



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C01764 Del 12/09/2024

Concepto: F/HGC481 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHEMOC AGOSTO 2024

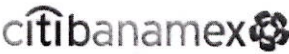
Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 13/sep./2024 01:06 p. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002289

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$5,879.84		FF., F/HGC481 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHEMOC AGOSTO 2024
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$5,879.84	FF., F/HGC481 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA CUAUHEMOC AGOSTO 2024
Sumas iguales =>			5,879.84	5,879.84	



Miércoles 11 de Septiembre del 2024, 3:13:33 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente73562443

Razón SocialCOMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **002289**.

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\$ 5,879.84

Referencia Numérica481

Concepto del pagoSERV MEDICO AGOSTO CEDH CUAUHEMOC

Tipo de cuentaCLABE

Tipo de beneficiarioPersona Moral

Fecha de aplicaciónMismo Día

Fecha12/09/2024

Fecha valor12/09/2024

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"

Oficio No. CEDH:1.10s.111/2024
Cd. Cuauhtémoc, Chih., 06 de septiembre de 2024

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
CHIHUAHUA, CHIH.

AT'N: LIC. DIANA ELENA TREVIZO
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío a usted la siguiente factura del ICHISAL No. HGC 481, por un total de \$ 5,879.84, correspondientes a consultas médicas del personal de esta dependencia, de igual manera se envía recibo de la Comisión Federal de Electricidad, por la cantidad de \$ 2,917.70, correspondiente al consumo de esta oficina, por el periodo del 03 de julio al 02 de septiembre de 2024, con fecha límite de pago el día 16 de septiembre de 2024.

Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar el pago respectivo mediante transferencia a dicha institución.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



LIC. EDDIE FERNÁNDEZ MANCINAS,
VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC.



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

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

Folio Fiscal (UUID)	
CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 481
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-09-03T09:57:44
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	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
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 942.34		\$ 942.34
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 3,318.50		\$ 3,318.50
LABORATORIO								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,619.00		\$ 1,619.00
MEDICAMENTO								
CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2024								



Total con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 84/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 5,879.84
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 5,879.84

Sello digital del Emisor:

RwWUggayRV1jHhXUoRfMY1mVwEE/ICuNvQO0lm4dC5kxOMN3i/C7NoaCeu/IXDfPHW3/A3fWlp7ZRIFVFC8YOwbHqSpbDi1Qb4lv1vEW7YKkSYObRoVOLgVUBskjCTr177KamZ/Eyrs6v/lvhtPD1uPmVPADWLe5/iCmEgeS0DZj/1UEpT9U8Dhw2jZdYrd2b27put7L6qiMon6AJB/nyHRPHMZL773MmXe2Dah6Gitn1gX9bXLLsPVDHocsFfIEPgZXpRnzujHnQCLV0S2acBMMw9M6i5ueAX1mAj2RbGfSVp29f0Ec9MnShz31boA+0u53/PypY3u/4I4LeJA==

Sello digital del SAT:

KOMSVMK8XPu3Aah9WDp5SN3a79bmo9mBT/vNns9pYF/ZK70WT4CMs3StrxFOFcXINdyAMrPcBDsaCPRmnHcmijjMwcbIEJ+GDYXRT+JB8RUpvtptn+fzqvc30BWJC7cq62h5tyuCoVOLgVUBskjCTr177KamZ/Eyrs6v/lvhtPD1uPmVPADWLe5/iCmEgeS0DZj/1UEpT9U8Dhw2jZdYrd2b27put7L6qiMon6AJB/nyHRPHMZL773MmXe2Dah6Gitn1gX9bXLLsPVDHocsFfIEPgZXpRnzujHnQCLV0S2acBMMw9M6i5ueAX1mAj2RbGfSVp29f0Ec9MnShz31boA+0u53/PypY3u/4I4LeJA==|00001000000702501858|

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2|2024-09-03T10:57:44|SCD110105654|RwWUggayRV1jHhXUoRfMY1mVwEE/ICuNvQO0lm4dC5kxOMN3i/C7NoaCeu/IXDfPHW3/A3fWlp7ZRIFVFC8YOwbHqSpbDi1Qb4lv1vEW7YKkSYObRoVOLgVUBskjCTr177KamZ/Eyrs6v/lvhtPD1uPmVPADWLe5/iCmEgeS0DZj/1UEpT9U8Dhw2jZdYrd2b27put7L6qiMon6AJB/nyHRPHMZL773MmXe2Dah6Gitn1gX9bXLLsPVDHocsFfIEPgZXpRnzujHnQCLV0S2acBMMw9M6i5ueAX1mAj2RbGfSVp29f0Ec9MnShz31boA+0u53/PypY3u/4I4LeJA==|00001000000702501858|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-09-03T10:57:44
Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" LugarExpedicion="31510"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="5879.84" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="5879.84"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="RwWUggayRV1jHhXUoRfMY1mVwEE/ICuNvQO0lm4dC5kxOMN3i/C7NoaCeU/IXDfPHW3/A3fWlp7ZRIFVFCC8Y0wbHqSpbDi1Qb4lv1vEW7YK
Fecha="2024-09-03T09:57:44" Folio="481" Serie="HGC" Version="4.0" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"
    RegimenFiscalReceptor="603" DomicilioFiscalReceptor="31020"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="942.34" ValorUnitario="942.34" Descripcion="CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA "
      Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="942.34"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="3318.50" ValorUnitario="3318.50" Descripcion="LABORATORIO" Unidad="SERVICIO"
      ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="3318.50"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1619" ValorUnitario="1619" Descripcion="MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE
      AGOSTO DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1619"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="5879.84"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
      xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
      SelloSAT="KOMSVMK8XPu3Aah9WDp5SN3a79bmo9mBT/vVNs9pYF/ZK70WT4CMs3StrxFOFcXiNdyAMrPcBDsaCPRmnHcmijjMwcbIE
      NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
      SelloCFD="RwWUggayRV1jHhXUoRfMY1mVwEE/ICuNvQO0lm4dC5kxOMN3i/C7NoaCeU/IXDfPHW3/A3fWlp7ZRIFVFCC8Y0wbHqSpbD
      RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-09-03T10:57:44" UUID="CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2024

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
70641-05	432371 RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL	Folio:	RC399638	Fecha:	06/08/2024
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$471.17	\$471.17
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$471.17	\$471.17
70641-05	432378 RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL	Folio:	RC399645	Fecha:	06/08/2024
	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$0.00	\$214.96	\$214.96
	ELECTROLITOS SERICOS	1	\$0.00	\$722.00	\$722.00
	GRUPO SANGUINEO	1	\$0.00	\$214.96	\$214.96
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$0.00	\$1,757.65	\$1,757.65
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$0.00	\$117.98	\$117.98
	TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)	1	\$0.00	\$150.91	\$150.91
	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	1	\$0.00	\$140.04	\$140.04
	SUBTOTAL	7	\$0.00	\$3,318.50	\$3,318.50
70641-05	432715 RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL	Folio:	RC399963	Fecha:	09/08/2024
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$471.17	\$471.17
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$471.17	\$471.17
	432523 COMISION ESTATAL DE DERECHOS H X X	Folio:	RC399771	Fecha:	07/08/2024
	SUBROGACION MEDICAMENTOS	1,619	\$0.00	\$1,619.00	\$1,619.00
	SUBTOTAL	1,619	\$0.00	\$1,619.00	\$1,619.00

C. MEDICO ESPECIALISTA	\$942.34
LABORATORIOS	\$3,318.50
MEDICAMENTO	\$1,619.00
TOTAL FACTURACION	<u>\$5,879.84</u>



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GINECOOBSTETRICIA DE CUAUHEMOC

Del: 01/07/2024

Al: 31/07/2024

Fecha del reporte

02-sep.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
102962	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	49 AÑOS	09/07/2024	\$1,618.77
					<u>\$1,618.77</u>

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC399638 Edad: 3 Años, 8 Meses

Hora: 8:24:48 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (432,371)

Paciente: RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL

No Afiliacion: 7084105

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

RFC: RACC201201CD8

CURP: RACC201201HCHMVRXX

Por concepto de:

CONSULTA 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

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 8/ago/2024

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

Gracias y buen chover

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC399645 Edad: 3 Años, 8 Meses

Hora: 9:05:34 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (432,378)

Paciente: RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL

No Afiliación: 7004105

La cantidad de TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 50/100 M.N.

RFC: RACC201201CD8

CURP: RACC201201HCHMVRXX

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,318.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$3,318.50
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,318.50

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 8/ago/2024

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

PT 11

ES

520

112

VS

R 11

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC399983 Edad: 3 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (432,715)

Hora: 8:22:26 am

Paciente: RAMIREZ CHAVEZ CARLOS ABEL
La cantidad de CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 17/100 M.N.

No Afiliacion: 7084105

RFC: RACC201201CD8 CURP: RACC201201HCHMVRXX

Por concepto de:

CONSULTA ESPECIALISTA

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

SubTotal (sin deducciones)

\$471.17

Exenciones

\$471.17

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$471.17

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 9/ago/2024

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE

Gracias por su pago

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC

Recibo de caja

Recibo: RC399771 Edad: 14 Años, 7 Meses

Hora: 10:15:48 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (432,523)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS H X X

No Afiliacion: 0

La cantidad de UN MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: COXX100101

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,619.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$1,619.00
SubTotal (sin deducciones)	\$1,619.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,619.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 7/ago/2024

Cajero(a): MERAZ PONCE BRISA MILIE



Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 03/09/2024 11:46:04
 Usuario: FLMENDEZ
 Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
 Referencia: 183/03SEP24
 Archivo PDF: CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2.pdf
 Archivo XML: CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2.xml
 Fecha de la Factura: 03/09/2024
 Rfc: ICS8708256C8
 Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 Serie: HGC
 Folio: CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2 - 481
 Importe: 5879.84
 Válida: SI

**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
CF30FB95-E1BA-2341-BB1D-919498D8DEE2	2024-09-03T09:57:44	2024-09-03T10:57:44	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,879.84	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir