



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00163 Del 05/11/2021

Fecha y hora de impresión | 08/nov./2021 01:22 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGP490, HRD968 Y OC2613 SERVICIO MEDICO SEPTIEMBRE 2021

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
212688

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$4,517.35		F/HGP490, HRD968 Y OC2613 SERVICIO MEDICO SEPTIEMBRE 2021
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,059.22		F/HGP490, HRD968 Y OC2613 SERVICIO MEDICO SEPTIEMBRE 2021
0003	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$7,751.14		F/HGP490, HRD968 Y OC2613 SERVICIO MEDICO SEPTIEMBRE 2021
0004	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$13,327.71	F/HGP490, HRD968 Y OC2613 SERVICIO MEDICO SEPTIEMBRE 2021
Sumas iguales =>			13,327.71	13,327.71	

Viernes 5 de Noviembre de 2021, 1:41 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 13,327.71
	Fecha valor	05/11/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	261021
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	212688
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Chihuahua Chihuahua., a 26 de Octubre del 2021.

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA
PRESIDENTE.
PRESENTE. –


AT'N. C. P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA
JEFE 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-490	04/10/2021	\$4,517.35
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-968	05/10/2021	\$1,059.22
OFICINAS CENTRALES	OC-2613	07/10/2021	\$7,751.14
Total			\$13,327.71

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

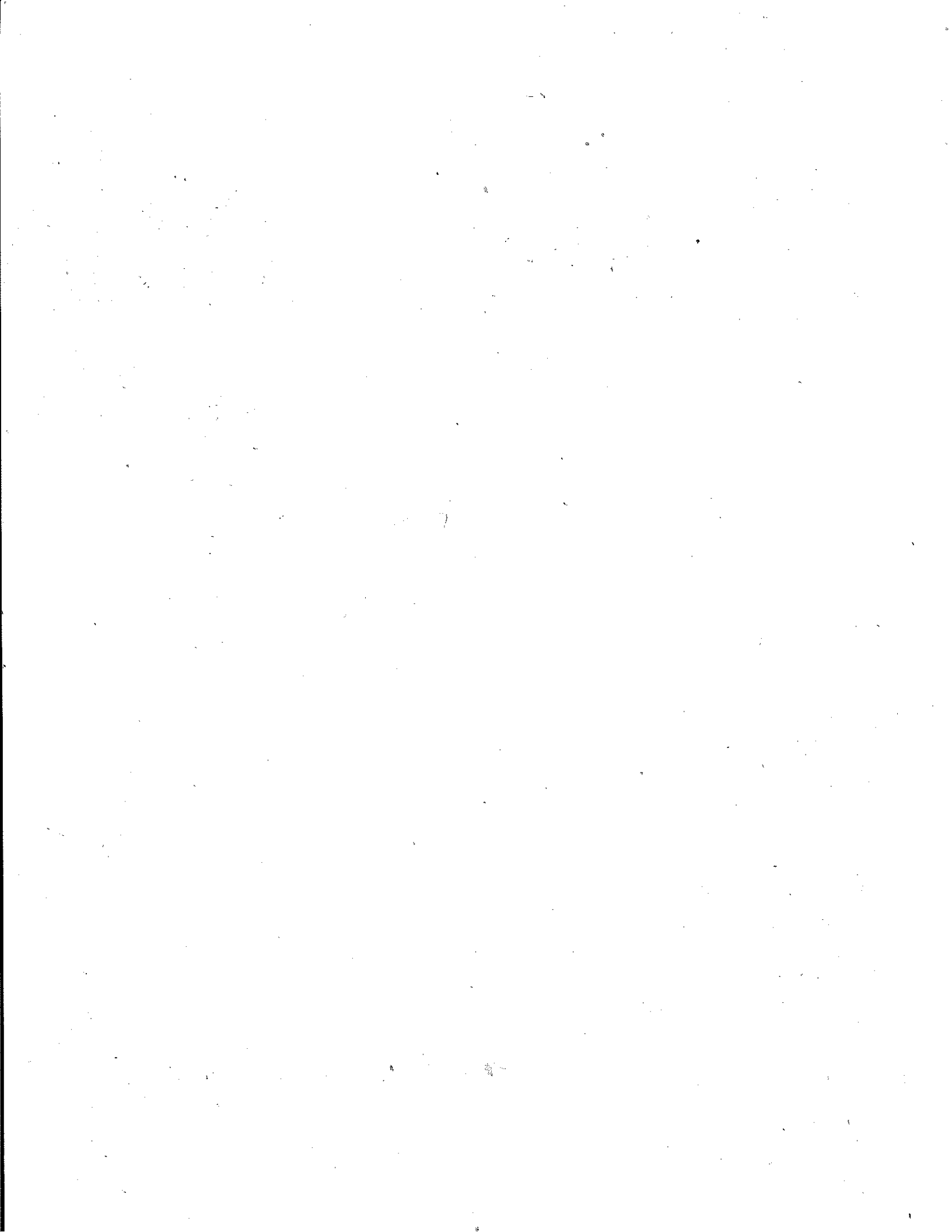
Atentamente.-


Karla Grisel Alonso Reaza
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Ingresos ICHISAL
Instituto Chihuahuense de Salud

KGAR/mli*

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"
"2021, Año de las Culturas del Norte"







ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
46d107a8-6194-46ed-b2c6-5999d71a55e7	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 490
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-10-04T12:38:15
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 699.93		\$ 699.93
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 3,817.42		\$ 3,817.42
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021							



Total con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 35/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 4,517.35
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 4,517.35

Sello digital del Emisor:

beknSR92BkFJCLbelworJlkphQeFC0q2BfvBP2ZJk7HMJBM9tjcBRjSxJsZxawAfpWkati3lCyDE/E7IYpUd9NPx7r5/Jjo4tLe+KFDn6zsr0mcRLxWV32QTxNVKtOydrV7krewyUD8+vRq2NAEHPROG99znVIRW5VuaUFJISyLv9URB1KQCBq+sKcNqK67ds6s/R2I9U3koq2zHlzsSDk4rrygvFzxWC2qQWgKl8ZpxeCM9bsxVb1UDQSmwHFNvWYLeYKnrUpC53RVMifzBUBgm9eCVB182BFHcuGH3vJRFdAZs6O9QfodbSk9/cQOSeyPvpGiJoNlqidSuPQ==

Sello digital del SAT:

pefCLPRBPk0jsLe5t7LPrrQTOgpMF+sif2hFybXhxw9hIMWWTuA/93qGDQI8GwfHybTLWeZ2SltqChG6SBuGSKvC51+iPwylEwNW7FR5doDQ3STEk5Oily9gkJYV2HOJ01YtgoWf9XBN+tZqletfPJPFW6aY4qca1O/HJi3f5mDF64JOHCQziFRCTUYS97Vt8EQfJKEV0YI3ur/cLE6aSB3pDcLoXtBs3JexKZML7RjcTa2KQWSBbXez/sQetsSedAoh26sHVoQmTYCy4MURvGM7bQcPaFvMo2o0Gy1YhEGK3rkMezOI/XvSohIMbsKx5m5dOpBBZBXCma1Ng==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|46d107a8-6194-46ed-b2c6-5999d71a55e7|2021-10-04T13:38:15|CFA110411FW5|beknSR92BkFJCLbelworJlkphQeFC0q2BfvBP2ZJk7HMJBM9tjcBRjSxJsZxawAfpWkati3lCyDE/E7IYpUd9NPx7r5/Jjo4tLe+KFDn6zsr0mcRLxWV32QTxNVKtOydrV7krewyUD8+vRq2NAEHPROG99znVIRW5VuaUFJISyLv9URB1KQCBq+sKcNqK67ds6s/R2I9U3koq2zHlzsSDk4rrygvFzxWC2qQWgKl8ZpxeCM9bsxVb1UDQSmwHFNvWYLeYKnrUpC53RVMifzBUBgm9eCVB182BFHcuGH3vJRFdAZs6O9QfodbSk9/cQOSeyPvpGiJoNlqidSuPQ==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-10-04T13:38:15
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5





SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 1 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
SALCIDO DOMINGUEZ LUIS ARTURO	38690/01	SERVICIO MEDICO	\$ 287.70
SALCIDO DOMINGUEZ LUIS ARTURO	38690/01	LABORATORIOS	\$ 256.86
HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	31396/01	TOMOGRAFIAS	\$ 2,409.75

TOTAL \$2,954.31

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY
DPTO. COBRANZA

ICHISAL

Hospital de Gine-Obstetricia
Patrol

Calle Tercera No. 604,
Col. Centro
C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
Tel. (614)439-9900 Ext. 21526

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"
"2021, Año de las Culturas del Norte"



**RELACION DE COBRANZA DE
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 20 AL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
ESPINOZA DIAZ RITA	61099/01	SERVICIO MEDICO	\$ 287.70
SALCIDO DOMINGUEZ LUIS ARTURO	38690/01	SERVICIO MEDICO	\$ 287.70
CORRAL GONZALEZ MARINA	30130/06	SERVICIO MEDICO	\$ 287.70

TOTAL \$863.10

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY
DPTO. COBRANZA

Hospital de Gine-Obs-Ginecología
Perinatal

**RELACION DE COBRANZA DE
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 27 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO
ESPINOZA DIAZ RITA	61099/01	MEDICAMENTO	\$ 25.68
SALCIDO DOMINGUEZ LUIS ARTURO	38690/01	SERVICIO MEDICO	\$ 674.26

TOTAL \$699.94

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY
DPTO. COBRANZA



SECRETARÍA
DE SALUD

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

"2021. Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"
"2021 año de las culturas del Norte"
Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih.
Teléfono (614) 429-3300. Ext. www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
97a509d8-4fce-45f4-8a81-5999d71a5b15	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 968
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-10-05T10:58:06
Confirmación	Tipo de Relación

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)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 279.90		\$ 279.90
SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 779.32		\$ 779.32
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021							

	Total con letra: UN MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 22/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 1,059.22
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 1,059.22

Sello digital del Emisor:

WrxD2CfiCvnci51A3jZzxWvQWVNSFj1oJUCynI/tjAJauH4C1mQ1mkXHzAVVy0uWRNm282MSewOoFKQLXsxHnW56DbjwRMFrRwHD709Pef5rKp7yxYfCdcVjrlotrKdCZKN8rFyWb/S44DaykEzQ4ytgFUBfZxyE44No5fk1XLrZsti1TvtvBafYruVG58odSsovAoQgZglFooUNHFEKFsQIKIP7S1JcjcUhdKhlQ6+whjVFzMYOfdKpJWE+c9KwnpL0MDw3tgmmbmPvz4CmuOexGOFuVr3xXS9wI4BmWHJbMcLpXnQ9aNGSy8zuYPlzGgWu7BVxWReGw4AE51FFuA==

Sello digital del SAT:

NE02nZh2XxZZNmhGjT8WjwuEvRCXCvnrNCt6EemMBZh1SeMFHJtrxoNrZWbe1wKhXaWN+Lbr53GgS3aAF4MzVrMuX4xdluPKQHZBIJasMDzeczBJSW62dXfeDMWD+zyvVwz5R2p7vLoiqpvWBDcnuH4mO+7+0cBIUJj9X2yJDxa8C6kblrYheN17JoOw5VJHxY453pu33Xlrycv7x0dXSothIMBTYouL23rzgr05IOL5jbGM6Ailb3AuHU/9uum1zz79WqftwKxYu3jr1Nq3KaTeqVs8dYhojH+o23e7lxvGn762RkcuUFsH5TjMYugGzqqLCKOMVkkW==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|97a509d8-4fce-45f4-8a81-5999d71a5b15|2021-10-05T11:58:06|CFA110411FW5|WrxD2CfiCvnci51A3jZzxWvQWVNSFj1oJUCynI/tjAJauH4C1mQ1mkXHzAVVy0uWRNm282MSewOoFKQLXsxHnW56DbjwRMFrRwHD709Pef5rKp7yxYfCdcVjrlotrKdCZKN8rFyWb/S44DaykEzQ4ytgFUBfZxyE44No5fk1XLrZsti1TvtvBafYruVG58odSsovAoQgZglFooUNHFEKFsQIKIP7S1JcjcUhdKhlQ6+whjVFzMYOfdKpJWE+c9KwnpL0MDw3tgmmbmPvz4CmuOexGOFuVr3xXS9wI4BmWHJbMcLpXnQ9aNGSy8zuYPlzGgWu7BVxWReGw4AE51FFuA=|[00001000000407908743]|

Certificado del Emisor:	00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación:	2021-10-05T11:58:06
Certificado SAT:	00001000000407908743	Proveedor de Certificación:	CFA110411FW5



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
97A509D8-4FCE-45F4-8A81- 3999D71A5B15	2021-10-05T10:58:06	2021-10- 05T11:58:06	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,059.22	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- SEPTIEMBRE 2021
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 05 DE OCTUBRE DEL 2021

HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:
RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	EMPRESA	RECIBO	M. GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	MED	TOTAL	FECHA
691141	MORELOS VARELA JOSE ALEJANDRO	CEDH	UF609877	\$ 279.90					\$ 779.32	\$ 1,059.22	03/09/2021
		CEDH								\$ -	
TOTAL:				\$ 279.90	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 779.32	\$ 1,059.22	

ATENTAMENTE

LIC ISAAC MANUEL ESCAMILLA ENRIQUEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Hora: 8:32:38 am

Recibo: UF808877 Edad: 25 Años, 8 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (801,141)

Paciente: MORELOS VARELA JOSE ALEJANDRO

No Afiliacion: 8584301

La cantidad de DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N.

RFC: MOVA951116

CURP: MOVA951116HCHRRLO2

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$279.90 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

279.90
0.00
0.00
279.90

10
CONS A

DELICIAS, CHIHUAHUA, 3/sep/2021

Cajero(a): GUTIERREZ GARIBAY CLAUDIA ERENA



HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS .
 ZONA CENTRO AV. RIO CONCHOS PTE # 500
 (639) 470-83-00

RECETA

FOLIO : 6906314
 FECHA CONSULTA: 03/09/2021 08:39:39a.m.
 ATENCIÓN: 11621226



ICHISAL

DIAGNOSTICOS: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION NOTA: ROINITIS ALERGICA
 ASMA [PRINCIPAL].

Tratamiento

- [1] FLUTICASONA FUROATO (27.5 MCG) ENVASE CON 120 DOSIS DOSIS: 1
 ATOMIZADOR CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA NASAL
- [2] LEVOCETIRIZINA TABLETA (5 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 1
 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL



DR. SERGIO HERNANDEZ MACIAS
MEDICINA GENERAL
CED. PROF. 2663833

CITA: 13664531
 PACIENTE: MORELOS VARELA JOSE ALEJANDRO
 SEXO: MASCULINO EDAD: 25
 FECHA DE NACIMIENTO: 16/11/1995
 No. AFILIACIÓN: 65843/01
 EXPEDIENTE: 6604-19
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 NOMBRE DEL ASEGURADO: MORELOS VARELA JOSE ALEJANDRO



MÉDICO: HERNANDEZ MACIAS SERGIO RENE
 ESPECIALIDAD: GENERAL
 CÉDULA PROFESIONAL: 2663833

Firma:



Fecha y hora de Impresión: 03/09/2021 10:01:55a.m

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA
 FECHA DE EXPEDICIÓN

HG DELICIAS
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AV. RIO CONCHOS PTE # 500 ZONA CENTRO
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
09/03/2021

Paciente:
MORELOS VARELA JOSE ALEJANDRO

Médico:
HERNANDEZ MACIAS SERGIO RENE

Folio: 75505

Receta: 6906314

Usuario: OBACA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000031500000	2	0	LEVOCETIRIZINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000056460000	1	1	FLUTICASONA 27.5 MCG-SUSPENSION EN AEROSOL NASAL. CADA DISPARO PROPORCIONA: FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 ?G.	FRASCO 1 FRASCO

779.32

Jose Alejandro Morelos Varela



ICHISAL

Folio Fiscal (UUId)	
d88bbbf6-f5be-41dc-b980-5999d71a77b0	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 2613
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-10-07T10:19:08
Confirmación	Tipo de Relación

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)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,601.45		\$ 2,601.45
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 5,149.69		\$ 5,149.69
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021							

	Total con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 14/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 7,751.14
		IVA 0.00%	\$0.00
	Total		\$ 7,751.14

Sello digital del Emisor:
Ch0pyJ0DfRM5Pc8008jXRtQQ/ZqRNVJ/oPWJWPExYNAX6wp3YwQ0PTjxYTPpLL7803oC4fTYXv9kZOI5IT7rooAIYAFdL1RhP80CCo7EYQOrYVUQVAAYoMBAVALE537KIF6m8ZEUYm0zqDzM+3Rrg6f5wgQ1eR7UNugzlgHs+ZGVmFBdQIB9OuFD2IYKXwwiTHE2f9JhinKHGf8J0NZjvt5EaDOHK6cen5kzUqvl0MXjhbQ/DPFAUsRQ1JWumE12M2GbZU1xClSdwHuqpGbhAsUJ0z9qf+rjNU2SyfVAwd7pz/HCKHDRdewlJ4f0KnejpwBkQ7sbTdfLww==

Sello digital del SAT:
hCAaX6HMJDK4cSwGaCkPqI+y5TUggeG9R/ASlsqyXKsOIFb4Te2mcpOWz/dbheS1N1R+Q/OzdJ6sgXvEF/R8wbSAHOlpM8qkt7IZq6kS7kOxujCrXkgFDINb13koT3MqeEIlj/rkoKhHD2c8BD9Jc0UM1HeJkQqqwR0shacQKvWQotr0PgGZQH1X+47FxxJ33fjm6XiHaPnmXLp3qujwkk0IMY5hsEGQks/9o1LIPBf2uDi0QFRln4Z1C1z0OqaSBEE7X5MeA6u9Be+gqzjnPQk64YD oKAPme2s/+nf1kht8XjxC+zaXagk9jt4ZGbxwWK81axX6qsDOp7kkv2g==

Cadena Original del Complemento del SAT:
j|1.1|d88bbbf6-f5be-41dc-b980-5999d71a77b0|2021-10-07T11:19:08|CFA110411FW5|Ch0pyJ0DfRM5Pc8008jXRtQQ/ZqRNVJ/oPWJWPExYNAX6wp3YwQ0PTjxYTPpLL7803oC4fTYXv9kZOI5IT7rooAIYAFdL1RhP80CCo7EYQOrYVUQVAAYoMBAVALE537KIF6m8ZEUYm0zqDzM+3Rrg6f5wgQ1eR7UNugzlgHs+ZGVmFBdQIB9OuFD2IYKXwwiTHE2f9JhinKHGf8J0NZjvt5EaDOHK6cen5kzUqvl0MXjhbQ/DPFAUsRQ1JWumE12M2GbZU1xClSdwHuqpGbhAsUJ0z9qf+rjNU2SyfVAwd7pz/HCKHDRdewlJ4f0KnejpwBkQ7sbTdfLww==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-10-07T11:19:08
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 05/10/2021

Hora: 01:50:23p.m.

DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



Factura	Folio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
JNC702	379913	07/07/2021	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N.MEDICA	\$270.00
JNC680	379963	14/05/2021	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC680	379950	06/05/2021	58656/01-VILLOTA SOTELO EDGAR ALBERTO	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC680	379958	11/05/2021	58656/01-VILLOTA SOTELO EDGAR ALBERTO	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC680	379971	12/05/2021	58656/01-VILLOTA SOTELO EDGAR ALBERTO	AT'N. MEDICA	\$649.35
JNC702	379909	06/07/2021	58656/01-VILLOTA SOTELO EDGAR ALBERTO	AT'N.MEDICA	\$270.00
JNC680	379967	18/05/2021	58656/01-VILLOTA SOTELO EDGAR ALBERTO	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC680	379946	04/05/2021	58656/02-GONZALEZ PALOMINO CLAUDIA LORENA	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC680	379945	04/05/2021	58656/02-GONZALEZ PALOMINO CLAUDIA LORENA	AT'N. MEDICA	\$136.35
JNC680	379945	03/05/2021	58656/02-GONZALEZ PALOMINO CLAUDIA LORENA	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC680	379944	03/05/2021	58656/02-GONZALEZ PALOMINO CLAUDIA LORENA	AT'N. MEDICA	\$182.25
JNC702	379916	12/07/2021	58656/02-GONZALEZ PALOMINO CLAUDIA LORENA	AT'N.MEDICA	\$182.25

Total:

2,601.45 ✓

B

B

Del día 01/09/2021 al 30/09/2021

Fecha del reporte

04-oct.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
6936748	61308/01	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA	26 AÑOS	13/09/2021	\$233.30
6946594	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	1 AÑOS	15/09/2021	\$13.37
6943786	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	1 AÑOS	15/09/2021	\$268.97
6943307	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	47 AÑOS	14/09/2021	\$210.94
6943305	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	47 AÑOS	14/09/2021	\$22.11
6943306	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	47 AÑOS	14/09/2021	\$421.88
6805799	4940/05	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	16 AÑOS	09/09/2021	\$306.73
6968268	4940/05	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	16 AÑOS	22/09/2021	\$128.52
6959115	74426/01	DIEGO FIERRO ALEJANDRA	29 AÑOS	20/09/2021	\$55.91
6900739	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	57 AÑOS	02/09/2021	\$94.20
6988812	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	3 AÑOS	28/09/2021	\$848.04
6977539	63115/06	GUTIERREZ DURAN ALAN WILBALDO	15 AÑOS	24/09/2021	\$1,050.62
6897131	69489/01	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE	48 AÑOS	02/09/2021	\$159.54
6950898	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	52 AÑOS	01/10/2021	\$258.23
6986152	65759/01	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	26 AÑOS	28/09/2021	\$70.39
6912646	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	33 AÑOS	08/09/2021	\$48.09
6864106	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	33 AÑOS	10/09/2021	\$14.74
6990047	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	33 AÑOS	30/09/2021	\$295.89
6987862	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	38 AÑOS	28/09/2021	\$196.65
6883999	43011/01	REY JIMENEZ ROSALIA	38 AÑOS	17/09/2021	\$24.52
6943245	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	42 AÑOS	14/09/2021	\$210.94
6943244	4940/02	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	42 AÑOS	14/09/2021	\$75.94
6968404	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	27 AÑOS	22/09/2021	\$70.88
6968405	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	27 AÑOS	22/09/2021	\$22.29
6995086	74683/01	TREVIZO BORJA HELI	38 AÑOS	29/09/2021	\$47.01

Subtotal: 5,149.69