

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

CONCEPTO DEL PAGO

C00189

F/HCU3155 SERVICIO MEDICO CHIHUAHUA. GP Directo 12 INSTITUTO
CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 11

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$17,185.37
8270-1411	522820-C0101-18-1	Aportaciones de seguridad social G. Corriente		\$17,185.37	
Total :				17,185.37	17,185.37
SUMAS					

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
 FIRMA DEL COBRADOR	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	19/02/2020 N.M.A.L.	C00189 13635



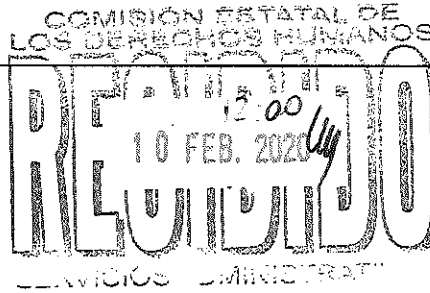
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
88172727-43d1-433a-9f4e-038d1dea5b04	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3155
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2020-01-28T16:12:51
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
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 170.00		\$ 170.00
HOSPITALIZACION							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	10.00	\$ 380.20		\$ 3,802.00
CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	5.00	\$ 1,863.27		\$ 9,316.37
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 1,299.00		\$ 3,897.00
RAYOS X SEMANA DEL 13 AL 19 DE ENERO DEL 2019 PAQUETE 19902							



	Total con letra: DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 37/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal IVA 0.00%	\$ 17,185.37 \$0.00
		Total	\$ 17,185.37

Sello digital del Emisor:

DxTvtlGm7B1kvo1r1igMcJf2pxVDxYkYUta9beDnVuqwfHEmWBhTiemUCpOdwNllk99fnwkF1OoyXoWmDMF0HgiebQmJhg+uPZOPnHICH7vYe1v1/M0cxcCLFrghHfYx4ojw01B1dIQJnow8W0rcyauLtUitCvFIGPUd8GvqGjblbx1P5AtN5SwzXXHWYefXoMYKsV84nTniuftzsvzKx22sqgLa0qqBmkD7NHlddQ3PjvfeP1Y2JzyXUu54a452cfjPSPsTeyA7wr9PzJL8Q6ZMvbloH8M+JqdGXUjwNo/uM23sAOmpWtig/1IHYRg3eBXTHQe5VOg==

Sello digital del SAT:

iiXp3paCmCSxD1bPowUzheS7hziIXKc73/6M0DgBZM4RHEeLsH4j34oQ5Ux9g7FpCXk7ZZ0jFut582qhW11nBNigx4U51Ud/atqqvLza7d36NUXFIQ7cxtbcuUtmclONf1RLmkbwfNii76MXVGep7MtQ5bHf3Aqe7d2VU2McbVvEJUnkOIPul7bH62BkA1rNhSRDTI4BF2sqNqampCpW85jVVRyXAJX6isW7bB3S3V3aUbCy4hWLUAJWqGEWHWlsBgtVnpxEY0A9L+h26BgEuIQK/XfGjJMrGuy6M3b0mqeE98a9hKxJ24eE0oXLjxwY/a8WTgchbkmoRKEEw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|88172727-43d1-433a-9f4e-038d1dea5b04|2020-01-28T17:12:51|CFA110411FW5|DxTvtlGm7B1kvo1r1igMcJf2pxVDxYkYUta9beDnVuqwfHEmWBhTiemUCpOdwNllk99fnwkF1OoyXoWmDMF0HgiebQmJhg+uPZOPnHICH7vYe1v1/M0cxcCLFrghHfYx4ojw01B1dIQJnow8W0rcyauLtUitCvFIGPUd8GvqGjblbx1P5AtN5SwzXXHWYefXoMYKsV84nTniuftzsvzKx22sqgLa0qqBmkD7NHlddQ3PjvfeP1Y2JzyXUu54a452cfjPSPsTeyA7wr9PzJL8Q6ZMvbloH8M+JqdGXUjwNo/uM23sAOmpWtig/1IHYRg3eBXTHQe5VOg==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-01-28T17:12:51

Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 19902
FECHA DE ENVIO 27/01/2020 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 27/01/2020 12:00:00a. m


Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
17/01/2020	FACTURA	RR238632	BURROLA HERNANDEZ IMELDA		170.00
13/01/2020	CONSULTA	TI70469	RAZO MENDOZA ALEJANDRO		291.00
14/01/2020	CONSULTA	TI70877	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA		291.00
15/01/2020	CONSULTA	TI71210	PEREZ MALDONADO NIDIA GUADALUPE		291.00
16/01/2020	CONSULTA	TI71313	BURROLA HERNANDEZ IMELDA	4807401	291.00
17/01/2020	CONSULTA	TI71534	BURROLA HERNANDEZ IMELDA	4807401	291.00
15/01/2020	CONSULTA	TC644584	BURROLA HERNANDEZ IMELDA	4807401	306.00
15/01/2020	CONSULTA	TC644630	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	4571401	306.00
15/01/2020	CONSULTA	TI71262	RAZO MENDOZA ALEJANDRO		410.00
15/01/2020	CONSULTA	TI70913	ROMERO HOLGUIN EDWIN OMAR		582.00
16/01/2020	CONSULTA	TI71499	ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE		743.00
14/01/2020	FACTURA	AR632534	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA		754.00
13/01/2020	CONSULTA	TI70398	RAZO MENDOZA ALEJANDRO		759.00
13/01/2020	FACTURA	RR238091	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	4571401	784.00
16/01/2020	CONSULTA	TI71373	BURROLA HERNANDEZ IMELDA	4807401	1,101.00
16/01/2020	FACTURA	AR632660	BARAJAS VALLEJO ZULY	472601	1,401.00
15/01/2020	CONSULTA	TC644660	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		2,012.00
14/01/2020	CONSULTA	TI70859	ROMERO HOLGUIN EDWIN OMAR		2,119.00
15/01/2020	CONSULTA	TI71159	PEREZ MALDONADO NIDIA GUADALUPE		4,283.37

GRAN TOTAL

\$17,185.37


LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General



Chihuahua
 AMANECE PARA TODOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Fiscalía General del Estado de Chihuahua



1. **MARTINEZ GUTIERREZ**

2. **LEON**

5. CURP
MAGL710330HDFRTN03

3. FECHA DE NACIMIENTO / DOB
30/03/1971

4. FECHA DE EMISIÓN / ISSUED
24/04/2019

6. FECHA DE EXPIRACIÓN / EXPIRES
24/04/2020

7. IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR / ID
1000056686


8. LICENCIA ANTERIOR / PREVIOUS
180090844




10

CHOFER PARTICULAR

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE CHIHUAHUA



Chihuahua
 GOBIERNO REPRESENTADO
 0144 143846



Lic. Cesar Augusto
 Peniche Espajel
 FISCAL GENERAL DEL ESTADO

17. OFICINA / OFFICE
CHIHUAHUA

14. SEXO / SEX
M

24. GRUPO SANGUÍNEO / BLOOD TYPE
O+


16. ALTURA / HEIGHT
170 CM

18. COLOR DE OJOS / EYES
CAFE OSCURO

13. RESTRICCIONES / RESTRICTIONS
NINGUNA

25. DONANTE DE ORGANOS Y TIJIDAS / ORGAN DONOR
NO

11. ESTE LICENCIA AUTORIZA CONDUCIR / THIS LICENSE AUTHORIZES TO DRIVE
AUTOMÓVILES PARTICULARES HASTA 10 TONELADAS
 ALEROS:
NEGADAS



Chihuahua
 AMANECE PARA TODOS

TABLA DE RESTRICCIONES

1. USAR LENTES.	5. USAR EQUIPO ACÚSTICO.
2. MANEJAR A NO MÁS DE 60 KMS POR HORA.	6. CONDUCIR SOLO AUTOMÓVIL AUTOMÁTICO.
3. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS SUPERIORES.	7. MANEJAR SOLO DE DÍA.
4. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS INFERIORES.	8. MANEJAR CON ACOMPAÑANTE.