



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C02130 Del 31/10/2024

Concepto: F/HRD1585, OC4255, HGP886, HJM724 Y HJM739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 04/nov./2024 01:23 p. m.
Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
002356

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$5,888.43		FF:, F/HRD-1585, OC-4255, HGP-886, HJM-724 Y HJM-739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$30,671.98		FF:, F/HRD-1585, OC-4255, HGP-886, HJM-724 Y HJM-739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024
0003	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$3,395.85		FF:, F/HRD-1585, OC-4255, HGP-886, HJM-724 Y HJM-739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024
0004	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$3,753.04		FF:, F/HRD-1585, OC-4255, HGP-886, HJM-724 Y HJM-739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024
0005	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$8,839.40		FF:, F/HRD-1585, OC-4255, HGP-886, HJM-724 Y HJM-739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024
0006	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$52,548.70	FF:, F/HRD-1585, OC-4255, HGP-886, HJM-724 Y HJM-739 SERVICIO MEDICO JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024
Sumas iguales =>			52,548.70	52,548.70	



Miércoles 30 de Octubre del 2024, 10:36:52 AM 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 **002356**.

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

\$ 52,548.70

Referencia Numérica

311024

Concepto del pago

SERV MEDICO ICHISAL VARIAS FACTS

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha

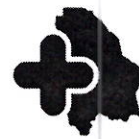
31/10/2024

Fecha valor

31/10/2024

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"



Chihuahua, Chihuahua.
23 de octubre del 2024.

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. ALEJANDRO CARRASCO TALAVERA
PRESIDENTE.
PRESENTE. –


AT'N. C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

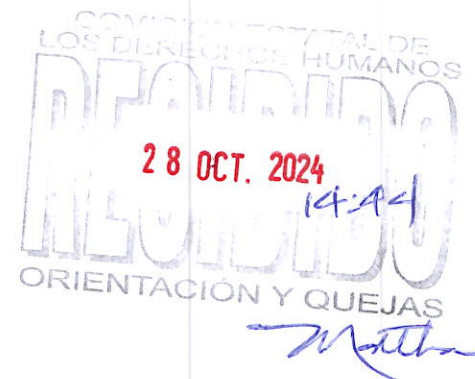
Anexo al presente, facturas originales que corresponden a los Servicios Médicos, proporcionados por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la **C. E. D. H.** de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1585	08/10/2024	\$5,888.43
OFICINAS CENTRALES	OC-4255	11/10/2024	\$30,671.98
HOSPITAL G.O. PARRAL	HGP-886	08/10/2024	\$3,395.85
HOSPITAL DE LA MUJER	HJM-724	06/09/2024	\$3,753.04
HOSPITAL DE LA MUJER	HJM-739	03/10/2024	\$8,839.40
Total			\$ 52,548.70

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



Cp. Karla Alonso Reaza

De: Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>
Enviado el: jueves, 24 de octubre de 2024 01:37 p. m.
Para: 'facturacioncedh@hotmail.com'
Asunto: Facturas Serv. Medico ICHISAL
Datos adjuntos: 17814E24-A6F2-344D-9804-57BC3D6F7EFE.XML; 17814E24-A6F2-344D-9804-57BC3D6F7EFE.PDF; 19CC7CCF-3558-584E-AB0A-04988FA61D10.xml; 19CC7CCF-3558-584E-AB0A-04988FA61D10.pdf; BBEBFFB7-022A-5948-B07C-D907A7829F37.xml; BBEBFFB7-022A-5948-B07C-D907A7829F37.pdf; 11D66BF0-C380-7145-BDC8-18839C1F0B46.xml; 11D66BF0-C380-7145-BDC8-18839C1F0B46.pdf; 14D5DEEF-2B0C-3048-9461-C3F328B35E6B.XML; F-886 CEDH.PDF

Buen día

Envío por este medio facturación de servicio médico ICHSAL, 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 Aldama y 3A 604 | Col. Centro | 31000 |
Chihuahua, Chih. | México
Tel. 614.429.33.00 Ext. 21726
Correo:



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS-SEPTIEMBRE 2024
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 08 DE OCTUBRE DEL 2024

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

CUENTA	NOMBRE	RECIBO	M.GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	HOSPITAL	MED	TOTAL	FECHA
818316	ALVARADO VILLARREAL PEDRO	CF652439	\$ 362.60						\$ 211.78	\$ 574.38	04/09/2024
818473	ALVARADO VILLARREAL PEDRO	CF652584					\$ 150.91			\$ 150.91	05/09/2024
818339	BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGE	CF652463	\$ 362.60						\$ 264.04	\$ 626.64	04/06/2024
818350	BURROLA HERNANDEZ MIGUEL ANGE	CF652473				\$ 1,000.45				\$ 1,000.45	04/09/2024
819752	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF653782	\$ 362.60						\$ 1,033.88	\$ 1,396.48	13/09/2024
801079	MOYA BURROLA GUADALUPE	CF654797	\$ 362.60						\$ 472.03	\$ 834.63	24/09/2024
821491	SANEZ SOTO JAQUELINE	CF655363	\$ 362.60							\$ 362.60	27/09/2024
821433	SANEZ SOTO JAQUELINE	CF655305			\$ 471.17					\$ 471.17	27/09/2024
818242	SANEZ SOTO JAQUELINE	CF652358			\$ 471.17					\$ 471.17	04/09/2024
TOTAL:			\$ 1,813.00	\$ -	\$ 942.34	\$ 1,000.45	\$ 150.91	\$ -	\$ 1,981.73	\$ 5,888.43	

ATENTAMENTE

C. APOLINAR QUINTANA TARANGO
ADMINISTRADOR



Folio Fiscal (UUID)	
17814E24-A6F2-344D-9804-57BC3D6F7EFE	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1585
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-10-08T09:43:33
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								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,813.00		\$ 1,813.00
SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 942.34		\$ 942.34
SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,000.45		\$ 1,000.45
SERVICIO DE LABORATORIO DE RAYOS X CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 150.91		\$ 150.91
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,981.73		\$ 1,981.73
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								

	Total con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 43/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 5,888.43
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 5,888.43

Sello digital del Emisor:

Io26HE9dgoue9tzHg86VWSFxTeRgcOI6Gp/6TIVkDEgeePtFT4s2kfzozL72r4hcOIQ3WUe1U/dPe33x5BiVtrG2+I/LXvoEwCM9DULcj4kUO3TxirvX/ghrMdPaczL1Y1gOQfv7O+9rYppdp8FILajq0pgHBq29KnQdJM7ruJxjalRRZdn02IMCSruaUYHvS+wSzUShuicLAgh+EnK4AF+m0JGwDYUATc9ZmZCKA/y6/h35NUTB4FY9epgkKMaH1hQDgDYfUj4+ZvmueCLJP+Cqds+786FThrvVnm+hACbglo70N9ty9TF8aKzsJ1y/ZfPWdC/pbalAr+FdmYw==

Sello digital del SAT:

RFO1HLP+adAUNVED8maOf54OTJOr+gtqPAI2t/MQrfGOAHwpm1BwjKuqS4xqOWCqoXaqeSj9pZHOQ6hqEKdVD8WtkO8kYaYpb0q5IKtUsHybk+mo9JKJcsMrCIPShiocOEwBljAqAYrcN0ISwwwXCD5CqJW5hGGWBJ0VJXPkQXitHLvnAuKzwqrSoJU6rHF+JuVkuRAdcLUFW+c611EFPBU5I40AKI03n9GsazGcSUIIGAFy5giaMfwtb4zzG9QVeEjeFM6uEgXUnRQT5ZfTRY/rWd9fK5dVBmnv5WKtJjnaFFNSJvZx5I3M4VqtuHTuJ839AqZqHcxnKjww==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[[1.1][17814E24-A6F2-344D-9804-57BC3D6F7EFE][2024-10-08T10:43:48][SCD110105654][Io26HE9dgoue9tzHg86VWSFxTeRgcOI6Gp/6TIVkDEgeePtFT4s2kfzozL72r4hcOIQ3WUe1U/dPe33x5BiVtrG2+I/LXvoEwCM9DULcj4kUO3TxirvX/ghrMdPaczL1Y1gOQfv7O+9rYppdp8FILajq0pgHBq29KnQdJM7ruJxjalRRZdn02IMCSruaUYHvS+wSzUShuicLAgh+EnK4AF+m0JGwDYUATc9ZmZCKA/y6/h35NUTB4FY9epgkKMaH1hQDgDYfUj4+ZvmueCLJP+Cqds+786FThrvVnm+hACbglo70N9ty9TF8aKzsJ1y/ZfPWdC/pbalAr+FdmYw=[00001000000702501858]]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-10-08T10:43:48

Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**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
17814E24-A6F2-344D- 9804-57BC3D6F7EFE	2024-10-08T09:43:33	2024-10- 08T10:43:48	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,888.43	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

```

<?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="33000"
MetodoPago="PPD" Exportacion="01" TipoDeComprobante="I" Total="5888.43" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="5888.43"
Certificado="MIIGITCCBAwAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="lo26HE9dgoue9tzHg86VWSFxTeRgcOl6Gp/6TIVkDEgeePtFT4s2kfzozL72r4hcOIQ3WUe1U/dPe33x5BiVtrG2+I/LXvoEwCM9DUlCj4kUO3TxivX/
Fecha="2024-10-08T09:43:33" Folio="1585" Serie="HRD" 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="1813" ValorUnitario="1813" Descripcion="SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES CORRESPONDIENTE
    AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024" 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="1813"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="942.34" ValorUnitario="942.34" Descripcion="SERVICIO MÉDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS
    CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024" 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="1000.45" ValorUnitario="1000.45" Descripcion="SERVICIO DE LABORATORIO DE RAYOS X
    CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="X01"
    ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1000.45"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="150.91" ValorUnitario="150.91" Descripcion="LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS)
    CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024" 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="150.91"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ObjetoImp="02" Importe="1981.73" ValorUnitario="1981.73" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE
    SEPTIEMBRE 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="1981.73"/>
        </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="5888.43"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi: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="RFO1HLP+adAUNvED8maOf54OTJOr+gtqPAI2t/MQrfGOAHwpn1BwjKuqS4xqOWCqoXaqeSj9pZHO0k0Q6hqEKdVD8WtkO8k"
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloCFD="lo26HE9dgoue9tzHg86VWSFxTeRgcOl6Gp/6TIVkDEgeePtFT4s2kfzozL72r4hcOIQ3WUe1U/dPe33x5BiVtrG2+I/LXvoEwCM9DUl
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2024-10-08T10:43:48" UUID="17814E24-A6F2-344D-9804-57BC3D6F7EFE"
    xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```




ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
11D66BF0-C380-7145-BDC8-18839C1F0B46	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 4255
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-10-11T11:47:12
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
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 5,012.66		\$ 5,012.66
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES JULIO DEL 2024								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 25,659.32		\$ 25,659.32
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2024								



Total con letra:
TREINTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 98/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 30,671.98
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 30,671.98

Sello digital del Emisor:

jMnSir+YUBI8WYbEG+ERlXgE1IUh+JS970vIMga77J4rQ5yJkTBJK9Mb7MqRUbaGn2ozTezAf255YJeB+f0X9CWJmNrA80JnY1QlBsPbV7rRUN4JSjtJasGKox5k1JJajl8nqeQYbsNa7MQSvUah2ZOOuaSKCjgeEgKPN+AY/AwXguNMBQpYFyoaRSmb8BpLIQAmXCTaK+Pa97li4jRcrQ8RrrPXaxwhPYIx0Y29wySYrws4Sn5NsZL1OR0kObZt9/a8iQtLpE9i8Evn4CuMwF4f9csf4wBv9LBIJCU9jBkdF49XtKWuoi3ra4PNlp2BMLNCWC9AcpdWsiE7FIwIQ==

Sello digital del SAT:

JNHA4mhCkSQmRn3RHvAHTdM/sdv9jEkhy+U6v7Cxasy7nTdx5GDUGDoK3ktqQ5FsB0gVvqFX5kEuNsRaGzBb+7NxszhJW8hOtlxGmWZBtCROmaRFy2j6/rGXl4Ky+26Yd0FvB5tBieKQQ9VtXM3eOAK29tBra0KS9vDDRtDvkX7szleA1KlIIA2xRgXCWylgbBTO5iQsC/rmch8E8Kf04EIPy7rYJqrKysuPuEzXDT8n8u5//n/SNLsaEe5Ft+42PThSBJy8IBHW8IJ1CV5hH6jLbcnid8iX+WciJUK3xCbRFYYLs/+WAKuWIZCJOmuikSVVX0tpqU8Ckyxg5l5y5A==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|11D66BF0-C380-7145-BDC8-18839C1F0B46|2024-10-11T11:47:27|SCD110105654||jMnSir+YUBI8WYbEG+ERlXgE1IUh+JS970vIMga77J4rQ5yJkTBJK9Mb7MqRUbaGn2ozTezAf255YJeB+f0X9CWJmNrA80JnY1QlBsPbV7rRUN4JSjtJasGKox5k1JJajl8nqeQYbsNa7MQSvUah2ZOOuaSKCjgeEgKPN+AY/AwXguNMBQpYFyoaRSmb8BpLIQAmXCTaK+Pa97li4jRcrQ8RrrPXaxwhPYIx0Y29wySYrws4Sn5NsZL1OR0kObZt9/a8iQtLpE9i8Evn4CuMwF4f9csf4wBv9LBIJCU9jBkdF49XtKWuoi3ra4PNlp2BMLNCWC9AcpdWsiE7FIwIQ==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación: 2024-10-11T11:47:27

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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

Del día 01/07/2024 al 31/07/2024

Fecha del reporte

02-ago.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
10851126	70343/05	AMPARAN URIBE EDUARDO	5 AÑOS	24/07/2024	\$47.88
10797231	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	61 AÑOS	16/07/2024	\$241.46
10651355	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	61 AÑOS	12/07/2024	\$127.47
10870245	11668/01	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	62 AÑOS	29/07/2024	\$8.07
10759791	4940/06	CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA	9 AÑOS	02/07/2024	\$10,487.14
10832081	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	73 AÑOS	23/07/2024	\$365.29
10867037	81526/01	DE LA CRUZ CABRIALES MARTHA CECILIA	60 AÑOS	29/07/2024	\$165.42
10742123	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	40 AÑOS	04/07/2024	\$1,409.52
10703471	81533/02	ESPINO GONZALEZ ELSA ESTHER	54 AÑOS	18/07/2024	\$49.90
10809346	35253/08	FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	6 AÑOS	17/07/2024	\$71.27
10817783	35253/08	FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	6 AÑOS	17/07/2024	\$200.46
10814113	35253/02	GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	39 AÑOS	17/07/2024	\$31.87
10767605	35253/02	GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	39 AÑOS	05/07/2024	\$22.01
10796253	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	15/07/2024	\$598.24
10705605	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	15/07/2024	\$540.80
10798030	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	60 AÑOS	15/07/2024	\$193.51
10785213	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	37 AÑOS	09/07/2024	\$45.93
10831846	39316/04	HERNANDEZ AMAYA MARIA LUZ ELVIRA	77 AÑOS	19/07/2024	\$203.27
10845106	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	35 AÑOS	25/07/2024	\$69.16
1-600263-1	39582/01	LARA HIDALGO MIROSLAVA	43 AÑOS	02/07/2024	\$88.14
10796342	76825/01	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH	25 AÑOS	11/07/2024	\$328.55
10682276	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	55 AÑOS	15/07/2024	\$236.87
10856735	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	25/07/2024	\$2,596.13
10797499	45714/06	PAVIA HERNANDEZ EDGAR ELIAS	0 AÑOS	11/07/2024	\$2,249.70
10880364	85296/05	REYES QUINTANA JOANA JOELY	4 AÑOS	31/07/2024	\$242.89
10845502	76817/01	RODRIGUEZ HERNANDEZ DIANA	43 AÑOS	23/07/2024	\$210.02
10871029	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	30/07/2024	\$606.59
10871028	65759/05	RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	7 AÑOS	30/07/2024	\$34.50
10536425	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	09/07/2024	\$175.59
10755455	39316/01	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	54 AÑOS	04/07/2024	\$172.68
10770751	79696/01	SAUCEDO ESPINOZA RAUL	54 AÑOS	05/07/2024	\$161.13
1-601682-1	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	15/07/2024	\$24.42
10781918	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	23/07/2024	\$262.81
10588538	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	23/07/2024	\$23.85
10842157	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	58 AÑOS	23/07/2024	\$343.04
10576496	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	17/07/2024	\$81.00
1-600087-1	34020/01	SERRANO RODRIGUEZ TANIA GUADALUPE	47 AÑOS	01/07/2024	\$83.43
10764108	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	03/07/2024	\$50.81
10764107	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	03/07/2024	\$249.81
10764106	71919/01	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	30 AÑOS	03/07/2024	\$499.62
10770713	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	05/07/2024	\$78.74
10679121	83534/01	TRUJILLO FARIA LINO JOSE	58 AÑOS	26/07/2024	\$1,090.93
10833923	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	75 AÑOS	23/07/2024	\$651.69
10818887	29403/01	VAZQUEZ CORRAL MARIA GUADALUPE	64 AÑOS	17/07/2024	\$237.71

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

Del día 01/07/2024 al 31/07/2024

Fecha del reporte 02-ago.-2024

Subtotal: 25,659.32

REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 18/09/2024 Hora: 01:49:36p. m.



DEPENDENCIA:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Factura	Fólio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
HN3791	397233	05/09/2024	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	SUBROGADO NUEVO CASAS	\$949.77
HN3791	397228	05/09/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	SUBROGADO NUEVO CASAS	\$574.55
HN3782	397195	04/07/2024	39651/01-ALVAREZ CARRASCO ANA LAURA	SUBR. NVO CASAS GRANDE	\$3,488.35
Total:					5,012.66



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)

14D5DEEF-2B0C-3048-9461-C3F328B35E6B

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HGP 886

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

33800

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-10-08T09:19:00

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
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 934.09		\$ 934.09
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,461.76		\$ 2,461.76
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE DEL 2024								



Total con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 85/100.-MXN

Tipo de Cambio: 1

Subtotal

\$ 3,395.85

IVA 0.00%

\$0.00

Total

\$ 3,395.85

Sello digital del Emisor:

bYtZOLankDMDQLMPTDLE8q0mD0wFAluK3naSydrZ3kZ6DyOxXqG0jcdyMgXJVRozLlaUIWVAIGY0e/c0IF0nyxhpczGjLhnuhkubgZrSXE3Nny76YsPMLLvGs8IGygijaaYXtwlH
PMdWbsQrLdELSShCFJO9ANaj6KBPPmIPWLunxfim3Ooxe7gIJXmLnkL24cdrzUWDmoOAHZyEkHUbVgIlyCXOhuHrgqAUBAt4zlg1xY6nkcPt6JH2JmZJuLUq+dF00sW9/RvktW
hINKdr0NVqK69dKGLamV2y/KRGKVxj+9VvY08zdB4Kq4cdyT5AoQqkFtw+142Vleyx86A==

Sello digital del SAT:

R0xUJZ1AK6+lIL5bit4qvb2IDagw3J9+8ZETsrXFC+w9R8fhl7rrburcsXcv5kf9ZJtNB18AuQTfamqn9hLCQfpmE/lgzUsh2Ahn6Wo6uvlygLxX2nFHMdrfwnlAtpVWqS8Kh5KjPTOW59tXqLel
AfNAwEqJUr+Y4Zli/X5/NI3focVGxMhHnV6gdrhMYZedZz7Am579joloB9gVXwwkRp8aE7EmdTWT1Dx7BdtXGgpJZqdR03IT5OjIGcgBBfkbT/e9KksF1f5d/r74Exnd6ociNcVpuyssFsPEFA
zcStv7hUHDRn2RrWN9HnnpbYsTgNdxSJCLIL2zQuDjGQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|14D5DEEF-2B0C-3048-9461-C3F328B35E6B|2024-10-08T10:19:14|SCD110105654|bYtZOLankDMDQLMPTDLE8q0mD0wFAluK3naSydrZ3kZ6DyOxXqG0jcdyMgXJVRozLlaUIWVAIGY0e/c0IF0nyxhpczGjLhnuhkubgZrSXE3Nny76YsPMLLvGs8IGygijaaYXtwlHPMdWbsQrLdELSShCFJO9ANaj6KBPPmIPWLunxfim3Ooxe7gIJXmLnkL24cdrzUWDmoOAHZyEkHUbVgIlyCXOhuHrgqAUBAt4zlg1xY6nkcPt6JH2JmZJuLUq+dF00sW9/RvktW hINKdr0NVqK69dKGLamV2y/KRGKVxj+9VvY08zdB4Kq4cdyT5AoQqkFtw+142Vleyx86A==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-10-08T10:19:14

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI



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
14D5DEEF-2B0C-3048-9461-C3F328B35E6B	2024-10-08T09:19:00	2024-10-08T10:19:14	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,395.85	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$471.17	05/09/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	MEDICAMENTO	\$89.28	05/09/2024
MALDONADO VAZQUEZ FRIDA SOFIA	73753/05	URGENCIAS	\$1,048.25	05/02/2024
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$471.17	18/09/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	SERVICIO MEDICO	\$471.17	20/09/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$228.40	20/09/2024
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$616.41	25/09/2024

\$3,395.85

ICHISAL TOTAL
INSTITUTO CHIHUAHUA
DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA PARRAL
LIC. ROSA MARIA FRANCO TORRESDEY
DPTO. DE COBRANZA



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
BBEBFFB7-022A-5948-B07C-D907A7829F37	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HJM 724
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32330
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-09-06T15:12:03
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: 601(General de Ley Personas Morales)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	3.00	\$ 471.17		\$ 1,413.51
SERVICIO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,339.53		\$ 2,339.53
SERVICIO DE RAYOS X DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024								



Total con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 04/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

ORIGINAL

Subtotal	\$ 3,753.04
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 3,753.04

Sello digital del Emisor:

BpLcdTMmieVSdnbi3yA7rcoZnEhyplQ84QYv55sHKDgWcvdaBg7i1fVbOzyKvj8M3B63e5TA0gnjcFOFg9ZSFo8p8ToI9JxuQII9dYV7Ox/1UlaQOF9YLx0dJmrCwu8ZA0GaD3BagCOCKpR/BH0ZQo7mUL7nsTmEzspbdC4xKePg2r+daTPomme26Mco9uhxd3nYZagMnYnyip+Xf2N3B1YM1WQPE0/mlxZMA05Kflmzgjb5NjTVQA0cNcsnepD6P4zvYRiMpzYd43wm7X1DK2Xdsfj4azywGiLbUI0qJ0fUy2d4QFaN+8yU5BhXINrKi30oxbDVvyp0jG3Y2tuw==

Sello digital del SAT:

Uu2C3aeCt4hdn9I/u0Od1b03oJJC3iC7HLDfGq6THyZsSDK7FFHdf1srhEesst6QWpxTnrVRID18flfF0MSnKmq9VD1zVhi72QpcapAyxvB39/4+N2AxSsT/fKTQd7O0EXog6W2PjU+7I2TcH2SNGYD9LKVBN+GDXpA7rAPy2I871/GmbgJGI5xgiZjPXdpZgu9FjPlhaOIXVkfHq96lb3zUqoFyrOuLE0HVdOq1KlvAroSyKUXTnqeWRmkq18HM42LX8YCLBc1n4FNLrlyUn3ea9itxNuCMiCRORlos7mr6y2lvF2pWBglayETnyISPWF2gHCql9lr3BzgkLw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|BBEBFFB7-022A-5948-B07C-D907A7829F37|2024-09-06T15:12:05|SCD110105654|BpLcdTMmieVSdnbi3yA7rcoZnEhyplQ84QYv55sHKDgWcvdaBg7i1fVbOzyKvj8M3B63e5TA0gnjcFOFg9ZSFo8p8ToI9JxuQII9dYV7Ox/1UlaQOF9YLx0dJmrCwu8ZA0GaD3BagCOCKpR/BH0ZQo7mUL7nsTmEzspbdC4xKePg2r+daTPomme26Mco9uhxd3nYZagMnYnyip+Xf2N3B1YM1WQPE0/mlxZMA05Kflmzgjb5NjTVQA0cNcsnepD6P4zvYRiMpzYd43wm7X1DK2Xdsfj4azywGiLbUI0qJ0fUy2d4QFaN+8yU5BhXINrKi30oxbDVvyp0jG3Y2tuw=||00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2024-09-06T15:12:05
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="HJM" Folio="724"
Fecha="2024-09-06T15:12:03"
Sello="BpLcdTMmieVsdnbi3yA7rcoZnEhyplQ84QYv55sHKDgWcvdaBg7i1fVbOzyKvj8M3B63e5TA0gnjcFOFg9ZSFo8p8ToI9JxuQ119dY/V7Ox/1UlaQOF9YLx0dJmrCwu8ZA0GaD3BagCOCKpR/B
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbD8VVRPuk1EQUQgQ0VSVE1GSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwLU0VSvk1D
SubTotal="3753.04" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="3753.04" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32330"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
  <cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CED920927MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="601"
UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="3" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO MEDICO
DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024" ValorUnitario="471.17" Importe="1413.51" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="1413.51" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121808" NoIdentificacion="X01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO DE RAYOS X DEL
01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024" ValorUnitario="2339.53" Importe="2339.53" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="2339.53" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="3753.04" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="BBEBFFB7-022A-5948-B07C-D907A7829F37"
FechaTimbrado="2024-09-06T15:12:05" RfcProvCertif="SCD110105654"
SelloCFD="BpLcdTMmieVsdnbi3yA7rcoZnEhyplQ84QYv55sHKDgWcvdaBg7i1fVbOzyKvj8M3B63e5TA0gnjcFOFg9ZSFo8p8ToI9JxuQ119dY/V7Ox/1UlaQOF9YLx0dJmrCwu8ZA0GaD3BagC
NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
SelloSAT="Uu2C3aeCt4hdn9I/u00d1b03ojjC3iC7HLDfGq6ThyZsSDK7FFHdf1srhEesst6QWpxTnrVRID18fIff0MSnKmq9VD1zVhi72QpcapAyxbB39/4+N2AxSsT/fKTQd700EXog6W2PjU+
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



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
BBEBFFB7-022A-5948-B07C-D907A7829F37	2024-09-06T15:12:03	2024-09-06T15:12:05	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,753.04	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

HOSPITAL DE LA MUJER
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 6531
FECHA DE ENVIO 01/08/2024 12:00:00a. r
FECHA DE PAGO 31/08/2024 12:00:00a. r

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
02/08/2024	FACTURA	RB174344	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	471.17
16/08/2024	FACTURA	RB174992	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	471.17
23/08/2024	FACTURA	RB175309	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	471.17
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$1,413.51
CAJA GENERAL					
16/08/2024	FACTURA	RR197194	FRANCO MENDOZA PATRICIA		727.37
14/08/2024	FACTURA	RR197110	FRANCO MENDOZA PATRICIA		1,612.16
Total De CAJA GENERAL					\$2,339.53
CON TOTAL					\$3,753.04


LIC. GEORGINA VARGAS RAMONFAUR

Administrador General

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FRANCO
MENDOZA
PATRICIA

SEXO M

DOMICILIO
C MAR DE AJO 925
FRACC PARAJE DEL SUR 32575
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR FRMNP74030308M400

CURP
FAMP740303MCHRT04

AÑO DE REGISTRO
1993 03

FECHA DE NACIMIENTO
03/03/1974

SECCIÓN
2821

VIGENCIA
2021 - 2031

Patricia Franco M.

INE

IDMEX2122042506<<2821002031199
7403035M3112319MEX<03<<09011<6
FRANCO<MENDOZA<<PATRICIA<<<<<<

A10
Mendo
949609



SOLICITUD DE SERVICIO
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE LA MUJER / S/A

PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA # 3530
COI PARTIDO ESCOBEDO

FOLIO:0018635727
FECHA CONSULTA:02/08/2024
ATENCIÓN:18635727



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:N851 - HIPERPLASIA ADENOMATOSA DEL ENDOMETRIO [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA

TORAX P.A



PACIENTE:FRANCO MENDOZA PATRICIA
FECHA DE NACIMIENTO:03/03/1974
No. AFILIACIÓN:45653/01
EXPEDIENTE:13021-15
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:OROZCO IVAN
ESPECIALIDAD:GINECOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:5928330

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE LA MUJER

Firma:





MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE LA MUJER / S/A
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA # 3530
C.O.I PARTIDO ESCORPION

FOLIO: 0018635727
FECHA CONSULTA: 02/08/2024
ATENCIÓN: 18635727

DIAGNOSTICOS: N851 - HIPERPLASIA ADENOMATOSA DEL ENDOMETRIO [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

TIEMPO DE COAGULACION

14-Agosto-24
7:30 am
Ayuno



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Si podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



PACIENTE: FRANCO MENDOZA PATRICIA
FECHA DE NACIMIENTO: 03/03/1974
No. AFILIACIÓN: 45653/01
EXPEDIENTE: 13021-15
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: OROZCO, IVAN
ESPECIALIDAD: GINECOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL: 6928330

Firma:

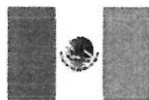
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
DE LA MUJER
C.O.I PARTIDO ESCORPION
C.O.I. PROF. 512927





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy Mexicano

Clave:

FAMP740303MCHRNT04

Nombre

PATRICIA FRANCO MENDOZA



Entidad de registro:

CHIHUAHUA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



108062197400075

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

PATRICIA FRANCO MENDOZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de julio de 2024

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARROPO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



Gobierno del Estado de Chihuahua
Instituto Chihuahuense de Salud
SERVICIO MEDICO, CARTA DE AFILIACIÓN

ASEGURADO

No. de afiliación 45653/01	Nombre FRANCO MENDOZA PATRICIA	R.F.C. FAMP740303ST0
Vigencia SI VIGENTE	Dependencia COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	Tipo de Asegurado BASE
Estado Civil SOLTERO(A)	Dirección MAR DE AJO #925, PARAJE DEL SUR, C.P.: 32575	Fecha Nacimiento 03/03/1974
Fecha de afiliación 21/11/2013	Inicio Vigencia 15/11/2013	Fin Vigencia Indefinido
Sexo FEMENINO	Entidad / Municipio CHIHUAHUA, JUAREZ	

BENEFICIARIO(S)

No. de afiliación	Nombre	Vigencia	Parentesco	Fecha Nac.	Edad
45653/05	FRANCO MENDOZA ALEJANDRO	SI	HIJO(A)	26/07/2007	16

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN


Chihuahua, Chih. a 05/07/2024

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO M

NOMBRE
 FRANCO
 MENDOZA
 PATRICIA

DOMICILIO
 C MAR DE AJO 925
 FRACC PARAJE DEL SUR 32575
 JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR FRMNPT74030308M400

CURP
 FAMP740303MCHRNT04

FECHA DE NACIMIENTO 03/08/1974

AÑO DE REGISTRO 1993 03

SECCIÓN 2821

VIGENCIA 2021 - 2031

Patricia Franco M.

INE

IDMEX2122042506<<2821002031199
7403035M3112319MEX<03<<09011<6
FRANCO<MENDOZA<<PATRICIA<<<<<<



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)	
19CC7CCF-3558-584E-AB0A-04988FA61D10	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HJM 739
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32330
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-10-03T15:02:27
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: 601(General de Ley Personas Morales)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 471.17		\$ 471.17
SERVICIO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024								
85101501	HOSP01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 8,368.23		\$ 8,368.23
SERVICIO MEDICO Y DE HOSPITALIZACION DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024								

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="HJM" Folio="739"
Fecha="2024-10-03T15:02:27"
Sello="TgyQFa6TcFTuiV65R88X9nv0IqrkGtPFE5rLvYoeBktVYIrYdLCWKYqCqYq8WCT/Eq+GrLE8dVRS5DhLnzpbmzEbu4LVU2XDE31ovjH2NWZKLm7iteaEYeo19n8/uSspeFxm/ltPjQmXnsq92X
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbDBVVRPUK1EQUQgQ0VSVeIGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgw1U0VSVk1D
SubTotal="8839.40" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="8839.40" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32330"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
  <cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CED920927MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="601"
  UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO MEDICO
    DE CONSULTA EXTERNA DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024" ValorUnitario="471.17" Importe="471.17" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="471.17" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85101501" NoIdentificacion="HOSP01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="SERVICIO MEDICO Y DE
    HOSPITALIZACION DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024" ValorUnitario="8368.23" Importe="8368.23" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="8368.23" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="8839.40" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="19CC7CCF-3558-584E-AB0A-04988FA61D10"
    FechaTimbrado="2024-10-03T15:02:41" RfcProvCertif="SCD110105654"
    SelloCFD="TgyQFa6TcFTuiV65R88X9nv0IqrkGtPFE5rLvYoeBktVYIrYdLCWKYqCqYq8WCT/Eq+GrLE8dVRS5DhLnzpbmzEbu4LVU2XDE31ovjH2NWZKLm7iteaEYeo19n8/uSspeFxm/ltPjQm
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloSAT="JtGmCeY1shMns2UveV3V5xiRJdf3Dd84jhnLHqNhB12aw801umnarrnXvCytP/BEfm7hkuB9iu7byj4QClxh9Pf3y9vnnx8wbWNV61hts+Xw6L/sld28zVfwDasJMZJdgC3IUD/oY
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



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
19CC7CCF-3558-584E-AB0A-04988FA61D10	2024-10-03T15:02:27	2024-10-03T15:02:41	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,839.40	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

HOSPITAL DE LA MUJER
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 6557
FECHA DE ENVIO 01/09/2024 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 30/09/2024 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
20/09/2024	FACTURA	RB176672	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	471.17
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$471.17
CAJA GENERAL					
04/09/2024	FACTURA	FG10278	FRANCO MENDOZA PATRICIA		8,368.23
Total De CAJA GENERAL					\$8,368.23
GRAN TOTAL					\$8,839.40


LIC. GEORGINA VARGAS RAMONFAUR
Administrador General