



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C02029 Del 18/10/2024

Concepto: F/HIE4457 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS SEPTIEMBRE 2024

Usu: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 22/oct./2024 11:55 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	\$12,742.93		FF., F/HIE4457 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS SEPTIEMBRE 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$12,742.93	FF., F/HIE4457 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS SEPTIEMBRE 2024
Sumas iguales =>			12,742.93	12,742.93	



Jueves 17 de Octubre del 2024, 3:11:58 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 **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	\$ 12,742.93
Referencia Numérica	4457
Concepto del pago	HIE 4457 SERV MEDICO SEPTIEMBRE
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha	18/10/2024
Fecha valor	18/10/2024

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"



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
96C051E8-6E91-A94B-B57B-20277D61C82E	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 4457
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-10-09T09:50:05
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 Uso CFDI: G03(Gastos en general) Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)
C.P.:31020

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	12,742.93	\$ 1.00		\$ 12,742.93
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024								



	Total con letra: DOCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 93/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal IVA 0.00%	\$ 12,742.93 \$ 0.00
		Total	\$ 12,742.93

Sello digital del Emisor:

QqSr00nHAAic3A/o4jhxouK16QmZwsf54xEJ33wBJ/3K+NzoG1OcXBbhHn+E55NpEwFIOAvzMbeeOADkzpDz/Age+qVX9fRP8yAsbf0j94umjX34WafqN1umvEBBPpGXklfEnOSxNd+CNcpoLcwhdtfO37KNRk9IDzz8SbxvDd34I5hblT8OFslg4edMoTA9GmwKijMAoZspV+8l0IVJFJHZHjzTLdbDhV9Dww+7let10xiKbpdUESNNKjtiaD1jndSY87oOWoZa0CKosdh3Kk6QwtOp1ByZn7VqbaDNo4qOjXrOuNB/EkTX1mhf2/+2qdnkbS6kNzfVgYIVpQA==

Sello digital del SAT:

gh5ETHEu/ZIXIJIrJKT250h61mgkp3g1IKJBEJpvV0BM42IS1p5FRtr99kCIY8qbyHHvEd5DXp7S8XgwPlfMR5Ob75dr4MzRO3filWBZuc6aLk8pPDWGoU7Q08avqwxh/ryphlcuk4b4HhA1be7pD8O7C5Hu+38iySBdXoK61wLFPb+DEbKAghcHh5kAFJ96SIS1zodJvj8+vp0J7y9boIZUrOKGzju1D4zTg1EMMT/KKmwI5pL6BeBqk0JFEBJwptbtXZsAFhkSwUishxvQMsDSEjhj79Vtg5alECJ3l02DNh3Dfmy5/fx4uVHyReae7MrzQG4KEef5dWMTQgAA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|96C051E8-6E91-A94B-B57B-20277D61C82E|2024-10-09T10:50:20|SCD110105654|QqSr00nHAAic3A/o4jhxouK16QmZwsf54xEJ33wBJ/3K+NzoG1OcXBbhHn+E55NpEwFIOAvzMbeeOADkzpDz/Age+qVX9fRP8yAsbf0j94umjX34WafqN1umvEBBPpGXklfEnOSxNd+CNcpoLcwhdtfO37KNRk9IDzz8SbxvDd34I5hblT8OFslg4edMoTA9GmwKijMAoZspV+8l0IVJFJHZHjzTLdbDhV9Dww+7let10xiKbpdUESNNKjtiaD1jndSY87oOWoZa0CKosdh3Kk6QwtOp1ByZn7VqbaDNo4qOjXrOuNB/EkTX1mhf2/+2qdnkbS6kNzfVgYIVpQA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-10-09T10:50:20

Certificado SAT: 00001000000702501858

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
96C051E8-6E91-A94B-B57B-20277D61C82E	2024-10-09T09:50:05	2024-10-09T10:50:20	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,742.93	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir