



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C02321 Del 22/11/2024

Concepto: F/HIE4532 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2024

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 04/dic./2024 08:52 a. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002498

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$11,897.56		FF.: F/HIE4532 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$11,897.56	FF.: F/HIE4532 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH OCTUBRE 2024
Sumas iguales =>			11,897.56	11,897.56	



Jueves 21 de Noviembre del 2024, 4:05:33 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **002498**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****318

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

Datos de la transferencia

Importe MXN

\$ 11,897.56

Referencia Numérica

4532

Concepto del pago

FACT HIE4532 SERV MEDICO OCT INFANTIL

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)	
75533E14-47D2-E942-AE0D-FF1AEFFA3CEA	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 4532
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-11-15T12:18:39
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

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

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

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	11,897.56	\$ 1.00		\$ 11,897.56
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024								



	Total con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 56/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal IVA 0.00%	\$ 11,897.56 \$0.00
		Total	\$ 11,897.56

Sello digital del Emisor:

X7t7fHRp9iA3lUgp8/UGVh1tpDPxTlzXER9HFhSjt33IYf7XMP87YgYm4q5JwprpWRQTvyPjjYuKc2/gGR4wk7GG2lQu0ylqpctpsvgDeaHHlv7TA281SZMosgCOsm1rXC6bTGqtsDeXYo9lniWchmFKdl0tWmwySCNdCdVpgqVi4CW9CpiD/FOPngc3GJgFkANK3sEKtiOcz98P8XeCdUvaF0oEAo6b03Puq5qyQoSqQ3fhqDB2Thdf8amh8412h+XOM8aGxpaAylFapKBF1hq4wDUtAyk/ROLAENE7OxYiC596s370ftCasm0R0nxtq2CNzMGQn7f+f6l607w==

Sello digital del SAT:

W4YxL26ZVdtb0aQWEc3sbeKdjV7tHUutNgpV+12WAhMrh2UilDORTKBB1s2Bb7MnEc610J/y64ifVEJ3Y4J6lWsbYYvGirOAJJbWJ5S08XP7MrAYdKMuyM4EY5FzaZW1+GtukoeVvPKBub1WiZMRS/OE09yoNKA83AKKtCvV/d0m2J1AN8S2mFJXX5AAOsuumM5zCRp25vo3pqWLGrsHE0XkUyHDBR1SpPHUdSa3DErxBQdao7mAk8Z3CwqFzpeUNgoeBhJl6oZU+2/s/DRx3V0SmaVlyKQvNJ23zZcdKYO1dIJgFTzFoudJq4r5y2iQawILbrxvyFPMutwMQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|75533E14-47D2-E942-AE0D-FF1AEFFA3CEA|2024-11-15T13:20:30|SCD110105654|X7t7fHRp9iA3lUgp8/UGVh1tpDPxTlzXER9HFhSjt33IYf7XMP87YgYm4q5JwprpWRQTvyPjjYuKc2/gGR4wk7GG2lQu0ylqpctpsvgDeaHHlv7TA281SZMosgCOsm1rXC6bTGqtsDeXYo9lniWchmFKdl0tWmwySCNdCdVpgqVi4CW9CpiD/FOPngc3GJgFkANK3sEKtiOcz98P8XeCdUvaF0oEAo6b03Puq5qyQoSqQ3fhqDB2Thdf8amh8412h+XOM8aGxpaAylFapKBF1hq4wDUtAyk/ROLAENE7OxYiC596s370ftCasm0R0nxtq2CNzMGQn7f+f6l607w==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-11-15T13:20:30

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654

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

pp

Recibo: RC234892 Edad: 10 Años, 2 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,621,234)
Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO
La cantidad de: CUATROSCIENTOS SETENTAY UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: CARP140714 CURP:
Por concepto de:

Hora: 3:08:40 pm

No Afiliación: 4301107

C NUTRIOLOGO

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

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17

Rosalía Ray J.

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/oct/2024

Cajero(a): DE LA ROSA LIGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC234214 Edad: 0 Años, 7 Meses

Hora: 12:45:11 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,619,892)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliacion: 4571400

La cantidad de: QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 25/100 M.N.

RFC: PAHE2402233W2

CURP:

Por concepto de:

C.FISIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$523.25 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$523.25

Exenciones

\$523.25

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$523.25

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/oct/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC234156

Edad: 8 Años, 3 Meses

Hora: 9:10:38 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,619,747)

Paciente: CHACON LARA PABLO NICOLAS

No Afiliacion: 3958208

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

RFC: CALP2408201B3

CURP:

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

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

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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/06/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC234232 Edad: 0 Años. 7 Meses

00
Hora: 1:34:24 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externa (1,810,921)

Paciente: PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS

No Afiliación: 4571400

La cantidad de TRES MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N.

RFC: PAHE2402233W2

CURP:

Por concepto de

C.FISIOTERAPIA

\$3,139.50

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,139.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$3,139.50

Exenciones

\$0.00

Anticipos

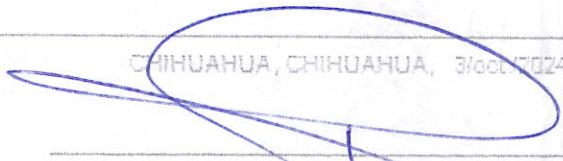
\$0.00

Total

\$3,139.50



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/oct/2024



Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC234577 Edad: 10 Años. 2 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,620,808)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

La cantidad de UN MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N.

RFC: CARP140714

CURP:

No Afiliación: 4301107

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$1,098.83

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,098.83 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,098.83

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,098.83

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7 Oct. 2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC234539 Edad: 10 Años, 2 Meses

pp
Hora: 8:04:49 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,820,529)

Paciente: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO

No Afiliación: 4301107

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

RFC: CARP140714

CURP:

Por concepto de:

C. MEDICO ESPECIALISTA 2

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

SubTotal (sin deducciones)

\$564.53

\$564.53

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$564.53



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/oct/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RE1493187 Edad: 14 Años, 3 Meses

pp
Hora: 12:07:54 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (347,758)

Paciente: BOUDIB GONZALEZ SONIA SOFIA

No Afiliación: 0100700

La cantidad de SETESCIENTOS TRES PESOS 50/100 M.N.

RFC: BOGS100708HW8

CURP:

Por concepto de:

CURGENCIAS

\$703.50

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$703.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$703.50

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$703.50

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/oct./2024

Cajero(a): CHITICA VILLALBA DIANA PATRICIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja "

pp

Recibo: RE1493868 Edad: 14 Años. 3 Meses

Hora: 9:41:39 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,824,871)

Paciente: BOUDIB GONZALEZ SONIA SOFIA

No Afiliación: 0106700

La cantidad de SETESCIENTOS TRES PESOS 50/100 M.N.

RFC: BOGS100709HW9

CURP:

Por concepto de:

C.URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$703.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$703.50
SubTotal (sin deducciones)	\$703.50
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$703.50

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/oct/2024

Cajero(a): CHITICA VILLALBA DIANA PATRICIA

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

pp

Recibo: RC236862 Edad: 8 Años, 4 Meses

Hora: 4:28:08 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externa (1,625,274)

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI

No Afiliación: 8299109

La cantidad de: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N.

RFC: RFC

CURP: ZALM160803MCHRPRA1

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA 2

\$564.53

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

SubTotal (sin deducciones)

\$564.53

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$564.53

Cristina Lopez

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/05/2024

Cajero(a): DE LA ROSA LUGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC238487 Edad: 2 Años. 3 Meses

Hora: 1:39:28 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,828,819)

Paciente: FIERRO LERMA ELENA MARIA

No Afiliación: 3270405

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

RFC: FILE220727UH0

CURP:

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2

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

SubTotal (sin deducciones)

\$564.53

\$564.53

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$564.53

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 31/oct/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC238252 Edad: 8 Años. 4 Meses

Hora: 10:44:24 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,828,134)

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI

No Afiliacion: 8289105

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

RFC: RFC

CURP: ZALM180803MCHRPA1

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2

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

SubTotal (sin deducciones)

\$564.53

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$564.53

Cristina L.

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/oct/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC237660 Edad: 8 Años. 4 Meses

Hora: 1:20:52 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,826.918)

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI

No Afiliacion: 8289100

La cantidad de UN MIL CIENTO TREINTA PESOS 22/100 M.N.

RFC: RFC

CURP: ZALM180603MCHRPRA1

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,130.22 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,130.22

Exenciones

\$1,130.22

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,130.22

Cristina Lopez

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/oct/2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC237648 Edad: 8 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,626,894)

Hora: 12:09:44 pm

Paciente: ZARAGOZA LOPEZ MARIAN ITZURI
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 8289100

RFC: RFC CURP: ZALM160603MCHRPRA1

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO ICHISAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$362.80

\$362.60

Exenciones

\$0.00

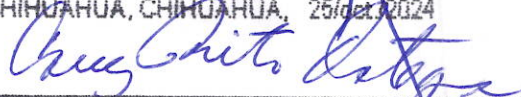
Anticipos

\$0.00

Total

\$362.60

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/oct/2024


Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC238032 Edad: 5 Años. 7 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (1,827,637)

Paciente: AMPARAN URIBE EDUARDO

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

RFC: AAUE190310 CURP:

Por concepto de:

No Afiliación: 7034305

C.MEDICO ESPECIALISTA

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

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$471.17

\$471.17

\$0.00

\$0.00

\$471.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20 Oct / 2024

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

manu q

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC238182 Edad: 2 Años. 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,827,933)
Paciente: FIERRO LERMA ELENA MARIA
La cantidad de CUATROSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.
RFC: FILE220727UH0 CURP:
Por concepto de:

Hora: 4:55:12 pm

No Afiliación: 3270405

C.MEDICO ESPECIALISTA

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

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

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 29/oct./2024

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA