



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C02320 Del 22/11/2024

Concepto: F/HCU5198 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2024

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 04/dic./2024 08:15 a. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002495

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$32,445.29		FF.: F/HCU5198 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$32,445.29	FF.: F/HCU5198 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2024
Sumas iguales =>			32,445.29	32,445.29	



Jueves 21 de Noviembre del 2024, 4:03:05 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Ciente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **002495**.

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

\$ 32,445.29

Referencia Numérica

5198

Concepto del pago

FACT 5198 SERV MEDICO ICHISAL

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha

22/11/2024

Fecha valor

22/11/2024

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"



Folio Fiscal (UUID)	
711DCFB7-41CF-1544-8853-5C01B3BE83ED	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 5198
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-11-11T11:41:43
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								
85101501	HOSP01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 215.21		\$ 215.21
HOSPITALIZACION								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	5.00	\$ 1,041.91		\$ 5,209.54
LABORATORIO								
85101502	SUB01	E48	02	SERVICIO	4.00	\$ 1,787.50		\$ 7,150.00
SUBROGACION								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	49.00	\$ 405.52		\$ 19,870.54
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE DEL 2024								
PAQUETE 28909								



Total con letra:
TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 29/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1



HOSPITAL CENTRAL
DEL ESTADO
ORIGINAL

Subtotal \$ 32,445.29
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 32,445.29

Sello digital del Emisor:

XgL+8oW4gaUbEy5CzHURvP/YHJw01j9UPAH1jv4CxBnQJ1lbi6FTHzQqVCM5pirfzsbCK/FEnFd1LEokiljXkIQDWSyP+3ycTyboOVqM6mj4DpjO90t7Rx373WETP5nEpi8+xGnD
Pu0P21QbaC2ITa36WqAslrRKw4pxvvy5CUbeFip7WygEBK1pcPF00bf1bwl1qbleR9LFq8DE/cjbdXM8RI+XJaNERdy+LxqLPtEMBVTrDOGPVJ99km0u5pTgyz+gdYBSz5azV1MI
Mz9HZil7QCXrd2nqOTLep0D4N/FilbveXEBffGHg4mlid6HuLoCZO4aOn4lkwwXMtwZfg==

Sello digital del SAT:

Qlyn94XgauRtzHVw/W1aPa7vR4yPqLT9D4LCvKGHblx49osXjz6GJUMRhnPJSg/pB/0HFqXuqQvjphQk46L7N7D2VxklPJCZIKbujcU3kvrSBVI43wiWdpipDs29R4c4hRk65fyuyielVEh2
6/3ildV6TQJFiBIJAo3yyfNRNzuRnsm3wxY629pwRqrNH9c2WGwnQPNUqFjWM2psEUpLAVhExNAnhxd6Vw97/BD/ZI2j1fUMONEnPGgXlbcJcNufFc5ZK/Tn0xeQXqobx7UA2f9J0mlj55
PM5MSJYNGawENAQXBHlTyyVuWfmXJ+/aRWBeweWjJhOegaFrWaGibw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|711DCFB7-41CF-1544-8853-5C01B3BE83ED|2024-11-11T12:43:29|SCD110105654|XgL+8oW4gaUbEy5CzHURvP/YHJw01j9UPAH1jv4CxBnQJ1lbi6FTHzQqVCM5pirfzsbCK/FEnFd1LEokiljXkIQDWSyP+3ycTyboOVqM6mj4DpjO90t7Rx373WETP5nEpi8+xGnDPu0P21QbaC2ITa36WqAslrRKw4pxvvy5CUbeFip7WygEBK1pcPF00bf1bwl1qbleR9LFq8DE/cjbdXM8RI+XJaNERdy+LxqLPtEMBVTrDOGPVJ99km0u5pTgyz+gdYBSz5azV1MIMz9HZil7QCXrd2nqOTLep0D4N/FilbveXEBffGHg4mlid6HuLoCZO4aOn4lkwwXMtwZfg==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404
Certificado SAT: 00001000000702501858

Fecha y Hora de Certificación: 2024-11-11T12:43:29
Proveedor de Certificación: SCD110105654





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
711DCFB7-41CF-1544-8853-5C01B3BE83ED	2024-11-11T11:41:43	2024-11-11T12:43:29	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$32,445.29	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HOSPITAL CENTRAL

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 28909
 FECHA DE ENVIO 11/11/2024 12:00:00a. m
 FECHA DE PAGO 11/11/2024 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
07/10/2024	FACTURA	RC89470	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA		215.21
11/10/2024	CONSULTA	TH10859	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		292.04
04/10/2024	CONSULTA	TH10517	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	7682501	310.50
11/10/2024	CONSULTA	TH10866	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	8153305	310.50
21/10/2024	CONSULTA	TH11066	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	8153305	310.50
18/10/2024	CONSULTA	TH11046	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		321.35
02/10/2024	CONSULTA	TI348756	ACOSTA ORTEGA YULIANA SARAHI		362.60
03/10/2024	CONSULTA	TI348931	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	7682501	362.60
03/10/2024	CONSULTA	TI348934	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE		362.60
03/10/2024	CONSULTA	TI348959	OLIVAS ALONSO. INGRID		362.60
03/10/2024	CONSULTA	TI349149	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY.	494001	362.60
04/10/2024	CONSULTA	TI349167	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	7682501	362.60
07/10/2024	CONSULTA	TI349441	TRUJILLO FARIA LINO JOSE..		362.60
08/10/2024	CONSULTA	TI349624	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	362.60
08/10/2024	CONSULTA	TI349636	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA		362.60
08/10/2024	CONSULTA	TI349638	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		362.60
08/10/2024	CONSULTA	TI349736	GONZALEZ PORTILLO GEORGINA	6830402	362.60
09/10/2024	CONSULTA	TI349861	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	362.60
10/10/2024	CONSULTA	TI350059	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	7682501	362.60
10/10/2024	CONSULTA	TI350165	ROGELIO RUIZ JANETH MARGARITA		362.60
11/10/2024	CONSULTA	TI350245	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		362.60
11/10/2024	CONSULTA	TI350276	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	8153305	362.60
14/10/2024	CONSULTA	TI350427	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	362.60
15/10/2024	CONSULTA	TI350775	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	4571401	362.60
17/10/2024	CONSULTA	TI351154	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	3931604	362.60
17/10/2024	CONSULTA	TI351167	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE		362.60
17/10/2024	CONSULTA	TI351243	OLIVAS DIAZ KARLA ASUCENA		362.60
18/10/2024	CONSULTA	TI351441	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		362.60
21/10/2024	CONSULTA	TI351617	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	8153305	362.60
21/10/2024	CONSULTA	TI351620	LOPEZ PRIETO CRISTINA	7860102	362.60
23/10/2024	CONSULTA	TI352209	OLIVAS DIAZ KARLA ASUCENA		362.60
24/10/2024	CONSULTA	TI352363	SAUCEDO ESPINOZA RAUL		362.60
28/10/2024	CONSULTA	TI352789	AVALOS PORTILLO NORMA	2221701	362.60
28/10/2024	CONSULTA	TI352874	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		362.60
28/10/2024	CONSULTA	TI352896	OLIVAS VILLALOBOS LARISSA ESMERALDA		362.60
28/10/2024	CONSULTA	TI352902	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		362.60
30/10/2024	CONSULTA	TI353068	LOMELI TELLO JIMENA JOSEFINA		362.60
30/10/2024	CONSULTA	TI353076	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	362.60
03/10/2024	CONSULTA	TC789994	CHAVEZ REY ANAHI	4301106	471.17
03/10/2024	CONSULTA	ST434023	MUÑOZ ALONSO SEBASTIAN	586906	471.17
04/10/2024	CONSULTA	TC790246	CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA	1942702	471.17

HOSPITAL CENTRAL
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 28909
FECHA DE ENVIO 11/11/2024 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 11/11/2024 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
07/10/2024	CONSULTA	TC790527	CHACON ESPINO MARIA FERNANDA	8153305	471.17
08/10/2024	CONSULTA	TC790853	TRUJILLO FARIA LINO JOSE..		471.17
10/10/2024	CONSULTA	TC791177	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	471.17
17/10/2024	CONSULTA	TC792213	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		471.17
21/10/2024	CONSULTA	TC792724	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	471.17
22/10/2024	CONSULTA	TC793070	TRUJILLO FARIA LINO JOSE..		471.17
23/10/2024	CONSULTA	ST435702	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE		471.17
29/10/2024	CONSULTA	ST436125	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA		471.17
31/10/2024	CONSULTA	TC794613	CHAVEZ REY ANAHI	4301106	471.17
18/10/2024	CONSULTA	TC792497	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	547.07
10/10/2024	FACTURA	EA99919	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	585.00
14/10/2024	FACTURA	EA100083	BARAJAS VALLEJO ZULY	472601	585.00
04/10/2024	CONSULTA	TH10516	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	7682501	623.89
04/10/2024	CONSULTA	TH10518	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	7682501	1,360.45
17/10/2024	CONSULTA	TH10982	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	3931604	1,773.93
23/10/2024	FACTURA	AR667330	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE		1,972.61
14/10/2024	FACTURA	EA100004	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	2,990.00
22/10/2024	FACTURA	EA100361	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		2,990.00

GRAN TOTAL

\$32,445.29

LAF. LUISA YAMEL TORRES MENDOZA

Administrador General