



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01809 Del 17/09/2024

Concepto: F/HCU5087 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH JUNIO 2024. GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD,
Pago: 88

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

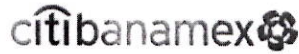
Fecha y hora de Impresión | 20/sep./2024 01:24 p. m.
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002458

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.49		FF:522099, GC
0002	8240-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GC
0003	8240-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GC
0004	8220-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.49	FF:522099, GC
0005	8220-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GC
0006	8220-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GC
0007	8250-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.49		FF:522099, GD Folio: 171
0008	8250-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GD Folio: 171
0009	8250-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GD Folio: 171
0010	8240-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.49	FF:522099, GD Folio: 171
0011	8240-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GD Folio: 171
0012	8240-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GD Folio: 171
0013	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$122,011.49		FF:522099, GD Folio: 171
0014	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$122,011.49	FF:522099, GD Folio: 171
0015	8260-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.49		FF:522099, GE
0016	8260-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GE
0017	8260-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GE
0018	8250-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.49	FF:522099, GE
0019	8250-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GE
0020	8250-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GE
0021	8270-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.49		FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0022	8270-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0023	8270-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$40,670.50		FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0024	8260-522099-C0101Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.49	FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0025	8260-522099-C0102C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0026	8260-522099-C0202A-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$40,670.50	FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0027	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$122,011.49		FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
0028	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$122,011.49	FF:522099, GP Directo 171 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 88
			732,068.94	732,068.94	

TR-1651



BancaNet Empresarial

Viernes 13 de Septiembre del 2024, 12:54:02 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 **002458**.

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	\$ 122,011.49
	Referencia Numérica	5087
	Concepto del pago	HCU 5087 SERV MEDICO CEDH CHIH
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Moral
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha	17/09/2024
	Fecha valor	17/09/2024

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"

131 Q 10,670.49
102 C
2027 A



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
F1476264-A628-7245-AC00-8D0DB2F807A4	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 5087
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-09-09T12:37:58
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
85101501	HOSP01	E48	02	SERVICIO	3.00	\$ 28,510.29		\$ 85,530.86
HOSPITALIZACION								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	6.00	\$ 1,944.75		\$ 11,668.51
LABORATORIO								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	5.00	\$ 1,985.37		\$ 9,926.84
RAYOS X								
85101502	SUB01	E48	02	SERVICIO	3.00	\$ 331.67		\$ 995.00
SUBROGACION								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	37.00	\$ 375.41		\$ 13,890.28
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO DEL 2024 PAQUETE 28049								

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
12 SEP. 2024
12:36 hrs.
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Total con letra:
CIENTO VEINTIDÓS MIL ONCE PESOS 49/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
ORIGINAL

Subtotal	\$ 122,011.49
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 122,011.49

Sello digital del Emisor:

SyT+08OWiFS2uGbcF4CYFAOzkSGkSrWOAGOhitGidRn+p9LxahGsUA7IDQaUO/Rm7F7q0zIPU1JjXz/XhvPOHZSHC3NsDhqF7SSJ4MyRESNmqt0IVoVnWq4Ydq9s7I53NQMwr5pKVD7scAeblhwLvmIMRWmQyrNVIFmBXeOQbKocVEqEEYpTwRXwKVRIQS0K0fJKOMenY5rKkLG91W7P8etqUQTiiXU1E1wiQBnY946uxNv2WIDwinBibjP6/iqF95U3VCToM4Aat+o6vX6BKzAlUppzizGZYct3swu12N1L3wlPurHh8I3chXSXdpoCHAQXrDody5IIAvTJLYA==

Sello digital del SAT:

qrMb9J4n05NbnctHtncZp88so2zRUxnYBwmeuZIUu6vTQTTrq+69y/SQC1o47cPGNpOqIH2J1BWbRSy6pa6v8efkNyKWR58rZyyJBN/k1j6CPDmE/WAX3Z8FR3cAdm+6YF1r04I82ExTH6v3CGwq3JLTpdfXzvKSpdWspC4pladLxJ7/L8/PK4HC/vrMIFpxw9d8FktbMBLwysdvWD7Aiw+8vCHAFUorTbsVCIZEPp7x6Lw8WbWrGbuqmVmWoLhM6o++wWd/ou2W+FxXvNHRHIUOhXa60zcXDgaa/MVKTna8Z4m8KIUapUI1PppR2VpqVLqDZwk1W2gGP1nDaAoa==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|F1476264-A628-7245-AC00-8D0DB2F807A4|2024-09-09T13:37:59|SCD110105654|SyT+08OWiFS2uGbcF4CYFAOzkSGkSrWOAGOhitGidRn+p9LxahGsUA7IDQaUO/Rm7F7q0zIPU1JjXz/XhvPOHZSHC3NsDhqF7SSJ4MyRESNmqt0IVoVnWq4Ydq9s7I53NQMwr5pKVD7scAeblhwLvmIMRWmQyrNVIFmBXeOQbKocVEqEEYpTwRXwKVRIQS0K0fJKOMenY5rKkLG91W7P8etqUQTiiXU1E1wiQBnY946uxNv2WIDwinBibjP6/iqF95U3VCToM4Aat+o6vX6BKzAlUppzizGZYct3swu12N1L3wlPurHh8I3chXSXdpoCHAQXrDody5IIAvTJLYA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-09-09T13:37:59
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
F1476264-A628-7245- AC00-8D0DB2F807A4	2024-09-09T12:37:58	2024-09-09T13:37:59	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$122,011.49	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

HOSPITAL CENTRAL

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 28049
 FECHA DE ENVIO 07/07/2024 12:00:00a. rr
 FECHA DE PAGO 07/07/2024 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
24/06/2024	FACTURA	EA96935	LUJAN AGUILAR SILVIA.		235.00
06/06/2024	FACTURA	RC88590	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA		250.60
11/06/2024	CONSULTA	TI332922	CHAVEZ REY SARAHI	4301105	307.07
27/06/2024	CONSULTA	TH5894	CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO		307.07
03/06/2024	CONSULTA	TI331571	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA		346.49
05/06/2024	CONSULTA	TI332113	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		346.49
05/06/2024	CONSULTA	TI332148	VALADEZ RUIZ MAURA	5836702	346.49
05/06/2024	CONSULTA	TI332164	TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA	1716302	346.49
07/06/2024	CONSULTA	TI332412	BARRERA ROBLEDO ROSALVA		346.49
11/06/2024	CONSULTA	TI332804	TRUJILLO FARIA LINO JOSE..		346.49
12/06/2024	CONSULTA	TI332910	CHAVEZ REY SARAHI	4301105	346.49
12/06/2024	CONSULTA	TI333259	ROGELIO RUIZ JANETH MARGARITA		346.49
13/06/2024	CONSULTA	TI333421	TRUJILLO FARIA LINO JOSE..		346.49
13/06/2024	CONSULTA	TI333489	OLIVAS ALONSO. INGRID		346.49
14/06/2024	CONSULTA	TH5412	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	346.49
17/06/2024	CONSULTA	TI333727	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	346.49
17/06/2024	CONSULTA	TI333891	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	346.49
19/06/2024	CONSULTA	TI334085	NUÑEZ DIAZ MARIO	7405201	346.49
19/06/2024	CONSULTA	TI334128	ESPINO GONZALEZ. ELSA ESTHER		346.49
19/06/2024	CONSULTA	TI334188	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE.	138535601	346.49
19/06/2024	CONSULTA	TI334216	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	346.49
24/06/2024	CONSULTA	TI334826	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		346.49
25/06/2024	CONSULTA	TI335097	MUÑOZ ALONSO SEBASTIAN	586906	346.49
27/06/2024	CONSULTA	TI335553	CARRASCO TALAVERA ALEJANDRO		346.49
27/06/2024	CONSULTA	TI335566	ROGELIO RUIZ JANETH MARGARITA		346.49
27/06/2024	CONSULTA	TI335581	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	346.49
18/06/2024	FACTURA	EA96756	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE..		380.00
24/06/2024	FACTURA	EA96925	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER	8153302	380.00
06/06/2024	CONSULTA	TC772444	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	516805	450.23
06/06/2024	CONSULTA	TC772521	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	450.23
10/06/2024	CONSULTA	TC772770	FLORES BOTELLO GERARDO	3525301	450.23
10/06/2024	CONSULTA	ST424931	BARRERA ROBLEDO ROSALVA		450.23
13/06/2024	CONSULTA	ST425239	DE LA CRUZ CABRIALES MARTHA CECILIA	8152601	450.23
13/06/2024	CONSULTA	TC773526	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	450.23
14/06/2024	CONSULTA	ST425450	CHAVEZ REY SARAHI	4301105	450.23
17/06/2024	CONSULTA	ST425558	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	450.23
18/06/2024	CONSULTA	TC773909	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	450.23
18/06/2024	CONSULTA	ST425764	OLIVAS ALONSO INGRID.		450.23
20/06/2024	CONSULTA	TC774424	OLIVAS ALONSO. INGRID		450.23
21/06/2024	CONSULTA	ST426146	ESPINO GONZALEZ. ELSA ESTHER	8151197770101	450.23
10/06/2024	CONSULTA	ST424914	FLORES BOTELLO GERARDO	3525301	522.76
17/06/2024	FACTURA	AR658992	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	740.00
22/06/2024	FACTURA	AR659402	LARA HIDALGO MIROSLAVA		835.77
19/06/2024	CONSULTA	TH5679	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	902.76

HOSPITAL CENTRAL
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 28049
FECHA DE ENVIO 07/07/2024 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 07/07/2024 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
17/06/2024	CONSULTA	TI333735	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR.	500201	1,121.00
12/06/2024	CONSULTA	TH5357	ROGELIO RUIZ JANETH MARGARITA		2,013.26
25/06/2024	CONSULTA	TH5874	MUÑOZ ALONSO SEBASTIAN	586906	2,157.46
11/06/2024	FACTURA	AR658565	DE LA CRUZ CABRIALES MARTHA CECILIA	8152601	2,189.00
15/06/2024	FACTURA	AR658861	RUIZ DAVILA SERGIO ALEJANDRO		2,376.84
17/06/2024	CONSULTA	TH5470	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	2,787.16
06/06/2024	CONSULTA	TI332200	CHAVEZ REY SARAHI	4301105	3,285.11
10/06/2024	CONSULTA	ST424915	FLORES BOTELLO GERARDO	3525301	3,500.00
25/06/2024	FACTURA	AR659559	LARA HIDALGO MIROSLAVA		22,398.43
22/06/2024	FACTURA	RR365978	RUIZ DAVILA SERGIO ALEJANDRO		62,296.66

AN TOTAL

\$122,011.49

LAF. LUISA YAMEL TORRES MENDOZA

Administrador General