



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01324 Del 04/12/2020

Fecha y hora de Impresión | 11/dic./2020
Página | 02:46 p. m.
1

Concepto: F/HIE2171 SERVICIO MEDICO NOVIEMBRE 2020. GP Directo 162 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 158

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,070.00		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,070.00	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,070.00		GD Folio: 162
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,070.00	GD Folio: 162
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,070.00		GD Folio: 162
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$3,070.00	GD Folio: 162
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,070.00		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,070.00	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,070.00		GP Directo 162 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 158
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,070.00	GP Directo 162 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 158
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,070.00		GP Directo 162 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 158
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,070.00	GP Directo 162 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 158
Sumas iguales =>			18,420.00	18,420.00	



Viernes 4 de Diciembre de 2020, 4:12 PM Centro de México

Otras cuentas		
<hr/>		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
<hr/>		
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<hr/>		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
<hr/>		
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<hr/>		
Cuentas	Cuenta retiro	
	<hr/>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<hr/>	
	Cuenta/CLABE Destino	
	<hr/>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<hr/>		
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 3,070.00
	Fecha valor	04/12/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2171
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH
	Número de Autorización	317758
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

2ba99ccc-cdb6-459f-abdb-038d1deacae

Método de Pago

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

Factura

HIE 2171

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31090

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2020-12-03T12:19:28

Confirmación

Tipo de Relación

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	3,070.00	\$ 1.00		\$ 3,070.00
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2020							

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
04 DIC. 2020
ORIENTACIÓN Y QUEJAS



Total con letra:
TRES MIL SETENTA PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 3,070.00
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 3,070.00

Sello digital del Emisor:

FHTIRpQcR15HyMwqZrGtVsbmBEuZy4hFWGb3MfmHJ1/Jp8pTXVvoO9012D6LMhKUVJYY0eXvMdrkZvNIXVUemcGJUIBTT76GZcOAlaA+L91wTYZrebsq9J6XLLo79EueB+a/UQxUOKz+aahiiS+x9L05GC+SmBMUIPLk6YoK22dYjlyA8rJgt1fSdHPMNORoM/Gvnj3YKt1alz/nQk+e6not8mBsYfQ+pxCQg0MhUVB5oc4B0LV7LP6q9hgZHno6Qle+B+77IZ87PINZfzHtGnwGJ7YB84iZuQL4iGTTkLyAY66yJ1EEy3OBP6Uwm8vQJ4ynVAi8pA3IHBR3C3A==

Sello digital del SAT:

TaZj0E3Vgef2fTyxT1qC7dNJQ92WcBdd88xcZm47YX4CR5uJBWQK2kN70WG2yik0dLGxNpAsLCUI3xizA+BX8E8S1J/pvpMAYSOogxDEJ0AUBjuaYoWmZ5JQy3lf3wsRxsCI30fBSO27ikxMvJY9i22qUEbzGcsIVfBgHjFjwC78FzBrzP6f9VSZ3FVAulUMTh4E2X6CCjKtGFBKosto5KJWD+r4Jh2i5IKR48TioO3XmtmHss1w23LwbtlDsbDwtykomcQYN7v1vXME51QUIBP lu1Cq5+LHHI8x4ultUDThyLw+X0Ar5y26xmrxEC8YkJKgIb80CdkA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|2ba99ccc-cdb6-459f-abdb-038d1deacae|2020-12-03T13:19:28|CFA110411FW5|FHTIRpQcR15HyMwqZrGtVsbmBEuZy4hFWGb3MfmHJ1/Jp8pTXVvoO9012D6LMhKUVJYY0eXvMdrkZvNIXVUemcGJUIBTT76GZcOAlaA+L91wTYZrebsq9J6XLLo79EueB+a/UQxUOKz+aahiiS+x9L05GC+SmBMUIPLk6YoK22dYjlyA8rJgt1fSdHPMNORoM/Gvnj3YKt1alz/nQk+e6not8mBsYfQ+pxCQg0MhUVB5oc4B0LV7LP6q9hgZHno6Qle+B+77IZ87PINZfzHtGnwGJ7YB84iZuQL4iGTTkLyAY66yJ1EEy3OBP6Uwm8vQJ4ynVAi8pA3IHBR3C3A==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación:

2020-12-03T13:19:28

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

INSTITUTE CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

Recibo: RE1339450 Edad: 13 Años, 3 meses Hora: 12:57.15 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO-VIENTE Examo: (1,121,222)
Paciente: CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA No. Afiliado: 4340145
La cantidad de: CUATROCEIENTOS SESENTA PESOS CON 00 MN.
RFC: 3403056528 CURP:
En concepto de:

C. PSICOLOGO			\$460.00
Formas de pago		SubTotal (en deducciones)	\$460.00
(incluyen anticipos)		Exoneraciones	\$0.00
Credito		Anticipos	\$0.00
Efectivo		Total	\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/04/2020

Cajero(a): PORTILLO SAENZ MARTHA ELENA

INSTITUTE CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

Recibo: RE1339450 Edad: 11 Años, 11 meses Hora: 12:57.15 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO-VIENTE Examo: (1,321,121)
Paciente: CHAVEZ REY ANANI No. Afiliado: 4340145
La cantidad de: CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 MN.
RFC: 3403056528 CURP:
En concepto de:

C. PSICOLOGO			\$460.00
Formas de pago		SubTotal (en deducciones)	\$460.00
(incluyen anticipos)		Exoneraciones	\$0.00
Credito		Anticipos	\$0.00
Efectivo		Total	\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/04/2020

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de Caja

Recibo: RE138465 Edad: 12 Años, 11 Meses Sexo: 2 07 30 pr
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Examen (1,921,200)
Paciente: CHAVEZ REY PAUL
La cantidad es: CUATROSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
RFC: CAR807108 CUSEF
Por concepto de:

C.FISCOCLO35

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pagos (Dólares)
Credito	\$460.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)	\$460.00
Deducciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$460.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/10/2020

M

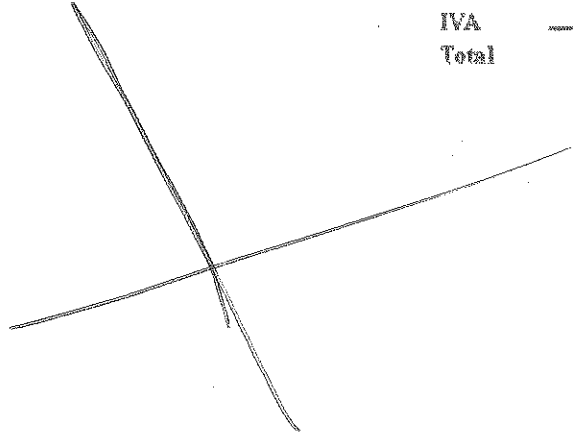
Fecha: 23/11/2020 Hora: 09:25 Ticket: T1563790

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel: 4293300 EX Registro
R.F.C: ICS-8708256-C8 SSA

Venta a: CHAVEZ REY PAUL EDUARDO Folio: 4301107 Sexo: M
Edad: 6 Años, 4 Meses, 11 Días Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Empleado: HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO Cta: 1322005

Descripción	Cantidad P.Unitario		Importe														
C.NUTRIOLOGO	1	\$460.00	\$460.00														
<table border="1"><tr><th colspan="2">Formas de pago</th></tr><tr><td>Credito</td><td>\$460.00</td></tr><tr><td>Efectivo</td><td>\$0.00</td></tr></table>			Formas de pago		Credito	\$460.00	Efectivo	\$0.00	<table><tr><td>Subtotal</td><td>\$460.00</td></tr><tr><td>Descuentos</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>IVA</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$460.00</td></tr></table>	Subtotal	\$460.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$460.00
Formas de pago																	
Credito	\$460.00																
Efectivo	\$0.00																
Subtotal	\$460.00																
Descuentos	\$0.00																
IVA	\$0.00																
Total	\$460.00																



Fecha 25/11/2020

Hora 08:34

Ticket T1563934

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOSTel. 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C8Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY SARAHI

Folio 4301105

Sexo F

Edad 12 Años, 11 Meses, 18 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1322231

Descripción	Cantidad P.Unitario		Importe														
C. PSICOLOGO	1	\$460.00	\$460.00														
<table border="1"><tr><th colspan="2">Formas de pago</th></tr><tr><td>Credito</td><td>\$460.00</td></tr><tr><td>Efectivo</td><td>\$0.00</td></tr></table>			Formas de pago		Credito	\$460.00	Efectivo	\$0.00	<table><tr><td>Subtotal</td><td>\$460.00</td></tr><tr><td>Descuentos</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>IVA</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$460.00</td></tr></table>	Subtotal	\$460.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$460.00
Formas de pago																	
Credito	\$460.00																
Efectivo	\$0.00																
Subtotal	\$460.00																
Descuentos	\$0.00																
IVA	\$0.00																
Total	\$460.00																

Fecha 25/11/2020

Hora 08:33

Ticket T1563933

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOSTel. 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C8Registro
SSA

Venta a CHAVEZ REY ANAHI

Folio 4301106

Sexo F

Edad 12 Años, 11 Meses, 18 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1322230

Descripción	Cantidad P.Unitario		Importe														
C.PSICOLOGO	1	\$460.00	\$460.00														
<table border="1"><tr><th colspan="2">Formas de pago</th></tr><tr><td>Credito</td><td>\$460.00</td></tr><tr><td>Efectivo</td><td>\$0.00</td></tr></table>			Formas de pago		Credito	\$460.00	Efectivo	\$0.00	<table><tr><td>Subtotal</td><td>\$460.00</td></tr><tr><td>Descuentos</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>IVA</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$460.00</td></tr></table>	Subtotal	\$460.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$460.00
Formas de pago																	
Credito	\$460.00																
Efectivo	\$0.00																
Subtotal	\$460.00																
Descuentos	\$0.00																
IVA	\$0.00																
Total	\$460.00																

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

44

Recibo: RC143705 Edad: 0 Años, 0 Meses

Hora: 12:19:53 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE

Externo (1,322,529)

Paciente: ORTEGA ESCOBAR RM MASC

No Afiliacion: 0

La cantidad de TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: DEER201126

CURP:

Por concepto de:

URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$310.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$310.00

\$310.00

Excepciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$310.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/nov/2020

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Comision Estatal de los derechos humanos

Fecha: 30/Oct/2020

RFC: CED920927MP5

Reg Pat: CHI00000000

Hora: 12:34:51

Reg Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Lugar de expedición: 31020

285 - Ortega Escobar Elvia Jaqueline

RFC: OEEE941209M29

CURP: OEEE941209MCHRSLO4

Fecha Ini Relación Lab: 10/Ene/2019

Jornada: 03 Mixta

NSS: 33000000000

Tipo salario: Fijo

Periodo: 20 04 Quincenal

16/Oct/2020 -31/Oct/2020

Días de Pago: 15.000

Fecha Pago: 31/Oct/2020

Puesto: Secretaria de Visitaduria

Depto: Administrativo ChihX

SDI: \$ 331.81

Percepciones				Deducciones			
Agrup SAT	No.	Concepto	Total	Agrup SAT	No.	Concepto	Total
P 001 001		Sueldo	4977.15	002 045		ISR mes	457.54
P 036 015		Bono de Transporte	245.5	004 172		12% Fondo Ret Cind	597.26
P 029 032		Despensa	312	004 178		3% Servicio Médico	149.31
P 038 037		Bono de Guarderia	247.5				

Total Percepc. más Otros Pagos \$	5,782.15	Subtotal \$	5,782.15
		Descuentos \$	746.57
		Retenciones \$	457.54
		Total \$	4,578.04
		Neto del recibo \$	4,578.04

Importe con letra

cuatro mil quinientos setenta y ocho pesos 04/100 M.N.

Se puso a mi disposición el archivo XML correspondiente y recibí de la empresa arriba mencionada la cantidad neta a que este documento se refiere estando conforme con las percepciones y deducciones que en él aparecen especificados.

Método de pago:

PUE Pago en una sola exhibición

Firma del empleado



Este documento es una representación impresa de un CFDI

99

Emitido desde: **CONTPAQi®** Nóminas

Serie del Certificado del emisor: 00001000000408320007

Folio Fiscal UUID: 700EC3B4-0885-40DE-98F5-AB0C2E0CA7EB

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236

Fecha y hora de certificación: 2020-10-30T13:37:09

Sello digital del CFDI

VK0K1Zw6E2oeLVqOUZSwpIZafHmXDCNMRYIm+18uQhFGLkEw2n//+sG+aGxSbOwU6D/1vXd8Dy6Cw12aPgRze96H7iKMLAiUz1aCCFKVrZbPEYyBdOBKdXyHodG/ED/vxFbNrl
 1wF/zWY828ulFTZKKnUnFmi2H013ZGbpKkJS3mxTJApub+ftxTbt3o5tC85u5E2DC+oBBfIRZr93ncGh5kQNMi6oH2gmioBpL+w+qeW6zw6oFomst34SxhNAEaKc+89k/E3HvDX
 sPImDgI851/4Dt854TXeKv7dTTschdJfgQTL8mYeAdclNvXls3ilhcZVi+khHdYdW==

Sello del SAT

LWn+CUCgyg/XP+uu59MLvgJ3534+RnAOjELRB6.uxFRIGkHyZIs3Vr7Cy8Vng9cth/R7GJE+Km82GA6S1N/KR+SSALjJfL2OwmTltoA0KryuNw1s+YwdrAUF64FVOG2gR8y806GWzu
 0LxV1VbNrx49N/nngR2bzAk+V1q1ArMheDjy8OHTZp3xI:6z/FqWBMxupQkcUm8rb7ZNgOcca48UOarVnNug1YmqMcRxCfsm3sP9EUJJSnvH229PHid7vJNbsPB9VXgt4CI0Xd+
 Rbs42EfInwvP/474esaS9v17tNeJBB1HsEY5N3z52A7PD3HjPs3wxVTRLJBCuDuWg==

Cadena original del complemento del certificado digital del SAT

||1.1|700EC3B4-0885-40DE-98F5-AB0C2E0CA7EB|2020-10-30T13:37:09|MAS0810247C0|VK0K1Zw6E2oeLVqOUZSwpIZafHmXDCNMRYIm+18uQhFGLkEw2n//+sG+aGxSbOwU6D/1vXd8Dy6Cw12aPgRze96H7iKMLAiUz1aCCFKVrZbPEYyBdOBKdXyHodG/ED/vxFbNrl1wF/zWY828ulFTZKKnUnFmi2H013ZGbpKkJS3mxTJApub+ftxTbt3o5tC85u5E2DC+oBBfIRZr93ncGh5kQNMi6oH2gmioBpL+w+qeW6zw6oFomst34SxhNAEaKc+89k/E3HvDXsPImDgI851/4Dt854TXeKv7dTTschdJfgQTL8mYeAdclNvXls3ilhcZVi+khHdYdW==|00001000000505142236||



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ORTEGA
ESCOBAR
ELVIA JAQUELINE
DOMICILIO
PRIV 6 DE ENERO 1902
COL RIGOBERTO QUIROZ 31064
CHIHUAHUA, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
09/12/1994
SEXO M



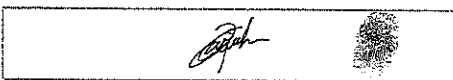
CLAVE DE ELECTOR ORESEL94120908M100
CURP OEEE941209MCHRS104 AÑO DE REGISTRO 2012 03
ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 0879
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



COLORES ORIGINALES

COLORES EXACTOS

INE



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1857979552<<0879093814146
9412099M2912316MEX<03<<06873<3
ORTEGA<ESCOBAR<<ELVIA<JAQUELIN