



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C01685 Del 02/09/2024

Concepto: F/HGP-862 Y OC-4165 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL, CHIH Y NVO CASAS GDES MAYO Y JUNIO 2024

Usr: DianaTrevizo
Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 04/sep./2024 11:58 a. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002142

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$3,901.59		FF., F/HGP-862 Y OC-4165 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL, CHIH Y NVO CASAS GDES MAYO Y JUNIO 2024
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$24,167.20		FF., F/HGP-862 Y OC-4165 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL, CHIH Y NVO CASAS GDES MAYO Y JUNIO 2024
0003	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$28,068.79	FF., F/HGP-862 Y OC-4165 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS PARRAL, CHIH Y NVO CASAS GDES MAYO Y JUNIO 2024
Sumas iguales =>			28,068.79	28,068.79	

Viernes 30 de Agosto del 2024, 10:46:02 AM 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 **002142**.

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

\$ 28,068.79

862

FACTS HGP862 Y OC4165 CEDH ICHISAL

CLABE

Persona Moral

Mismo Día

02/09/2024

02/09/2024

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"

4455/24



**MEDI
CHIHUAHUA**

Chihuahua, Chihuahua., a 26 de Agosto del 2024.

**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. JAVIER GONZALEZ MOCKEN
PRESIDENTE.
PRESENTE. -**

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
29 AGO. 2024
13:29 hrs
DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**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-862	02/08/2024	\$3,901.59
OFICINAS CENTRALES	OC-4165	06/08/2024	\$24,167.20
Total			\$ 28,068.79

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

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
28 AGO. 2024
12:36
ORIENTACION Y QUEJAS
con anexos

Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: martes, 27 de agosto de 2024 11:36 a. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas Servicio Medico ICHISAL
Datos adjuntos: 8851859A-4C0A-A542-9DC2-C43B61BBB62C.XML; 8851859A-4C0A-A542-9DC2-C43B61BBB62C.PDF; D032C359-34D0-3245-B68F-B6C2B69E760A.XML; F-862 CEDH.PDF

Buenos días

Envío facturas de servicio médico ICHISAL, mismas que estaré enviando en físico para contra recibo.

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:



Folio Fiscal (UUID)	
D032C359-34D0-3245-B68F-B6C2B69E760A	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 862
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-08-02T11:14:24
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	\$ 1,215.28		\$ 1,215.28
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,392.57		\$ 1,392.57
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES JULIO DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,293.74		\$ 1,293.74
LABORATORIO								

	Total con letra: TRES MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 59/100.-MXN Tipo de Cambio: 1		Subtotal	\$ 3,901.59
			IVA 0.00%	\$ 0.00
			Total	\$ 3,901.59

Sello digital del Emisor:

FsCbe/ThjaJhHyuSmTvy9YLGHybRIIUr1sbQbDmFVNpORAEQNthL8GF6M97c7l8mAcvY1V08dqzJmAJHf/2rbXvvMILJthN8uVRiEaM+FdJIKmuzJfU/dRIN4h/NZPjdJa/1gGkLZGqkgVRgERFQ5Og4rsVsK2PxoQEjNKSczTBxqSfjq6Zj8fi2yzLOL1NoQESJdc3uNmKI/8Dfdy0Yf52OvwA9pgGuVHuPgue0GBjmWYopZI8yRCi9IW19OswWCY+1ZvnVjjLDLWlgODI8A68Uit8UBA4qG/ZnxM3vUqy1a9kC2e2u+8yw0tHDZlo8mAvjtt4jgvK8DtUIAw==

Sello digital del SAT:

jQRUEChn6I7+uAVU3JOhiI6bMs8lfc4dGijTIXMS5gobXX060Eo7D10Y1xMNS6m0/Yr/o1R6hsxPkAaTDz4OPERw4lap0i5AU0QcS7l1jYXdSIJq990ZFPKChMByBMEC+gKPVJFzbSjq58pObdtcW+R5WzmCQs7K5qGDkoRz/RUjNMP7j3E0ZSiM9mmAQC/FuExCYnziDYHATe+pMstZsJGDUI7bKtyJZj9GXX4KgDUwbRGF2lbuQEeq346PZsxjodEeQPboDq10JZX7yaWggxSLroIQC0JQ/tMZC/i83T5OGS6iZz6WOiXB4mrFg++dLt77PUrqzFLEnAnuDw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|D032C359-34D0-3245-B68F-B6C2B69E760A|2024-08-02T12:14:24|SCD110105654|FsCbe/ThjaJhHyuSmTvy9YLGHybRIIUr1sbQbDmFVNpORAEQNthL8GF6M97c7l8mAcvY1V08dqzJmAJHf/2rbXvvMILJthN8uVRiEaM+FdJIKmuzJfU/dRIN4h/NZPjdJa/1gGkLZGqkgVRgERFQ5Og4rsVsK2PxoQEjNKSczTBxqSfjq6Zj8fi2yzLOL1NoQESJdc3uNmKI/8Dfdy0Yf52OvwA9pgGuVHuPgue0GBjmWYopZI8yRCi9IW19OswWCY+1ZvnVjjLDLWlgODI8A68Uit8UBA4qG/ZnxM3vUqy1a9kC2e2u+8yw0tHDZlo8mAvjtt4jgvK8DtUIAw==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-08-02T12:14:24
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
D032C359-34D0-3245-B68F-B6C2B69E760A	2024-08-02T11:14:24	2024-08-02T12:14:24	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,901.59	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 450.23
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	LABORATORIO	\$ 1,293.74
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 471.17
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$ 471.17
PEREZ VAZQUEZ ANGELA MARIEL	73753/07	MEDICAMENTO	\$ 1,017.24
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	MEDICAMENTO	\$ 46.53
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$ 151.51

TOTAL \$3,901.59



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRES DEY
DPTO. COBRANZA



ICHISAL

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Folio Fiscal (UUID)

8351859A-4C0A-A542-9DC2-C43B61BBB62C

Método de Pago

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

Factura

OC 4165

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31000

Forma de Pago

99(Por definir)

Fecha

2024-08-06T09:17:59

Confirmación

Tipo de Relación

Exportación

01(No aplica)

Tipo de Comprobante

I(Ingreso)

Receptor

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

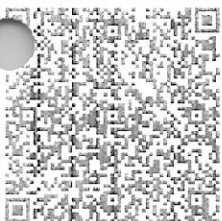
CED920927MP5

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
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 6,095.82		\$ 6,095.82
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES MAYO DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 18,071.38		\$ 18,071.38
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2024								



Total con letra:
VEINTICUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 20/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 24,167.20
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 24,167.20

Sello digital del Emisor:

mj4LkJD0TgbQxO9pw7eW9CsrB0gvnJ2vEI9iEqfHXauDgvgbpTeZC3CfItDP4a6yGPhwXzPnoQutllur8hO8V9RobPIQHsPJ5C/ZR3RFXNp/LoZuHk2h/hSveBwHvpBm7ElgS70vKehQNFWRr+KlhbFFdcKOyHix6M6m5MSuA3mPD9mFBI0XjCPCQgjpHDyV/5FjXW49TQe1Qjzsr2AfssQ1t7NJWV2JXV7vkEE8/UURA8RQ0m4AjGGXFiU+j1uxjlyl5SpxrT+UdyJpu4RnO2QQ11MDKW2yX8iik5vqG8q3FG8q8peillBH+1SkMT3DpUR3qBlcyZdDxz9w==

Sello digital del SAT:

FWavcrWfV1Aq7n8C7MZs/XomfXDMVhHF+MHkizr5h0JWqA/ZrGMNkFrQlicgYaMsmFE72YahHXJPKpT+kzLwKjt33N+5EJGuEOTPFET9lun895Hlf6c2APOGpj7Vda3zMYD+6siWhshuB8eX6NgJ3yKU7j/YjzUOZwY7bKKpGmHH09dfV5d+QksJ1orD53ngNCh0lgygpytquT53eWBnu+TNjebYeb05JYI+2Q/SndZoF1Xbomkuu+Ar2ymz51l8a6M6fNWxHW1fCfl1tkOtPiKkEflG+VSV1QNez2ayrYYLoLEmvmqiKOVs/196i6OH/NSNWGePSQy/X1/Q==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[1.1]8351859A-4C0A-A542-9DC2-C43B61BBB62C|2024-08-06T09:17:59|SCD110105654|mj4LkJD0TgbQxO9pw7eW9CsrB0gvnJ2vEI9iEqfHXauDgvgbpTeZC3CfItDP4a6yGPhwXzPnoQutllur8hO8V9RobPIQHsPJ5C/ZR3RFXNp/LoZuHk2h/hSveBwHvpBm7ElgS70vKehQNFWRr+KlhbFFdcKOyHix6M6m5MSuA3mPD9mFBI0XjCPCQgjpHDyV/5FjXW49TQe1Qjzsr2AfssQ1t7NJWV2JXV7vkEE8/UURA8RQ0m4AjGGXFiU+j1uxjlyl5SpxrT+UdyJpu4RnO2QQ11MDKW2yX8iik5vqG8q3FG8q8peillBH+1SkMT3DpUR3qBlcyZdDxz9w==[00001000000702501858]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-08-06T09:17:59

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



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

Del día 01/05/2024 al 31/05/2024

Fecha del reporte

04-jun.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
10565605	5869/01	ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD	47 AÑOS	21/05/2024	\$155.49
10314049	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	61 AÑOS	10/05/2024	\$559.85
10457793	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	28/05/2024	\$295.28
10553146	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	3 AÑOS	16/05/2024	\$1,021.45
10502240	4940/06	CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA	8 AÑOS	06/05/2024	\$297.18
10542047	43011/06	CHAVEZ REY ANAHI	16 AÑOS	15/05/2024	\$69.70
10467994	43011/06	CHAVEZ REY ANAHI	16 AÑOS	02/05/2024	\$104.50
10501586	43011/06	CHAVEZ REY ANAHI	16 AÑOS	06/05/2024	\$98.87
10315683	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	72 AÑOS	13/05/2024	\$155.60
10584684	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	24/05/2024	\$203.85
10577319	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	24/05/2024	\$49.68
10490238	49302/01	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA	46 AÑOS	03/05/2024	\$322.33
10525484	81533/02	ESPIÑO GONZALEZ ELSA ESTHER	54 AÑOS	10/05/2024	\$35.09
10605691	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	28/05/2024	\$132.35
10605692	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	28/05/2024	\$56.73
10546098	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	20 AÑOS	17/05/2024	\$88.24
10490491	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	06/05/2024	\$366.09
10247536	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	15/05/2024	\$912.55
10543260	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	15/05/2024	\$164.84
10558935	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	6 AÑOS	17/05/2024	\$462.15
10554409	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	6 AÑOS	17/05/2024	\$33.93
10478044	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	6 AÑOS	10/05/2024	\$294.25
10588017	39582/01	LARA HIDALGO MIROSLAVA	43 AÑOS	23/05/2024	\$9.45
10596485	76825/01	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	25 AÑOS	27/05/2024	\$65.76
10308973	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	55 AÑOS	20/05/2024	\$261.54
10541300	74052/01	NUÑEZ DIAZ MARIO	36 AÑOS	14/05/2024	\$206.83
10491421	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	03/05/2024	\$980.10
10612691	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	29/05/2024	\$4,942.78
10558181	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	35 AÑOS	17/05/2024	\$119.16
10558196	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	35 AÑOS	17/05/2024	\$53.74
10402695	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	76 AÑOS	28/05/2024	\$207.68
10472399	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	02/05/2024	\$76.64
10467857	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	41 AÑOS	02/05/2024	\$126.05
10593449	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	24/05/2024	\$761.40
10452584	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	13/05/2024	\$173.57
10593471	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	3 AÑOS	24/05/2024	\$391.54
10522826	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	45 AÑOS	09/05/2024	\$146.88
10536425	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	15/05/2024	\$275.19
10602230	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	28/05/2024	\$46.38
10485804	79696/01	SAUCEDO ESPINOZA RAUL	54 AÑOS	02/05/2024	\$110.92
10588538	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	24/05/2024	\$969.74
10565806	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	20/05/2024	\$31.02
10413439	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	20/05/2024	\$291.84
10482387	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	02/05/2024	\$588.47
10576496	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	22/05/2024	\$81.00

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

Del día 01/05/2024 al 31/05/2024

Fecha del reporte

04-jun.-2024

10587747	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	23/05/2024	\$15.89
10463817	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	07/05/2024	\$417.91
10331560	17163/02	TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA	50 AÑOS	15/05/2024	\$449.33
10554674	58367/02	VALADEZ RUIZ MAURA	37 AÑOS	16/05/2024	\$324.62
10591111	54735/01	YAÑEZ AGUIRRE KARLA PAOLA	44 AÑOS	24/05/2024	\$65.96

Subtotal: 18,071.38

REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 05/08/2024 Hora: 09:53:28a. m.

DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



Factura	Fólio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
HN3724	396281	16/05/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$3,488.35
HN3724	396290	07/05/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$949.77
HN3724	396289	08/05/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$508.60
HN3635	396135	01/03/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$574.56
HN3724	396271	27/05/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N MEDICA	\$574.55
Total:					6,095.82