaqeG39Pwm6AI0JZitub1L/FS9VU0jUv5DIhvkYSGVSBAN2B6D19g7XqSnN9O2EWvwuCXUlhkEKn/842QUrXpLoEmsBmpNUUzI5SwUxpZj0CxNRxbMxHajb/ngM/YjkQIFF1WbHD7afFwFkJV03yxa/UplXvUxQ45bKWSg8wws3LLi4tz/IRNGJMLrvcU45oUE5si4aEU815FGX2ahS0qUOMA==

Sello digital del SAT:

lySZh/nuPtY9LzBRVXvO5IPhP9bsotV9ORCtF8vubtJLwWbzitKD6I3c3hjk6y23g9kebv1MwivYKpi9vLGurFbBilcV3Z6N5vJbcyuY/C4QOI8yDCYQP5FCx2tUDFIqS488vggBnTwI9eG2/BA sdFNQ7cvnXHyJSZXmVtZPakuy1bDCAGhJ0AsT/GYjYv+64Giae4NgDyJqYjvTeFBIY2PHUNbR+7ld3z+wxap6Vlg8b9TTIMD1BnhYDMFDbFd0/jhEG+sDR8XZJ/H2Kn3BblrdpJn18Z46G VesIDH8Qgg9NCVDgc5cGSskX+Cg3uyrnRnI9D3r4diyrNLTfZ07w==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|5723A2FD-138A-8749-8FD5-A64D5713F622|2024-12-06T11:05:35|SCD110105654|ImPE7hGYRXTuO62eqUJ9rffdoMYjwod18JYqaWLP3oeI27nD8DpnWnX3HoHdpmnSK15Xzxls7HbuHJNsoYIYNb2qEZVOU7aV8/mmwQ+e2I2zW23L+B3/f7dBY7QaqeG39Pwm6AI0JZitub1L/FS9VU0jUv5DIhvkYSGVSBAN2B6D19g7XqSnN9O2EWvwuCXUlhkEKn/842QUrXpLoEmsBmpNUUzI5SwUxpZj0CxNRxbMxHajb/ngM/YjkQIFF1WbHD7afFwFkJV03yxa/UplXvUxQ45bKWSg8wws3LLi4tz/IRNGJMLrvcU45oUE5si4aEU815FGX2ahS0qUOMA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-12-06T11:05:35

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/10/2024 al 31/10/2024

Fecha del reporte

05-dic.-2024

099

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
11275317	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	5 AÑOS	29/10/2024	\$392.93
11268301	22217/01	AVALOS PORTILLO NORMA	55 AÑOS	29/11/2024	\$469.86
11207564	61667/06	BOUDIB GONZALEZ SONIA SOFIA	14 AÑOS	15/10/2024	\$80.76
11272726	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	63 AÑOS	27/11/2024	\$8.07
11172433	81533/05	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	23 AÑOS	07/10/2024	\$55.92
11159715	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	51 AÑOS	04/10/2024	\$75.42
11174569	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	08/10/2024	\$728.56
11279418	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	28/11/2024	\$435.28
11219948	39316/04	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	77 AÑOS	28/11/2024	\$101.82
11212294	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	36 AÑOS	15/10/2024	\$77.40
11281476	87488/01	LOMELI TELLO JIMENA JOSEFINA	24 AÑOS	30/10/2024	\$80.65
11281474	87488/01	LOMELI TELLO JIMENA JOSEFINA	24 AÑOS	30/10/2024	\$580.13
11236290	82891/01	LOPEZ PRIETO CRISTINA	32 AÑOS	21/10/2024	\$413.10
11188565	76825/01	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	26 AÑOS	11/10/2024	\$132.95
11125451	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	54 AÑOS	28/10/2024	\$177.19
11273931	74184/01	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE	34 AÑOS	28/10/2024	\$58.76
11032471	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	56 AÑOS	05/11/2024	\$327.47
11222207	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	51 AÑOS	17/10/2024	\$207.96
11174866	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	08/10/2024	\$417.45
11174867	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	08/10/2024	\$17.74
11291466	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	31/10/2024	\$34.50
11291484	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	4 AÑOS	31/10/2024	\$164.28
11291483	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	4 AÑOS	31/10/2024	\$567.47
11189921	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	11/10/2024	\$425.02
11189922	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	11/10/2024	\$324.00
11181481	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	55 AÑOS	09/10/2024	\$295.34
11214838	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	55 AÑOS	17/10/2024	\$67.77
10913298	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	55 AÑOS	03/10/2024	\$297.05
11281764	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	55 AÑOS	28/11/2024	\$234.96
11169544	6153/01	SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ	57 AÑOS	07/10/2024	\$89.10
11253297	79696/01	SAUCEDO ESPINOZA RAUL	55 AÑOS	24/10/2024	\$248.02
10961761	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	59 AÑOS	22/10/2024	\$503.99
11174262	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	59 AÑOS	08/10/2024	\$543.56
11175965	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	08/11/2024	\$81.00
11248659	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	25/10/2024	\$175.89
11220416	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	17/10/2024	\$270.06
11169487	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	05/11/2024	\$1,027.21
11169553	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	08/10/2024	\$161.30
11239316	82891/06	ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI	8 AÑOS	25/10/2024	\$325.58

Subtotal: 10,675.55



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
AE540A4C-DBB4-DD41-A143-72F2D50F8FEE	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4355
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-12-05T14:29:16
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
Descripción	85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 13,539.00	\$ 13,539.00
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								

	Total con letra: TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 13,539.00
		IVA 0.00%	\$0.00
		Total	\$ 13,539.00

Sello digital del Emisor:

ELP8NQWSd5x/Q6C4Br3XJuf90aMj55YWMmsEJSWqy7vqJXWrl5WaeC/cSfJqCdZzODh51FB+IHq+tTxGg5lmXxpfiOFsdOj0R6TxUQzkgC+TQzDdvMYHM+elcRnI/UiRyNjFYxv1x0AaAIOLM3V4AqAepZaE75vk9QdSxQ6BlpRcSTGvSUqAIXYmR4FPJMRGW+vr7Walybb5UW07nwb3JsGvXO6mzdrWenrpszHLLd1OdDbLFqSICCSOmawubzBDGvRfANTcWUo/MYjmMXr/WIEMbGHyAdncgP+RX4ekKwPQXhAh+MvVEcHmW5SrUpngnOksH8/NW92IE9JqyAA==

Sello digital del SAT:

V1TVINC1Qav1k9l8kwZzyyNQYtvDDVhssS+JRBdu/AA2b5xL2GnWf3/xdsEE2sOkxVJSRqtXPExtGOn9S5gMdCZtPxUpKl8J+qJ0k6devl2G+NVcfzpYxaEx/AFFUHTWecyRrzN3TOC4m9grK90CKFr7r0T+BghngF22B5a1c++v1iDGYwxihpbwaDmridSYI7TbYqK845RUZAhIZOJl5ti54tsax6KjyrE3XJ7uTeUJNs7W9RDTI73OnTO0s/fDF6JpsZurDi2LBnt73LjLDA8hRnrlz+KIF9taDSwAcnu+mmZYPIYwAL5ku31dWeg8zpn7VkfAzGU/M+z5bA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|AE540A4C-DBB4-DD41-A143-72F2D50F8FEE|2024-12-05T15:29:17|SCD110105654|ELP8NQWSd5x/Q6C4Br3XJuf90aMj55YWMmsEJSWqy7vqJXWrl5WaeC/cSfJqCdZzODh51FB+IHq+tTxGg5lmXxpfiOFsdOj0R6TxUQzkgC+TQzDdvMYHM+elcRnI/UiRyNjFYxv1x0AaAIOLM3V4AqAepZaE75vk9QdSxQ6BlpRcSTGvSUqAIXYmR4FPJMRGW+vr7Walybb5UW07nwb3JsGvXO6mzdrWenrpszHLLd1OdDbLFqSICCSOmawubzBDGvRfANTcWUo/MYjmMXr/WIEMbGHyAdncgP+RX4ekKwPQXhAh+MvVEcHmW5SrUpngnOksH8/NW92IE9JqyAA=[00001000000702501858]|

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-12-05T15:29:17
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/09/2024 al 30/09/2024

Fecha del reporte

07-oct.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
11049249	61667/06	BOUDIB GONZALEZ SONIA SOFIA	14 AÑOS	09/09/2024	\$355.10
10870245	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	27/09/2024	\$8.07
11051479	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	50 AÑOS	11/09/2024	\$173.55
10832081	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	20/09/2024	\$694.16
11072543	76873/06	DELGADO PEREZ REGINA PAOLA	5 AÑOS	13/09/2024	\$33.59
11012912	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	02/09/2024	\$285.29
11112438	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	26/09/2024	\$238.38
11118532	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	26/09/2024	\$13.88
11085464	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	18/09/2024	\$1,226.95
11119449	35253/01	FLORES BOTELLO GERARDO	50 AÑOS	27/09/2024	\$49.10
11091679	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	19/09/2024	\$462.50
10831846	39316/04	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	77 AÑOS	17/09/2024	\$55.28
11134822	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	36 AÑOS	27/09/2024	\$202.31
11129450	9783/05	HERNANDEZ GRADO DEBANHI NATALIA	13 AÑOS	30/09/2024	\$74.85
11129449	9783/05	HERNANDEZ GRADO DEBANHI NATALIA	13 AÑOS	30/09/2024	\$226.01
11125451	82223/01	LUJAN AGUILAR SILVIA	54 AÑOS	26/09/2024	\$259.60
11012817	36247/01	MURILLO CARRILLO EMMA PAOLA	35 AÑOS	02/09/2024	\$361.13
11032471	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	55 AÑOS	04/10/2024	\$304.88
11114258	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	24/09/2024	\$1,745.87
11127609	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	77 AÑOS	26/09/2024	\$502.62
11127618	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	77 AÑOS	26/09/2024	\$112.73
11024358	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	04/09/2024	\$17.74
11024370	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	04/09/2024	\$19.08
11024357	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	44 AÑOS	04/09/2024	\$66.03
11143903	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	30/09/2024	\$67.59
11143904	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	30/09/2024	\$606.31
11017596	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	03/09/2024	\$164.28
11067247	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	12/09/2024	\$990.67
11143920	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	30/09/2024	\$164.28
11143919	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	30/09/2024	\$392.93
11060958	83648/01	ROGELIO RUIZ JANETH MARGARITA	38 AÑOS	13/09/2024	\$1,360.80
10913298	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	03/10/2024	\$418.47
10961761	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	24/09/2024	\$519.63
10899204	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	13/09/2024	\$81.00
11045316	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	09/09/2024	\$668.50
10833923	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	75 AÑOS	20/09/2024	\$467.15
11123634	82891/06	ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI	8 AÑOS	27/09/2024	\$148.66

Subtotal: 13,539.00



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)

CDD6D68E-89D8-2447-80DF-A47E80F91322

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

OC 4424

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31000

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-12-10T10:29:55

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
Descripción	85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,585.87	\$ 1,585.87
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2024								
						Total con letra:		\$ 1,585.87
						UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 87/100.-MXN		
						Tipo de Cambio: 1		
						Subtotal		\$ 1,585.87
						IVA 0.00%		\$0.00
						Total		\$ 1,585.87

Sello digital del Emisor:

WOUoTcfvjPVYgilzOSNKU5BiPGZK45P3cOvG7W3skL8KMHgGBWESRkHqcTHJNbJvhfjEeqqfsXuidE6OfGmNM1RZYFk2OqVdgr8qK2mRjjOaVc5H7FZLGmgkVwvCFGaewzlqB
X3LisKYwY5cDmleP51bZdOSWDBC8Jkkak0HbMEM2bO+g+0YPMMuncEyzhCw7AbgR49oy5TYVxEovJAYfQkXFjSzoBTUC7imzPtxWijSP2FWiXLoE3ocmjEfEkZ1DMqGz2ee
DT2eSbXPuAwYFonKlvmUVZyZTvXC/2771QqNoPt6x3+oQou49mGZa6f7Sx1iTW44CPCyhJ7Q2s5few==

Sello digital del SAT:

c8/CmFmVTbV00nPMP4zMLx4dmUJha2Y/DgTEM6MU9smrysC+gS6PqwxGVAL/OX8U7UqSsF783Jt6WDK1pHYgPW9gdmZys4YI2LHIY9jwuyj6K/n1wUR0uETvaHwuYfTyVLOdiITDy
VriIQ+Aid8r+oIEJkbSfdWANC+G46EoJSfoK0kJS90+ClpMfybfom7W8VzoLNj50heggBxTMnd4jXQqEJU1/Lf8Brd1R3T96C0GKaQQ50G6mwjNUgnjCGL6/vfehiwniDb7NsREah7qRu7qyl
WslZKhHEz6BoFWkizN97NiZ0HYhWt7roULFuizZtzWrrPeRwdJQWdtpYk/A==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|CDD6D68E-89D8-2447-80DF-A47E80F91322|2024-12-10T11:29:56|SCD110105654|WOUoTcfvjPVYgilzOSNKU5BiPGZK45P3cOvG7W3skL8KMHgGBWESRkHqcTHJNbJvhfjEeqqfsXuidE6OfGmNM1RZYFk2OqVdgr8qK2mRjjOaVc5H7FZ
LGmgkVwvCFGaewzlqBX3LisKYwY5cDmleP51bZdOSWDBC8Jkkak0HbMEM2bO+g+0YPMMuncEyzhCw7AbgR49oy5TYVxEovJAYfQkXFjSzoBTUC7imzPtxWijSP2FWiXLoE3ocmjEf
EkZ1DMqGz2eeDT2eSbXPuAwYFonKlvmUVZyZTvXC/2771QqNoPt6x3+oQou49mGZa6f7Sx1iTW44CPCyhJ7Q2s5few==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-12-10T11:29:56

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654

REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 06/12/2024 Hora: 09:03:38a. m.



DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Factura	Fólio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
CG3829	398056	16/10/2024	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	PAGO DE SERVICIOS	\$949.77
GE3856	398431	16/10/2024	39316/01-SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	PAGO DE SERVICIOS	\$636.11
Total:					1,585.87



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
EDA76B3D-CC5A-DA46-8FBB-9C8617C68440	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 913
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-12-03T10:35:29
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
Descripción								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,111.91		\$ 1,111.91
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 7,309.64		\$ 7,309.64
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,293.74		\$ 1,293.74
LABORATORIO								



Total con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 29/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 9,715.29
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 9,715.29

Sello digital del Emisor:

Qoo7GuzFQ9K5dtgRAw7DjBNCr4j/fNrw5POUuCM24KRJkoQ2nzCAGoc8D8QdRLCMnVA9q1Hd1pZyWISNkF0N4002z/+sT0SWgd8SoC/irh5oebiCH8x4xyXkHVCynGFLaCa6BbXIQGPC22VF4yyfMzULqoZAmObhO1yFQo+g4QGUL4taAPOfBLmGgренuNlnOsZadrhbR0VoTtkFp8VhiOiKdiZBJD5fv1FbBnmt7MYJ3THKI7poDmVgEEWzY7ZVgzNfD/uWP+LBSzbbC1V6YMa8ySorcmZ6L0EC09OfNWbjgJ0KmunJ4wLsGqmJh6cGliy6ftiNGwr3cJqe4+vBg==

Sello digital del SAT:

TT5QfozyPePgA9vJGc33i5+0lbWPemSCZZK2Z1mEUWAJlzxftbDFYcdTVC8vBYOE3IVMF26YPDHjFGabKnUTAHsDMsXYioP+51MMuB/zfRf1z8R5HfPj4x2w5SwBOY+PAPVnacdMqW4s4ZGuNc2mijJEds0NfDXDMJAp1FCkw4I9FUsjYS/0n0GHHJwLqC1T9Qb0TIsukOXuy0M2ihPVCi6/rfhKR0yCV//2vikePGMjIQq2mbYYyhRJoDv0gGuEoTkLvWEijUcvslwZncDT2A7QZXR4iRHelptyCOSO/I1CtWLxbDQTPnuaEb5z3tYI34ImUor+LcMFwfQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|EDA76B3D-CC5A-DA46-8FBB-9C8617C68440|2024-12-03T11:35:30|SCD110105654|Qoo7GuzFQ9K5dtgRAw7DjBNCr4j/fNrw5POUuCM24KRJkoQ2nzCAGoc8D8QdRLCMnVA9q1Hd1pZyWISNkF0N4002z/+sT0SWgd8SoC/irh5oebiCH8x4xyXkHVCynGFLaCa6BbXIQGPC22VF4yyfMzULqoZAmObhO1yFQo+g4QGUL4taAPOfBLmGgренuNlnOsZadrhbR0VoTtkFp8VhiOiKdiZBJD5fv1FbBnmt7MYJ3THKI7poDmVgEEWzY7ZVgzNfD/uWP+LBSzbbC1V6YMa8ySorcmZ6L0EC09OfNWbjgJ0KmunJ4wLsGqmJh6cGliy6ftiNGwr3cJqe4+vBg==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-12-03T11:35:30

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI



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
EDA76B3D-CC5A-DA46-8FBB-9C8617C68440	2024-12-03T10:35:29	2024-12-03T11:35:30	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$9,715.29	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
FLORES BOTELLO GERARDO	35253/01	SERVICIO MEDICO	\$471.17	31/10/2024
BOTELLO CASTILLOS FELICITAS	35253/04	SERVICIO MEDICO	\$471.17	31/10/2024
BOTELLO CASTILLOS FELICITAS	35253/04	LABORATORIO	\$1,293.74	04/11/2024
MOLINA GONZALEZ KAREN DANIELA	81703/02	SONOGRAFIA	\$713.26	04/11/2024
BOTELLO CASTILLOS FELICITAS	35253/04	SERVICIO MEDICO	\$471.17	05/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	05/11/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$471.17	05/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	11/11/2024
MOLINA GONZALEZ KAREN DANIELA	81703/02	SERVICIO MEDICO	\$471.17	11/11/2024
RENTERIA FAVELA AMADA CECILIA	61637/01	SERVICIO MEDICO	\$471.17	13/11/2024
RENTERIA FAVELA AMADA CECILIA	61637/01	SERVICIO MEDICO	\$471.17	13/11/2024
BOTELLO CASTILLOS FELICITAS	35253/04	MEDICAMENTO	\$461.64	04/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$12.09	05/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$207.98	11/11/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	SERVICIO MEDICO	\$471.17	25/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	25/11/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	SERVICIO MEDICO	\$471.17	26/11/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$471.17	27/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	28/11/2024
RODRIGUEZ TORRES NICOLAS	84690/01	MEDICAMENTO	\$163.60	25/11/2024
VAZQUEZ SILVA CYNTHIA PAOLA	73753/01	MEDICAMENTO	\$36.48	26/11/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$230.12	28/11/2024

TOTAL

\$9,715.29



LIC. ROSA MARIA FRANCO TORRES DEY

DPTO DE FINANZAS