

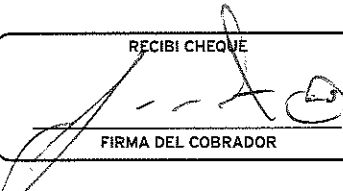
CONCEPTO DEL PAGO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

C00368

HGC195, SERVICIO MEDICO PERSONAL CUAUH CORRESPONDIENTE A FEB. GP
Directo 45 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 42

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112	01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.			\$8,716.30
8270-1411	522820-C0101-16-1	Aportaciones de seguridad social G. Corriente		\$8,716.30	
Total :				8,716.30	8,716.30
SUMAS					

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
	DTP/ALHA/EOC	J.J.A.G. R.V.L.	18/03/2020 N.M.A.L.	C00368 13726
FIRMA DEL COBRADOR				



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
3f90f9de-b509-4be1-bf8d-5999d71a69aa	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGC 195
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31510
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-03-03T09:08:43
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISIÓN 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
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 5,263.00		\$ 5,263.00
LABORATORIO							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 500.00		\$ 500.00
CONSULTA MEDICO GENERAL							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,047.00		\$ 1,047.00
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,014.00		\$ 1,014.00
SUBROGACION DECONSULTA							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 892.30		\$ 892.30
MEDICAMENTO							
CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020							

[Handwritten signature]



Total con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS DIECISÉIS PESOS 30/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 8,716.30
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 8,716.30

Sello digital del Emisor:

p4O2qbBXvT8M5Tw90D/sS124o96cNAWTCTNjseqyHfBw/pYeDL28sLopKUn/jegGX5gQJwb4beqRp7I5JMgUEkS6A8K+h1EDqZxPePIG4srDhUblFZfZLyv70CZ5swhc1/+tFrJux98258TjmaGv4xX26Er67/gm8iBg9gyV5B3FN/DOA2I/mYYdhejv8NtD3bmo4JtCg5EW7QBZlI8e0KSmJlc5Tsb/j23AofwdXEEq+zd4qyumRt2rwqgn/YJwoVTkXtCoulx9jkzZxXwWIKJ.euC8x8akZXDrgZxR/ahRbjdwAmTdQnFehS5URgbYH4/XRKXmpsst+2C/DchqMw==

Sello digital del SAT:

eFqDg67QgX2T6+k1MeRq3XUJ3utjFzPjNwL4OaURlc/PAJLOT34bL/pqFJ8esCqh4I0KMTbOUo3gVnzp9P4H9Rvzv76KUOqFcPr1en5BfKCOsNoPsUTIPOY3wNyqFMMW1jEioQVKZX5bY5oK87OzVSakJePnULLYrVat68zWLA4HW+DfBoZUS88zX1v12PdXTJACH3g3AxiOUIK7JTKKgXzXzmYZyRJUY/rLBEYhzaKktqRe6A9gXq7ifoZox1/Snpg91jOWD6irrDD08PzswxqBi6klhFbn7D2oV5aGcn7fRkAOgTF7Ma0VvyNgXCPbWoigFNzg9XA2PIZmDnw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|3f90f9de-b509-4be1-bf8d-5999d71a69aa|2020-03-

03T10:08:43|CFA110411FW5|p4O2qbBXvT8M5Tw90D/sS124o96cNAWTCTNjseqyHfBw/pYeDL28sLopKUn/jegGX5gQJwb4beqRp7I5JMgUEkS6A8K+h1EDqZxPePIG4srDhUblFZfZLyv70CZ5swhc1/+tFrJux98258TjmaGv4xX26Er67/gm8iBg9gyV5B3FN/DOA2I/mYYdhejv8NtD3bmo4JtCg5EW7QBZlI8e0KSmJlc5Tsb/j23AofwdXEEq+zd4qyumRt2rwqgn/YJwoVTkXtCoulx9jkzZxXwWIKJ.euC8x8akZXDrgZxR/ahRbjdwAmTdQnFehS5URgbYH4/XRKXmpsst+2C/DchqMw==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2020-03-03T10:08:43

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 03/03/2020 09:16:25

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia: CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia: 1171/03MAR20
Archivo PDF: 3f90f9de-b509-4be1-bf8d-5999d71a69aa.pdf
Archivo XML: 3f90f9de-b509-4be1-bf8d-5999d71a69aa.xml
Fecha de la Factura: 03/03/2020
Rfc: ICS8708256C8
Proveedor: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie: HGC
Folio: 3f90f9de-b509-4be1-bf8d-5999d71a69aa - 195
Importe: 8716.30
Válida: SI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3F90F9DE-B509- 4BE1-BF8D- 5999D71A69AA	2020-03- 03T09:08:43	2020-03- 03T10:08:43	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,716.30	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC
ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL 01 AL 29 DE FEBRERO 2020

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
12467-01	318725 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 1102	Folio: 507	RC284709	Fecha: 02/02/2020	
	SUBROGACION CONSULTA	\$0.00		\$507.00	\$507.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$507.00	\$ 507.00
12467-01	318726 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 1102	Folio: 507	RC284711	Fecha: 02/02/2020	
	SUBROGACION CONSULTA	\$0.00		\$507.00	\$507.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$507.00	\$ 507.00
30812-01	319029 GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	Folio: 1	RC284951	Fecha: 05/02/2020	
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$0.00		\$91.00	\$91.00
	UROCULTIVO	\$0.00		\$318.00	\$318.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$409.00	\$ 409.00
12467-01	319818 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 25833	Folio: 1	RC285715	Fecha: 13/02/2020	
	C.GINECOLOGO	\$0.00		\$349.00	\$349.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$349.00	\$ 349.00
12467-01	320069 OLIVAS CHAPARRO YASMIN	Folio: 1	RC285909	Fecha: 17/02/2020	
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$0.00		\$91.00	\$91.00
	PREOPERATORIOS CON HIV	\$0.00		\$953.00	\$953.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$1,044.00	\$ 1,044.00
12467-01	320125 OLIVAS CHAPARRO YASMIN	Folio: 1	RC286007	Fecha: 17/02/2020	
	C.MEDICO GENERAL	\$0.00		\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$250.00	\$ 250.00
12467-01	320944 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 25833	Folio: 1	RC286928	Fecha: 27/02/2020	
	C.GINECOLOGO	\$0.00		\$349.00	\$349.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$349.00	\$ 349.00
29642-02	320978 GRANADOS OROZCO ANA LUISA	Folio: 1	RC286883	Fecha: 27/02/2020	
	C.MEDICO GENERAL	\$0.00		\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$250.00	\$ 250.00
29642-02	320998 GRANADOS OROZCO ANA LUISA	Folio: 1	RC286959	Fecha: 27/02/2020	
	C.MEDICO ESPECIALISTA	\$0.00		\$349.00	\$349.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$349.00	\$ 349.00
29642-02	321033 GRANADOS OROZCO ANA LUISA	Folio: 1	RC286965	Fecha: 27/02/2020	
	BIOMETRIA HEMATICA	\$0.00		\$132.00	\$132.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$0.00		\$91.00	\$91.00
	PERFIL DE LIPIDOS	\$0.00		\$419.00	\$419.00
	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	\$0.00		\$1,340.00	\$1,340.00
	PERFIL TIROIDEO	\$0.00		\$1,270.00	\$1,270.00
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$0.00		\$202.00	\$202.00
	QUIMICA SANGUINEA	\$0.00		\$247.00	\$247.00
	REACCIONES FEBRILES	\$0.00		\$109.00	\$109.00
	SUBTOTAL	\$0.00		\$3,810.00	\$ 3,810.00
	LABORATORIOS				\$5,263.00
	M. GENERAL				\$500.00
	M. ESPECIALISTA				\$1,047.00
	SUB. DE CONSULTA				\$1,014.00
	MEDICAMENTOS				\$892.30
	TOTAL FACTURACION				<u>\$8,716.30</u>

099

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

EDAD

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
76826	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	45 AÑOS	07/02/2020	851.24
77577	12467/01	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	39 AÑOS	27/02/2020	41.07
					<u>892.30</u>

** BBVA BANCOMER, S. A. **

PERA CAJERO

16: 47:22

75000 00 000

Nov 12:02:09 am

No Affiliation: 1245764

Formule de page		Page / Pages	
Page 1	Page 1	2507.00 / 2507.00	
Page 2	Page 2	\$0.00 / \$0.00	

SubTotal (sin deducciones)	5507.00
Exoneración	50.00
Anticipos	50.00
Total	5557.00

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

1. NAME _____

Revisé le 2008

$$Z_{\text{eff}} = \frac{Z}{1 + \frac{Z}{137}}$$

System (213-725)

No Antibody: 1245721

Figure 1. Schematic diagram of the experimental setup. The subject is seated in a chair and views the target through a video camera. The target is a light source that is controlled by a computer. The subject's hand is positioned over the target. The target is a light source that is controlled by a computer. The subject's hand is positioned over the target. The target is a light source that is controlled by a computer. The subject's hand is positioned over the target.

[illegible][illegible][illegible]

	5507.00
Subtotal (sin deducciones)	5507.00
Expendidos	30.00
Andarines	30.00
Total	5507.00

CONFERENCE, ORIGINAL, 27th 0020

[illegible]

S

11-11-2007 14:40:00

CASE CONTROLLED STUDY

[illegible][illegible][illegible]

011 475400, 011 475401 18-Feb-2001

SECRET

Received: 05-03-2018

4-2017-55

No Attachment: 3061 ZU1

[illegible]

~~CONFIDENTIAL~~ 5/23/00

CONFIDENTIAL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, SIH037
Recibo de caja

Recibo: RC095900 Edad: 39 Años, 6 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (320,059)

Hora: 8:42:10 am

Paciente: OLIVAS CHAPARRO YASMIN
La cantidad de UN MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 1246701

RFC: CICY920902 CURP: CICY920902MCHLH805

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,044.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,044.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,044.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 17/feb/2021

Cajero(a): GONZALEZ DE VARGAS EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, SIHO37

Recibo de caja

Recibo: RC288007 Edad: 38 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (320,125)

Hora: 9:04:21 pm

Paciente: OLIVAS CHAPARRO YASMIN
La cantidad de DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 (M.N.)

No Afiliación: 1246701

RFC: QICV900902

CURP:

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$250.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$250.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$250.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 17/feb/2020

Cajero(a): RAMIREZ FLORES SERGIO IVAN

Relación: R0286883 Edad: 41 Años: 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 8:31:29 am

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (320,973)

Paciente: GRANADOS GROSZCO ANA LUISA
La cantidad de: DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 2954202

RFC: GACA780521 CURP: GACA780521MCHRRNAS

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$250.00 / 00.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)	\$250.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$250.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 27/05/2021

Cajero(a): RAMIREZ FERRER SERGIO IVAN

Ana Granados

[illegible][illegible]

Figure 1: Schematic representation of the experimental design. The figure is divided into two main sections: 'Pretest' and 'Main Experiment'. The 'Pretest' section shows a flow from 'Pretest' to 'Main Experiment'. The 'Main Experiment' section shows a flow from 'Main Experiment' to 'Posttest'. The 'Main Experiment' section includes a 'Pretest' and a 'Main Experiment'.

Figure 1. Schematic representation of the experimental design. The subjects were divided into two groups: the control group (CG) and the experimental group (EG). The CG was divided into two subgroups: the control group (CG) and the control group (CG). The EG was divided into two subgroups: the experimental group (EG) and the experimental group (EG). The subjects were divided into two groups: the control group (CG) and the experimental group (EG). The CG was divided into two subgroups: the control group (CG) and the control group (CG). The EG was divided into two subgroups: the experimental group (EG) and the experimental group (EG).

5

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, SIHO87

Recibo de caja

Recibo: RC298986 Edad: 41 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (321,039)

Hora: 8:08:52 pm

Paciente: GRANADOS OROZCO ANA LUISA
La cantidad de TRES MIL OCHOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 8104813900101

RFC: GAOA780521 CURP: GAOA780521MCHRRN03

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			\$3,910.00
Formas de pago (Incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$3,910.00
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$3,910.00

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$3,910.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 27/feb/2021

Cajero(a): CABALLERO CORDOVA KEVIN PAUL

Ana I Granados

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains. The *Agrobacterium* strains were grown in YEA medium for 24 h at 28 °C. The cell concentration was adjusted to 10⁸ cells/ml. The cells were then mixed with the plant tissue and the transformation efficiency was determined. The results are shown as the mean ± SD of three independent experiments. The transformation efficiency was determined by the number of transformants per 10⁶ cells.

Concentration of inhibitor (mole/l)	Rate of polymerization (mole/l·hr)
0	100
0.0001	10
0.0002	5
0.0004	2
0.0006	1
0.0008	0.5
0.001	0.2

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains. The number of transformed cells was determined by the number of colonies obtained on the selective medium. The results are the mean of three independent experiments. Error bars represent the standard deviation.

[illegible]