



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01907 Del 01/10/2024

Concepto: F/HCU5136 SERVICIO MEDICO AGOSTO 2024. GP Directo 188 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 92

Usr: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 11/oct./2024 11:55 a. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002066

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$76,176.92		FF:522099, GC
0002	8220-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$76,176.92	FF:522099, GC
0003	8250-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$76,176.92		FF:522099, GD Folio: 188
0004	8240-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$76,176.92	FF:522099, GD Folio: 188
0005	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$76,176.92		FF:522099, GD Folio: 188
0006	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$76,176.92	FF:522099, GD Folio: 188
0007	8260-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$76,176.92		FF:522099, GE
0008	8250-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$76,176.92	FF:522099, GE
0009	8270-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$76,176.92		FF:522099, GP Directo 188 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 92
0010	8260-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$76,176.92	FF:522099, GP Directo 188 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 92
0011	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$76,176.92		FF:522099, GP Directo 188 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 92
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$76,176.92	FF:522099, GP Directo 188 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 92
Sumas iguales =>			457,061.52	457,061.52	



BancaNet Empresarial

Lunes 30 de Septiembre del 2024, 3:54:26 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 002066.

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 \$ 76,176.92
Referencia Numérica 5136
Concepto del pago HCU 5136 SERV MEDICO AGOSTO
Tipo de cuenta CLABE
Tipo de beneficiario Persona Moral
Fecha de aplicación Mismo Día
Fecha 01/10/2024
Fecha valor 01/10/2024

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)	
1A917C73-9406-A340-8562-21E6077286C3	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 5136
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-09-24T13:53:26
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	3.00	\$ 6,318.35		\$ 18,955.05
HOSPITALIZACION								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	7.00	\$ 4,148.19		\$ 29,037.36
LABORATORIO								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	2.00	\$ 749.59		\$ 1,499.18
RAYOS X								
85101502	SUB01	E48	02	SERVICIO	2.00	\$ 2,895.00		\$ 5,790.00
SUBROGACION								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	51.00	\$ 409.71		\$ 20,895.33
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO DEL 2024 PAQUETE 28452								



	Total con letra: SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 92/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal IVA 0.00%	\$ 76,176.92 \$0.00
		Total	\$ 76,176.92

Sello digital del Emisor:	
diuaf9lp1xrD0vNhPPDWYegdfDY9dQpK31si59gT9LU0BpVf+xxnl+MI0+EUF+ko+2TvRILEqk8otT85evLx563kVKUvi17PBBAb5iNwDmuUSZm3YjQu5pwD100/rAxaJ+z3+X4x1Wh2o2uogQrF4O9kt5hB/pqZMKfO3iI8m4FRZddtsWY+slD8funvEFGz8DhONrky+0+41x0BAY8PeLa5E9eUP5Bq44mviZoHrihhQcqqjG6G+/ja93ZiXj0gCCp9PbD9Q8Vkn6iI89pz7QknGeG4ukBrgqZkEvJkQOu0VThWiyG4t3VUsHsfEjUargMulpwJ8JcnnyjLnZj5kA==	
Sello digital del SAT:	
ZT1jSf7wi8AsswU/9lm/6PQRy8QarPKVhckXXaAUewhVECwcA26JLmkKzH7SEE5hc97Cf3yEH4VsKj+nukNoC8QuzzOCA7Qmp9g55HCDJspHGHjDimG008es5JwVhABWbeWkAbSxlRmBVVcrdMmc3SP+vy22QdS4nYS+jniYVKlHeKa1uw25i94Vt535DDmIYpYKFfXkdAp2qPw2m9b7lJBzHJl2i4VpnztlIW95LoCnDhJfMgsNDECSqwtD6iGm3U+nPGhqR4fkWj3Gbsb4on04mXLHJwy3xZlpQN4Qa3rwuo0cTKYZGJESLWufWjggvHHAZYcnnEkTIVMB8Bg==	
Cadena Original del Complemento del SAT:	
1.1 1A917C73-9406-A340-8562-21E6077286C3 2024-09-24T14:53:39 SCD110105654 diuaf9lp1xrD0vNhPPDWYegdfDY9dQpK31si59gT9LU0BpVf+xxnl+MI0+EUF+ko+2TvRILEqk8otT85evLx563kVKUvi17PBBAb5iNwDmuUSZm3YjQu5pwD100/rAxaJ+z3+X4x1Wh2o2uogQrF4O9kt5hB/pqZMKfO3iI8m4FRZddtsWY+slD8funvEFGz8DhONrky+0+41x0BAY8PeLa5E9eUP5Bq44mviZoHrihhQcqqjG6G+/ja93ZiXj0gCCp9PbD9Q8Vkn6iI89pz7QknGeG4ukBrgqZkEvJkQOu0VThWiyG4t3VUsHsfEjUargMulpwJ8JcnnyjLnZj5kA== 00001000000702501858	
Certificado del Emisor:	00001000000510602404
Fecha y Hora de Certificación:	2024-09-24T14:53:39
Certificado SAT:	00001000000702501858
Proveedor de Certificación:	SCD110105654



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY



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
1A917C73-9406-A340-8562-21E6077286C3	2024-09-24T13:53:26	2024-09-24T14:53:39	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$76,176.92	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

REPORTE DE EXISTENCIAS ACTUALES

DEPARTAMENTO: ALMACÉN
FAMILIA: <TODOS>
SUBFAMILIA: <TODOS>
LOCALIZACION: TODOS

FECHA: 27/ABR/2018

Clave	Nombre Comercial	Presentacion	Min	Max	X Min	Ex. Min	Alt	Costo Alt	Total
-------	------------------	--------------	-----	-----	-------	---------	-----	-----------	-------

01000010950601	CALCIOTRIOL (ALFA 25 MILIGRAMOS EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE CALCIO IONIZABLE.	ENASE CON 50	1	100		3	0	\$16.85	\$50.56
01000005740001	DE GELATINA BLANDA. CADA CAPSULA DIIHIDROXICOLICOLCALCIFEROL), CAPSULA	ENASE CON 30	5,000	5,000		18	0	\$3.72	\$66.87
01000015410001	CARBETOCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTENIENE: CARBETOCINA 100	AMPOLETA CON 1	1	2		76	0	\$398.49	\$30,285.31
010000022420101	CARBON ACTIVADO POLVO CADA ENASE AMPOLLETA. CONTENIENE CARBON ACTIVADO 1KG. ENASE CON UN KG. (PARA USO EN SERES HUMANOS)	ENASE CON 1	1	2		2	0	\$4,280.00	\$8,560.00
010000000220202	CASEINATO DE CALCIO. POLVO. CADA 100 G CONTENIENE: PROTEINAS 86.0 A 90.0 G. GRASAS 0.0 A 2.0 G. MINERALES 3.8 A 6.0 G. HUMEDAD 0.0 A 6.2 G. LATA CON 100 G.	ENASE CON 1	1	100		41	0	\$169.73	\$6,958.93
01000053130001	CASPOFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE CASPOFUNGINA. PARA 10.5 ML (5.0 MG / ML).	FRASCO AMPULA CON 1 FRASCO	5	30		0	0	\$3,500.00	\$0.00
01000053140001	CASPOFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFALOXINA 250MG/5ML	FRASCO CON 1	1	100		0	0	\$26.40	\$0.00
01000052560102	CEFALOTINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTENIENE: CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G. DE CEFALOTINA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 5 ML.	FRASCO CON 1	1,792	2,580		703	0	\$18.99	\$13,349.97
01000052950001	CEFEPIMA. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1.000 GRAMO DE CEFEPIMA. AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 10 MILILITROS.	FRASCO CON 1	1	2		18	0	\$30.90	\$556.23
01022200210001	CEFIXIMA 100 MG /5ML SUSPENSION ORAL FRASCO CON 50 ML	FRASCO CON 1	1	2		1	0	\$167.00	\$167.00
01000019350101	CEFTAXIXIMA 1. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTENIENE: CEFOTAXIXIMA SODICA EQUIVALENTE A 1 G. DE CEFOTAXIXIMA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 4 ML.	ENASE CON 1	73	105		39	0	\$13.95	\$544.05
01022200220001	CEFDODOXIMA 200 MG. COMPRIMIDOS AMPULA Y DILUYENTE DE 4 ML.	ENASE CON 10	1	100		0	0	\$553.30	\$0.00
01000042540601	CEFTAZIDIMA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 3 MILILITROS.	ENASE CON 1	0	0		69	0	\$18.09	\$1,248.23

HOSPITAL CENTRAL

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 28452
 FECHA DE ENVIO 24/09/2024 12:00:00a. n
 FECHA DE PAGO 24/09/2024 12:00:00a. n

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
12/08/2024	FACTURA	EA98259	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		90.00
01/08/2024	CONSULTA	TI340162	CARRASCO RAMOS SAMUEL		310.50
08/08/2024	CONSULTA	TH8193	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		321.35
13/08/2024	CONSULTA	TH8343	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	321.35
21/08/2024	CONSULTA	TH8801	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	321.35
28/08/2024	CONSULTA	TH9051	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA		321.35
01/08/2024	CONSULTA	TI340145	CARRASCO RAMOS SAMUEL		362.60
02/08/2024	CONSULTA	TI340339	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	362.60
02/08/2024	CONSULTA	TI340350	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE		362.60
05/08/2024	CONSULTA	TI340583	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	362.60
08/08/2024	CONSULTA	TI340830	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		362.60
07/08/2024	CONSULTA	TI341039	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	362.60
08/08/2024	CONSULTA	TI341179	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		362.60
09/08/2024	CONSULTA	TI341359	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	362.60
09/08/2024	CONSULTA	TI341409	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	362.60
12/08/2024	CONSULTA	TI341567	SAUCEDO ESPINOZA RAUL		362.60
12/08/2024	CONSULTA	TI341652	DE LEON RODRIGUEZ. KEVIN RAUL		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341807	PORRAS PEREZ. LUIS RAUL		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341825	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341830	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341841	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341852	CARRASCO RAMOS SAMUEL		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341890	SAUCEDO ESPINOZA RAUL		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341892	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341957	LOPEZ PRIETO CRISTINA	7860102	362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI341975	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		362.60
13/08/2024	CONSULTA	TI342080	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA		362.60
14/08/2024	CONSULTA	TI342168	REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO		362.60
15/08/2024	CONSULTA	TI342251	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	362.60
19/08/2024	CONSULTA	TI342561	VAZQUEZ CORRAL MARIA GUADALUPE	140701	362.60
19/08/2024	CONSULTA	TI342576	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	362.60
20/08/2024	CONSULTA	TI342793	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	362.60
20/08/2024	CONSULTA	TI342859	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	362.60
21/08/2024	CONSULTA	TI342989	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		362.60
21/08/2024	CONSULTA	TI342990	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	362.60
21/08/2024	CONSULTA	TI343090	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	362.60
21/08/2024	CONSULTA	TI343226	GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY.	6311505	362.60
26/08/2024	CONSULTA	TI343675	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE		362.60
26/08/2024	CONSULTA	TI343781	CHAVEZ REY ANAHI	4301106	362.60
28/08/2024	CONSULTA	TI344063	DE LEON RODRIGUEZ. KEVIN RAUL		362.60
28/08/2024	CONSULTA	TI344067	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	362.60

DATOS DEL CLIENTE		TIPO DE REGISTRO		ALTA / MODIFICACION	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		FECHA		18-sep-24	
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD		OFICINAS CENTRALES		NOMBRE SUBCORSAL	
DIRECCION		CASA DE RIESGOS DE		NÚMEROS DE CUENTA	
618		ESTADO DE INVALIDEZ		NÚMERO DE OFICIO ORTEL 294/2024	
ASUNTO: Sol. De Viáticos recorridos de la		Comisión de Seguridad e Higiene		CHIHUAHUA, CHIH. A 10 DE JULIO DE	
1207792039		1207792039		2024	
El (Los) Apoderado (s) cuyo (s) nombre (s) y firma (s) aparece (n) detallados y en los términos del artículo 57 de la Ley de Instituciones de Crédito y 9° fracción segunda de la Ley General de		Títulos y Operaciones de Crédito, autoriza (n) a la (s) persona (s) cuyo (s) nombre (s) aparece (n) como Firmas Autorizadas, para que disponga (n) de los fondos que se tienen depositados en		esta cuenta.	
FIRMAS (FAVOR DE FIRMAR EN EL RECUADRO CORRESPONDIENTE)					

NOMBRE DE APODERADO DR. HECTOR ARMANDO ROSALES ORPINEL		NOMBRE DE FIRMA AUTORIZADA MARISOL TORRES VILLALOBOS	
TIPO ↑	TIPO ↑	TIPO ↑	TIPO ↑
FIRMA ↑		FIRMA ↑	
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD		DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	
SALUD		SALUD	
FIRMA 1		FIRMA 2	
ATN LIC JOSÉ RAÚL TERRAZAS GARCÍA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD PRESENTE.-		ATN LIC JOSÉ RAÚL TERRAZAS GARCÍA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD PRESENTE.-	

[illegible]

OBSERVACIONES, REGISTRO DE FIRMAS Y SELLOS DE LOS PARTICIPANTES MANCOMUNADAS POR EL TOTAL correspondientes y dar cabal cumplimiento a referida obligación se nos proporcionen los vaticos	"Banorte" se reserva el derecho de solo digitalizar aquellas firmas que cumplan con los requisitos legales para su validez. En el caso de que la falta de digitalización de alguna firma comprometa la validez del registro "Banorte" suspenderá o cancelará el registro y por ende no digitalizará ninguna firma hasta en tanto no se subsane la omisión o se recabe un nuevo registro de firmas.	FUNCIONARIO QUE ELABORA FUNCIONARIO QUE REVISÓ
---	---	--

 65433813 N° EMPLEADO	SALVADO REALINAVEZ LOZOYA NOMBRE	SECRETARÍA DE SALUD	CHIHUAHUA GOBIERNO DEL ESTADO
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HOSPITAL CENTRAL

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 28452
 FECHA DE ENVIO 24/09/2024 12:00:00a. rr
 FECHA DE PAGO 24/09/2024 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
28/08/2024	CONSULTA	TI344168	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA		362.60
29/08/2024	CONSULTA	TI344264	GUTIERREZ SAENZ NANCY	7677802	362.60
29/08/2024	CONSULTA	TI344280	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA		362.60
30/08/2024	CONSULTA	TI344516	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA.		362.60
30/08/2024	CONSULTA	TI344605	CHAVEZ REY ANAHI	4301106	362.60
07/08/2024	CONSULTA	ST429808	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE		471.17
08/08/2024	CONSULTA	TC781234	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	471.17
08/08/2024	CONSULTA	TC781235	SAUCEDO ESPINOZA RAUL		471.17
21/08/2024	CONSULTA	ST430796	CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA	1942702	471.17
08/08/2024	CONSULTA	TH8194	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE		623.89
08/08/2024	FACTURA	AR662555	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE		713.26
08/08/2024	CONSULTA	TH8917	CHAVEZ REY ANAHI	4301106	785.92
07/08/2024	CONSULTA	TH8132	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	1,360.45
05/08/2024	CONSULTA	TH7932	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	1,550.30
26/08/2024	CONSULTA	TH8918	CHAVEZ REY ANAHI	4301106	1,797.73
09/08/2024	FACTURA	AR662693	VALENZUELA LICON RAFAEL	5664901	3,452.37
28/08/2024	CONSULTA	TH9020	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	4,366.91
01/08/2024	FACTURA	RR368921	TRUJILLO FARIA LINO JOSE		4,925.16
13/08/2024	CONSULTA	TH8361	ZUÑIGA MONGE ERIKA LARISSA		5,063.89
26/08/2024	CONSULTA	TH8884	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE		5,063.89
12/08/2024	FACTURA	EA98272	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE.	138535601	5,700.00
13/08/2024	CONSULTA	TH8336	PORRAS PEREZ. LUIS RAUL		5,780.81
06/08/2024	CONSULTA	TH8016	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA		6,340.24
18/08/2024	FACTURA	RR370212	CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA		10,577.52

GRAN TOTAL

\$76,176.92

LAF. LUISA YAMEL TORRES MENDOZA

Administrador General



DIVISION DE NOMINA
MONITOREO DE CALCULO QUINCENAL ISR

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

DRA. MARIBEL VELÁZQUEZ MARTÍNEZ
JEFA DE MEDICINA DEL TRABAJO INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD Y COORDINADORA DE LA COMISIÓN DE
SEGURIDAD E HIGIENE

sueldo quincenal categoría	\$ 10,452.00
Ayuda Act.	
Asignación Neta	2,520.00
Otros Ingresos	0.00
bono adicional	0.
Nivelación	0
Subtotal	12,972.00
* días trabajados	15
SDOINT 2	0.00
BASE GRAVABLE DIARIO	864.80

864.80	509
509.47	66
355.33	
0.2136	
75.90	
53.95	
129.85	
0.00	
0.00	
129.85	
0.00	
0.00	
129.85	
0.00	

DUNLAP ERIC KELE
1 AUXILIAR DE SERVICIOS DE INTELIGENCIA
BASE GRAVABLE
- LIMITE INFERIOR
EXCEDENTE
%
IMP. MARGINAL
+ CUOTA FIJA
I.S.R.
SUBSIDIO
I.S.R. Diario
Credito Salario Diario

ISR CALCULADO	1,947.75
SUBSIDIO CALCULADO	0.00
ISR RETENIDO	1,947.75

PERCEPCION ANTES DE IMPUESTOS
(-)ISR CALCULADO
(-)SERV.MEDICO
(-)FOND. JUB
NETO
\$10,635.09
\$1,947.75
389.16

Nalismo 2022	108.57
zona 2	108.57
zona 3	108.57

NOTA: OMISION EN LA 2a JULIO DE LO LABORADO DEL 06 AL 30 JUNIO 2024, 01 AL 05 JULIO Y DEL 12 AL 17 JULIO 2024 EN TURNO MATUTINO
COMO APOYO; ERROR EN EL OFICIO ENVIADO POR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVO