

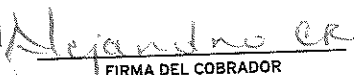
## CONCEPTO DEL PAGO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

C00190

F/HIE1854 SERVICIO MEDICO CHIHUAHUA HOSPITAL INFANTIL. GP Directo 13  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 12

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$13,110.25
8270-522820-C0101-18-1411-1		Aportaciones de seguridad social G. Corriente		\$13,110.25	
Total : SUMAS				13,110.25	13,110.25

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.	C00190 13636



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
f37a6da4-2ca4-4a09-8137-5999d71a30fc	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 1854
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-02-04T18:33:07
Confirmación	Tipo de Relación

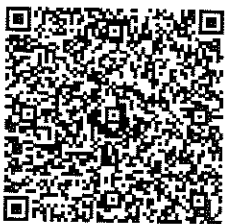
Emisor

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	5,745.00	\$ 1.00		\$ 5,745.00
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2020							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	3,854.00	\$ 1.00		\$ 3,854.00
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1,682.00	\$ 1.00		\$ 1,682.00
RAYOS X							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1,829.25	\$ 1.00		\$ 1,829.25
SUBROGACION							



Total con letra:  
TRECE MIL CIENTO DIEZ PESOS 25/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 13,110.25  
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 13,110.25

Sello digital del Emisor:

mhzCbj2k9m8j4of4kPGUZEjSxRHxOXemG8KuFeXulFzk6XI9ipRfCqJlthD8qdH6OBylYW3RXKChV5NPNI32H1uiaIaQENTbooQhcxpkFcrjNIESzCYSXjmkaFBI1oqylafn6P1iqQACnZQODdQ9+Vb3CctHSXgXrlZAW6JzaLzW9Sx1I4j/S4OXQokCHWeq2ZecHmjfcUDRTYUAl8/FiPSAXXRakWE5zzszUewkkyWMMGefe2X80X5sxi8zVVj+88RLVja3tEZ9tBJ6Gw/RBdTDY5NJFm2mWrhU5EXDpZq8c8iFwaOCiOIMMq0ctjc4nXfKoK+4ASCS5AFzg==

Sello digital del SAT:

m51twmTUBXGlxwDUANikwtucmNhMOz9M4LOPTGopedFI92BNKS6R650rnzwZ16xKVKNWgPCm+9t5qFujkfbR7QitLxmYIzzBNuW/Rs+Riw2hTtdvNX8Uu2YtY7nLY9lenhJ3m78kscQabiljffOH2n/NWdeck5WkQlo7dcB87YcVjZM93U1b6Jmxw6CAVTzUha3W2OgMGZRnsny1HCvqQg2GXywkclMmahWNCwx6MtbmBmzcLJdetkntXPpyt487BEBUVEYSM2FhCWlwn0rb9/g0BxYaLcC3axbXN6Dn2JHz8xwVbPOTQfUTKy2VtJle0detq55JeHYNWgbT22znkg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1||f37a6da4-2ca4-4a09-8137-5999d71a30fc|2020-02-04T19:29:36|CFA110411FW5|mhzCbj2k9m8j4of4kPGUZEjSxRHxOXemG8KuFeXulFzk6XI9ipRfCqJlthD8qdH6OBylYW3RXKChV5NPNI32H1uiaIaQENTbooQhcxpkFcrjNIESzCYSXjmkaFBI1oqylafn6P1iqQACnZQODdQ9+Vb3CctHSXgXrlZAW6JzaLzW9Sx1I4j/S4OXQokCHWeq2ZecHmjfcUDRTYUAl8/FiPSAXXRakWE5zzszUewkkyWMMGefe2X80X5sxi8zVVj+88RLVja3tEZ9tBJ6Gw/RBdTDY5NJFm2mWrhU5EXDpZq8c8iFwaOCiOIMMq0ctjc4nXfKoK+4ASCS5AFzg==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2020-02-04T19:29:36

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

INE

61 91

Alejandro Carranza R.

EDMUNDO VECERO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1683479291<<2855044616270  
6903044H2712310MEX<02<<06415<0  
CARRANZA<RIVERA<<ALEJANDRO<<<<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CARRANZA  
RIVERA  
ALEJANDRO  
DOMICILIO  
PRIV DE CORDOVA 15027  
FRACC VILLA DEL REAL 31137  
CHIHUAHUA, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO  
04/08/1966  
SEXO  
M

CLAVE DE ELECTOR CRRVAL69030405H501  
CURP CARA690304HCLRVL09

ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 2855  
LOCALIDAD -0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

ANO DE REGISTRO 1998-02