



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00156 Del 21/10/2021

Fecha y hora de Impresión | 28/oct./2021 11:38 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3994 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH SEPTIEMBRE 2021

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
296044

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$36,464.92		F/HCU3994 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH SEPTIEMBRE 2021
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$36,464.92	F/HCU3994 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH SEPTIEMBRE 2021
Sumas iguales =>			36,464.92	36,464.92	

Jueves 21 de Octubre de 2021, 4:50 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 36,464.92
	Fecha valor	21/10/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3994
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	296044
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
45fb60f8-b8c6-4b06-8b4f-5999d71a0206	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3994
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-10-15T15:11:12
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
Descripción							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	37.00	\$ 328.57		\$ 12,157.07
CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	8.00	\$ 2,253.49		\$ 18,027.95
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	5.00	\$ 791.98		\$ 3,959.90
RAYOS X							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 1,160.00		\$ 2,320.00
SUBROGACION MES DE SEPTIEMBRE DEL 2021 PAQUETE 22744							



Total con letra:
TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 92/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 36,464.92
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 36,464.92

Sello digital del Emisor:

W8RAS0zVm+3SKB923++VwMwzHzjEzfTIX4+LkPW29vLKaXIK+XnrvnRqM+T75AKM4+BNdCgw4F+6e42IG1/STX/VR8EEneIjch43jy8PfeN4gXZrfrkZQhtwXRGuGSKFNt+HT9o9w/Pnhu7L2TH59f0b7iGmAsk35pEjyl6ZxmKpsnDX/un3KNH19Nq6sc7dSINHknh6/2o2ZPaOMERAv/EtUAIvSF0PKH26tABC+ze3QcYZQq8hYAYlef7A4p5r7LgA2dRMSew7ITGOYstFrFEDki/R/2I1S1gcEuSOyfGK848jgvp1loL06AU6Ac7we3CuYwDmh9d/3acMxg==

Sello digital del SAT:

Uq6+6cxI5+fLPatrWzQ0VNOlSx4QV0a2Vaa8j138iMt/d2IC0SwM2AGAbdE5UNWEdCiAE/RIAAslntfQesMuv0HCA4ceUcjCDRi/PYvlzRxnibh3nuiUx3f0tKGBpFQLvgi/1b2zDZIGUPkZILDeCobuYQIUZZKkoZ2C434bHUDJGkcOjKXc4dqmCCIWgxBZnAT1W7gL+zVAb0B3FwHLXQjpsmQUO0KofIU05vbBqCcVEWIRuMqQ53gJSXq7SvZzOm9NktZskaLhpAFRUMcd3q74B/KJ/xT6JnwUuwHJ5E11cKefweB/wi7yrHv2rqfYqhnmfcaFUN4YzUKpLUCQ==

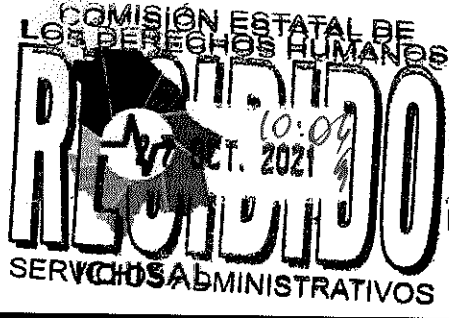
Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|45fb60f8-b8c6-4b06-8b4f-5999d71a0206|2021-10-15T16:11:12|CFA110411FW5|W8RAS0zVm+3SKB923++VwMwzHzjEzfTIX4+LkPW29vLKaXIK+XnrvnRqM+T75AKM4+BNdCgw4F+6e42IG1/STX/VR8EEneIjch43jy8PfeN4gXZrfrkZQhtwXRGuGSKFNt+HT9o9w/Pnhu7L2TH59f0b7iGmAsk35pEjyl6ZxmKpsnDX/un3KNH19Nq6sc7dSINHknh6/2o2ZPaOMERAv/EtUAIvSF0PKH26tABC+ze3QcYZQq8hYAYlef7A4p5r7LgA2dRMSew7ITGOYstFrFEDki/R/2I1S1gcEuSOyfGK848jgvp1loL06AU6Ac7we3CuYwDmh9d/3acMxg==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-10-15T16:11:12
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

OT pagada
21 oct. 2021
TR-053

E00156
OCT



Folio Fiscal (UUID)	
45fb60f8-b8c6-4b06-8b4f-5999d71a0206	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3994
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2021-10-15T15:11:12
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	37.00	\$ 328.57		\$ 12,157.07
	CONSULTA MEDICA						
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	8.00	\$ 2,253.49		\$ 18,027.95
	LABORATORIO						
85121808	X01	E48	SERVICIO	5.00	\$ 791.98		\$ 3,959.90
	RAYOS X						
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 1,160.00		\$ 2,320.00
	SUBROGACION MES DE SEPTIEMBRE DEL 2021 PAQUETE 22744						

	Total con letra: TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 92/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 36,464.92 IVA 0.00% \$ 0.00
		Total \$ 36,464.92

Sello digital del Emisor:
W8RAS0zVm+3SKB923++VwMwzHzjEzfTX4+LkPW29vLKaXIK+tXnrvmRqM+T775AKM4+BNdCgw4F+6e42IG1/5TX/VR8EEneljich43jy8PfeN4gXZrfrkZQhtwXRGuGSKFNt+HT9o9w/Pnhu7L2TH59f0b7iGmAsk35pEjyl6ZXmkPsnDX/un3KNH19Nq6sc7dSINHknh6/2o2ZPaOMERAv/EtUAVSF0PKH26tABC+ze3QcYZQq8hYAYlef7A4p5r7LgA2dRMSew7ITGOYstFfEDki/R/2H1S1gcEuSOyGK848jgvP1loL06AU6Ac7we3CuYwDmh9d/3acMxg==

Sello digital del SAT:
Uq6+6cx45+flPatrWzQQVNOLSx4QV0a2Vaa8j138iMtd2IC0SWM2AGAbdE5UNWEdCiAE/RIAsIntiQesMuuwHCA4ceUgcjCDRI/PYvtzRxnhb3ruix3f0tKGBpFQLvgi/1b2zDZIGUPkZILDeCobuYQiUZZKkoZ2C2d34bHUDJGkcOjkXc4dqmCCIWgxBZnAT1W7gL+zVAb0B3FwHLXQjpsmQUO0KoFIUO5vbBqCcVEVIRuMqO53gJSXq7SvZzOm9NktZskaLhpAFRumcd3q74B/KJxT6JnwUuwHJ5E11cKefweB/wi7yrHv2rqfYqhnmfcaFUN4yUKpLUCQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|45fb60f8-b8c6-4b06-8b4f-5999d71a0206|2021-10-15T16:11:12|CFA110411FW5|W8RAS0zVm+3SKB923++VwMwzHzjEzfTX4+LkPW29vLKaXIK+tXnrvmRqM+T775AKM4+BNdCgw4F+6e42IG1/5TX/VR8EEneljich43jy8PfeN4gXZrfrkZQhtwXRGuGSKFNt+HT9o9w/Pnhu7L2TH59f0b7iGmAsk35pEjyl6ZXmkPsnDX/un3KNH19Nq6sc7dSINHknh6/2o2ZPaOMERAv/EtUAVSF0PKH26tABC+ze3QcYZQq8hYAYlef7A4p5r7LgA2dRMSew7ITGOYstFfEDki/R/2H1S1gcEuSOyGK848jgvP1loL06AU6Ac7we3CuYwDmh9d/3acMxg==||00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-10-15T16:11:12
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 22744

FECHA DE ENVIO 05/10/2021 12:00:00a. rr

FECHA DE PAGO 05/10/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
01/09/2021	CONSULTA	TI154812	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE		324.50
02/09/2021	CONSULTA	TI155052	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		324.50
03/09/2021	CONSULTA	TI155228	HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO	3807101	324.50
06/09/2021	CONSULTA	TI155565	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO	6986501	324.50
08/09/2021	CONSULTA	TI156024	FUENTES GONZALEZ KATHYA ALINKA		324.50
08/09/2021	CONSULTA	TI156093	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE		324.50
09/09/2021	CONSULTA	TI156270	FUENTES GONZALEZ KATHYA ALINKA		324.50
09/09/2021	CONSULTA	TI156450	TREVIZO BORJA HELI	7468301	324.50
13/09/2021	CONSULTA	TI156836	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		324.50
13/09/2021	CONSULTA	TI156839	HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO	3807101	324.50
13/09/2021	CONSULTA	TI157077	ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA		324.50
13/09/2021	CONSULTA	TI157275	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		324.50
14/09/2021	CONSULTA	TI157291	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	324.50
14/09/2021	CONSULTA	TI157292	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	324.50
15/09/2021	CONSULTA	TI157400	ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA		324.50
17/09/2021	CONSULTA	TI157665	HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO	3807101	324.50
20/09/2021	CONSULTA	TI158098	ESPINO MUELA MONICA LETICIA	7510801	324.50
20/09/2021	CONSULTA	TI158151	DIEGO FIERRO ALEJANDRA	7442601	324.50
22/09/2021	CONSULTA	TI158592	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	324.50
23/09/2021	CONSULTA	TI158847	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	6311506	324.50
24/09/2021	CONSULTA	TI159148	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA		324.50
24/09/2021	CONSULTA	TI159167	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	6311506	324.50
24/09/2021	CONSULTA	TI159187	ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA		324.50
27/09/2021	CONSULTA	TI159432	HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO	3807101	324.50
27/09/2021	CONSULTA	TI159631	BELTRAN NUÑEZ JOSE LUIS	6948902	324.50
28/09/2021	CONSULTA	TI159760	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	324.50
28/09/2021	CONSULTA	TI159798	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	324.50
28/09/2021	CONSULTA	TI159823	RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		324.50
07/09/2021	CONSULTA	TC666453	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	341.23
10/09/2021	CONSULTA	TI156780	TREVIZO BORJA HELI	7468301	341.23
13/09/2021	CONSULTA	TC666850	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.	6017801	341.23
15/09/2021	CONSULTA	TC667035	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.	6017801	341.23
17/09/2021	CONSULTA	ST369259	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ	2920501	341.23
17/09/2021	CONSULTA	ST369261	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	341.23
22/09/2021	CONSULTA	TC667377	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	341.23
28/09/2021	CONSULTA	TC667777	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	6017801	341.23
29/09/2021	CONSULTA	TI160119	TREVIZO BORJA HELI	7468301	341.23
23/09/2021	CONSULTA	TI158830	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	6311506	390.38
09/09/2021	FACTURA	EA86004	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		435.00
23/09/2021	CONSULTA	TI158829	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	6311506	468.15
28/09/2021	CONSULTA	TI159824	RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		554.22

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NÚMERO DE PAQUETE 22744

FECHA DE ENVIO 05/10/2021 12:00:00a. m

FECHA DE PAGO 05/10/2021 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
06/09/2021	FACTURA	AR635461	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.	6017801	757.17
01/09/2021	CONSULTA	TI154808	MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE		935.39
27/09/2021	FACTURA	RR272601	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	6017801	1,102.86
30/09/2021	FACTURA	RR272837	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	6017801	1,155.27
21/09/2021	FACTURA	EA86198	TREVIZO BORJA HELI	7468301	1,885.00
20/09/2021	CONSULTA	TI158111	DIEGO FIERRO ALEJANDRA	7442601	1,974.14
14/09/2021	CONSULTA	TI157327	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	2,425.20
14/09/2021	CONSULTA	TI157331	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	2,425.20
22/09/2021	CONSULTA	TI158638	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	2,569.05
28/09/2021	CONSULTA	TI159811	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	516805	3,518.35
02/09/2021	CONSULTA	TI156432	TREVIZO BORJA HELI	7468301	3,712.47
GRAN TOTAL					\$36,464.92

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Hora 09:20
HOSPITAL GEN. DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3301, CERRA

Ticket: 71154613

Tel. 4154700
R.F.C. ICE-8706258-C8

Registro
SEA

Nombre: MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE
Edad: 46 Años, 5 Meses, 23 Días
Empleado: AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio: 6948901
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cm: 1801402

Sexo: M

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
C GENERAL ICHISAL	1 8324.50	8324.50
Formas de pago		
Credito	8324.50	
Efectivo	0.00	
		Subtotal 8324.50
		Descuentos 00.00
		IVA 50.00
		Total 8374.50



HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708250-03

Registro
SSA

Venta a GRANADOS IRIS YEN GUADALUPE

Edad: 57 Años, 8 Meses, 9 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 2298801

Sexo F

Empleado ANITIA LOPEZ MORA YMA KARINA

Cta. 1001809

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe														
C. GENERAL ICHISAL	1 7324.50	7324.50														
<table border="1"> <tr> <td>Formas de pago</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Credito</td> <td>3324.50</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>4000</td> </tr> </table>		Formas de pago		Credito	3324.50	Efectivo	4000	<table border="1"> <tr> <td>Subtotal</td> <td>7324.50</td> </tr> <tr> <td>Descuentos</td> <td>00.00</td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>50.00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>7324.50</td> </tr> </table>	Subtotal	7324.50	Descuentos	00.00	IVA	50.00	Total	7324.50
Formas de pago																
Credito	3324.50															
Efectivo	4000															
Subtotal	7324.50															
Descuentos	00.00															
IVA	50.00															
Total	7324.50															

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALETA # 1302, OBRERA

Tel. 4154700
R.F.C. 033-8709256-CF

Registro
SEA

Nombre: HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO

Folio: 1907101

Sexo: F

Edad: 37 Años a Meses 27 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: ANITIA LOPEZ MORAN MA KARINA

CIE: 1002194

Descripción

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHIQOL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	324.50		\$324.50
Efectivo	30.00		\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$324.50

Fecha 08/09/2021

Hora 10:01

Ticket TL55583

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel. 4154790
R.F.C. 105-8706258-09

Registro
99A

Venta a: PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

Folio 0946501

Sexo M

Edad 38 Años, 10 Meses, 12 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Emisor: AVILA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1082731

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
C. GENERAL FONISAL	1	3324.50	3324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	2324.50		3324.50
Efectivo	30.00		30.00
			IVA
			Total
			3324.50

HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3162, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C 105-9708259-C9

Registro
65A

Nombre FUENTES GONZALEZ KATHYA ALINRA

Edad 24 años, 10 Meses, 28 Dias

Empresa

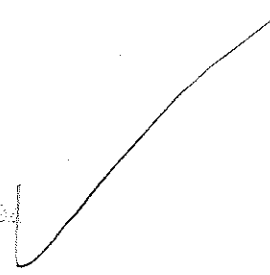
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 7088201

Sexo M

Empleado AVILA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1000970



Descripción

C GENERAL ICHISAL

Cantidad P. Unitaria

Importe

1 3124.50

3124.50

Formas de pago

Credito

3024.50

Efectivo

100.00

Subtotal

3124.50

Documentos

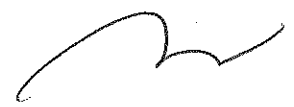
30.00

IVA

30.00

Total

3504.50



Forma 09/04/1021

Hora 11:14

Vicket 71158093

HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO
CALLE ROSALEY # 1302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICE-9708254-01

Resistencia
SSA

Nombre: MARQUEZ WILLALBA GUADALUPE
Edad: 48 Años, 10 Meses, 0 Días
Empleado: ANITHA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 09-8901

Sexo M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cen. 1001796

Descripción

C. GENERAL HOSPITAL

Cantidad P. Unidades

Importe

1 3324.80

3324.80

Formas de pago

Credito

3394.80

Efectivo

80.00

Subtotal

3394.80

Descuentos

80.00

IVA

50.00

Total

3324.80

HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO
 CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

10000000000000000000

Tel. 4194730
 R.F.C. 109-8708266-06

Registro
 SSA

Venta a FUENTES GONZALEZ KATHYA LINER
 Edad 24 años, 10 meses, 28 Dias
 Emisor: ANITA LOPEL MORAYTELA KAREN

No: 70880
 Emisor: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Serie 04

Cat. 100-000

Denominación

GENERAL /CHISAL

Cantidad P. Unitaria

2 3224.50

Importe

6449.00

Formas de pago

Credito 3224.50

Efectivo 3224.50

Subtotal

6449.00

Descuentos

0.00

IVA

0.00

Total

6449.00

Fecha: 03/19/2021

Hora: 14:38

Orden: 1127466

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1101, ORRETA

Tel: 4154720
R.F.C: ICB-8766156-08

Registre:
SSA

Nombre: FREDY BORJA HELI

Fecha: 7/26/2021

Sexo: M

Edad: 38 Años, 9 Meses, 23 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleador: HEREDIA NUÑEZ SAYRA ELIZABETH

Cta: 1684831

Descripcion	Cantidad	Unitario	Importe
C. GENERAL QUIRURGIA	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	3204.20		\$3204.20
Efectivo	50.30		\$50.30
			Total
			\$3254.50

Fecha 13/09/2021

Hora 08:08

Ticket TI156836

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA

Edad 25 Años, 2 Meses, 20 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 6130801

Sexo M

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1605078

Descripción

C. GENERAL ICHISAL

Cantidad P.Unitaria

Importe

1 \$324.50

\$324.50

Formas de pago

Credito \$324.50

Efectivo \$0.00

Subtotal \$324.50

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$324.50

Fecha 13/09/2021

Hora 08:19

Ticket TH156839

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO Folio 3807101 Sexo F
Edad 37 Años, 5 Meses, 6 Días Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA Cta. 1605082

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe														
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Formas de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Credito</td> <td>\$324.50</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>\$0.00</td> </tr> </tbody> </table>		Formas de pago		Credito	\$324.50	Efectivo	\$0.00	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Subtotal</td> <td>\$324.50</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>\$324.50</td> </tr> </tbody> </table>	Subtotal	\$324.50	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$324.50
Formas de pago																
Credito	\$324.50															
Efectivo	\$0.00															
Subtotal	\$324.50															
Descuentos	\$0.00															
IVA	\$0.00															
Total	\$324.50															

Fecha 14/09/2021

Hora 09:07

Ticket TI157077

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA
Edad 36 Años, 4 Meses, 9 Días
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 6307301
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo F

Cta 1605603

Descripción

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			
Credito		\$324.50	
Efectivo		\$0.00	
Subtotal			\$324.50
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$324.50

Fecha 14/09/2021

Hora 14:43

Ticket TI157275

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSAL # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a ARMENDARIZ CHACON NOHEMI Folio 6209201 Sexo F
Edad 41 Años, 8 Meses, 13 Días Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA Cta. 1605991

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50
Formas de pago		Subtotal \$324.50
Credito	\$324.50	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$324.50

Fecha 14/05/2021

Hora 14:52

Ticket TI157291

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSA # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Edad 42 Años, 7 Meses, 27 Dias

Empresa

Folio 494002
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo F

Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Cta 1686007

Descripción

C. GENERAL ICHISAL

Cantidad P. Unitario

Importe

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

1 \$324.50

\$324.50

Subtotal

\$324.50

Descuentos

\$0.00

IVA

\$0.00

Total

\$324.50

Fecha 14/09/2021

Hora 14:52

Ticket T1157292

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSAL 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a CHACON MARQUEZ JESUS ELOY

Folio 494001

Sexo M

Edad 47 Años, 10 Meses, 28 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Cta 1606008

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$324.50	\$324.50
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$324.50

Fecha 15/09/2021

Hora 09:19

Ticket TI157400

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA
Edad 36 Años, 4 Meses, 10 Dias
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 6307301
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo F

Cta 1606177

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$324.50		\$324.50
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Total
			\$324.50

OK
V: J.

Fecha 17/09/2021

Hora 08:41

Ticket T1157665

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO

Folio 3807101

Sexo F

Edad 37 Años, 5 Meses, 10 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1606670

Descripción	Cantidad P.Unitaria	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$324.50
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$324.50

Fecha 30/09/2021

Hora 15:10

Ticket TI158098

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSA J# 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C ICS-8708256-C9

Registro
SSA

Venta a ESPINO MUELA MONICA LETICIA

Folio 7510801

Sexo F

Edad 25 Años, 8 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1607405

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal \$324.50
Credito	\$324.50		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$324.50

Fecha 20/09/2021

Hora 17:51

Ticket T1158151

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA



Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a DIEGO FIERRO ALEJANDRA

Folio 7442601

Sexo F

Edad 29 Años, 3 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUNOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1607469

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$324.50
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$324.50



Fecha 22/09/2021

Hora 10:33

Ticket TI158592

HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO
CALLE ROSAL # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

Folio 7191901

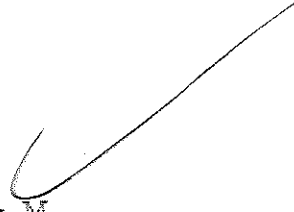
Sexo M

Edad 27 Años, 3 Meses, 28 Dias

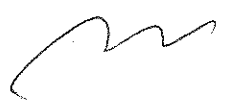
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITLA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1608220



Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$324.50		\$324.50
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Iva
			\$0.00
			Total
			\$324.50



Fecha 23/09/2021

Hora 09:37

Ticket T1158847

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES 302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 15 Años, 1 Meses, 24 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1608695

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$324.50	\$324.50
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$324.50

Fecha 24/09/2021

Hora 09:22

Ticket TI159148

HOSPITAL CENTE DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ MENDOZA PAULINA

Folio 0

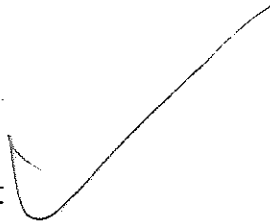
Sexo M

Edad 17 Años, 6 Meses, 22 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1609181



Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50
Formas de pago		Subtotal \$324.50
Credito \$324.50		Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00		IVA \$0.00
		Total \$324.50

Fecha 24/09/2021

Hora 09:47

Ticket T1159167

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES 102, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 15 Años, 1 Meses, 25 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1609230

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$324.50	\$324.50
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$324.50

Fecha 24/09/2021

Hora 09:57

Ticket TI159187

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA
Edad 36 Años, 4 Meses, 19 Dias
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 6307301

Sexo F

Cta. 1609266

Descripción

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			
Credito		\$324.50	\$324.50
Efectivo		\$0.00	\$0.00
Subtotal			\$324.50
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$324.50

Fecha 17/09/2000

Hora 08:44

Ticket TII59432

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 2002, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO

Folio 3807101

Sexo F

Edad 37 Años, 5 Meses, 20 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1609644

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$324.50		\$324.50
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Total
			\$324.50

Fecha 27/09/2001

Hora 18:23

Ticket TI159631

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES #3302, OBRERA

Tel 4154730
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a BELTRAN NUÑEZ JOSE LUIS

Folio 6948902

Sexo M

Edad 50 Años, 3 Meses, 25 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1609099

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$324.50		\$324.50
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descontos
			IVA
			Total
			\$324.50

Fecha 28/09/2021

Hora 09:57

Ticket TI159780

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1000, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio 6575901

Sexo F

Edad 26 Años, 9 Meses, 19 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1610245

28

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$324.50	\$324.50
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$324.50

Fecha 28/09/2021

Hora 10:32

Ticket TI159798

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-CS

Registro
SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 38 Años, 8 Meses, 17 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1610293

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe														
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Formas de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Credito</td> <td>\$324.50</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>\$0.00</td> </tr> </tbody> </table>		Formas de pago		Credito	\$324.50	Efectivo	\$0.00	<table> <tr> <td>Subtotal</td> <td>\$324.50</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>\$324.50</td> </tr> </table>	Subtotal	\$324.50	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$324.50
Formas de pago																
Credito	\$324.50															
Efectivo	\$0.00															
Subtotal	\$324.50															
Descuentos	\$0.00															
IVA	\$0.00															
Total	\$324.50															

Fecha 28/09/20

Hora 12:00

Ticket TI159823

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-4708256-C8

Registro
SSA

Venta a RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO

Folio 4102601

Sexo M

Edad 42 Años, 5 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1610352

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$324.50		\$324.50
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$324.50

Fecha 07/09/2021

Hora 11:47

Ticket TC000453

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8709256-03

SSA

Nombre REALVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

Folio 449302

Sexo F

Edad 74 Años, 3 Meses, 13 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1003153

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23

Formas de pago	
Credito	\$341.23
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$341.23
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$341.23

(4493/02) REALY VAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

07/09/2021 08:37 a.m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
[099]

Localidad: CHIHUAHUA

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3301 OBERA

Tel. 415-720
R.F.C. 103-3703239-03

Registro
SSA

Nombre: TREVILLO SOLJA HELU

Punto: 700000

Sexo: F

Edad: 58 Años. Faltas: 24 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Emisión: HERZENA MUÑOZ BARRA ELIZABETH

CIA: 100001

Destinatario	Cantidad P. Unitaria	Importe
CONDONTELOGO AGRICAL	3241.52	3241.52
Formas de pago		Subtotal
Credito	3241.52	3241.52
Efectivo	00.00	00.00
		Documentos
		IVA
		Total
		3241.52

Fecha 12/09/2021

Hora 10:41

Ticket TC046850



HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 300. CERRERA

Tel. 415-711
R.F.C. IC9-1738199-09

Registro
SEA

Nombre QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

Folio 0015301

Serie 04

Edad 28 Años 2 Meses 27 Dias

Empleador COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ERNE WICHARD MARIA LUISA

Cta. 100519*

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
3 MEDICO ESPECIALISTA	1	3241.25	3241.25
Formas de pago			Subtotal 3241.25
Credito	3241.25		Descuentos 00.00
Efectivo	00.00		IVA 00.00
			Total 3241.25

(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

10/09/2021 12:41 p.m.

Tipo asegurado: BASU

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 15/09/2011

Hora 09:51

Ticket TC867035

HOSPITAL CENTRAL D. ESTADO
CALLE ROSALES # 3001, OBRERA



Tel 4154720
R.F.C ICS-9708256-08

Registro
SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

Folio 8017801

Sexo M

Edad 19 Años, 2 Meses, 29 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1000022

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
3 MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23
Formas de pago			Subtotal \$341.23
Credito		\$341.23	\$0.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Total \$341.23

(60178/01) QUINIANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

14/09/2021 11:35 a.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 17/09/2021

Hora 07:54

Ticket ST369261

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-CS

SSA

Venta a NEVAREZ RUBIO NORMA MICHAELA

Folio 1166803

Sexo M

Edad 52 Años, 10 Meses, 2 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado CHOREÑO PINEDO HILDA RUTH

Cta. 1606807

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23
			Subtotal
			\$341.23
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$341.23

Formas de pago	
Credito	\$341.23
Efectivo	\$0.00

R

(11668/02) NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA

15/09/2021 12:03 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
[099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 22/09/2021

Hora 10:53

Ticket TC887377

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3300, VEREREA

Tel. 4154720
R.F.C. CS-8708259-03

Residencia
SEA

Nombre CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA
Edad 16 Años, 3 Meses, 24 Dias
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Folio 494005 Sexo M
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cm 1608259

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$341.23		\$341.23
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			Total
			\$341.23

(4940/05) CIACON SANCIEZ DIANA FERNANDA

21/09/2021 12:29 p.m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 20/09/2021

Hora 09:06

Ticket 70467777

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3102. OPRERA

Tel. 4154700

Registro

R.F.C. 102-9700298-09

85A

Turno: QUINTANA COSTA ERICK SANTIAGO

Tel: 4017001

Serv: 24

Ejec: 25 Años, 9 Meses, 11 Dias

Empresa: GOBIERNO ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: ROJE WICHARD MARCALUIRA

Cta. 140017

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Ingresos
3 MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23
Formas de pago			Subtotal
Credito	3341.23		3341.23
Efectivo	33.00		33.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$341.23

Fecha 30/09/2023

Hora 18:45

Ticket TI160119

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C3

SSA

Venta a TREVIZO BORJA HELI

Folio 7468301

Sexo F

Edad 38 Años, 10 Meses, 12 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1610921

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. ODONTOLOGO ICHISAL	1	\$341.23	\$341.23
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$341.23		\$341.23
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$341.23

Handwritten mark

Formas de pago	Credito	\$390.38
	Efectivo	\$0.00

Descripcion	Cantidad P. Unidades	Importe
ABDOMEN A.P. DE PIE	1	\$9.00
ABDOMEN A.P. EN DE CUBITO	1	\$381.38
Subtotal		\$390.38
Deducciones		\$9.00
IVA		\$0.00
Total		\$390.38

Fecha 23/09/2021
 Hora 09:17
 Ticket T1158830
 HOSPITAL CENTR DEL ESTADO
 CALLE ROSALES #3302, OBRERA
 Registro SSA
 Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILBERALDO
 Folio 6311506 Sexo M
 Edad 15 Años, 1 Meses, 24 Dias Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA
 Cia 1608651

Handwritten mark



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / SIA
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE I

FOLIO:0011729401
FECHA CONSULTA:23/09/2021
ATENCIÓN:11729401



DIAGNOSTICOS:R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (PRINCIPAL),

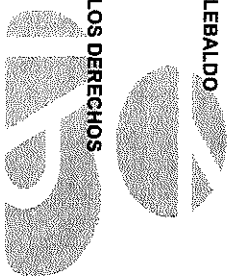
SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ABDOMEN A.P. DE PIE

ABDOMEN A.P. EN DE CUBITO



PACIENTE:GUTIERREZ DURAN ALAN WILIBALDO
FECHA DE NACIMIENTO:31/07/2006
No. AFILIACION:63115/06
EXPEDIENTE:3318-21
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:GONZALEZ LUI CLAUDIA ISELA
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:2401428

Firma:

LUI CLAUDIA GONZALEZ LUI
Ced. Prof. 2401428
IHCCH

Instituto Chihuahuense de Salud

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Hora: 11:44:13 am

Recibo: EA98004 Edad: 41 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,803,000)

Paciente: ARMENDARIZ CHACON NOHEMI
La cantidad de CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 6209201

RFC: AECN800101 CURP: AECN951118M8RHHA1

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA			\$435.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Pesos / Dolares	
Credito		\$435.00 / \$0.00	
Efectivo		\$0.00 / \$0.00	
		SubTotal (sin deducciones)	\$435.00
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$435.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/sep/2021

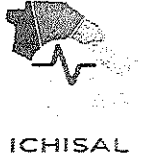
Cajero(a): GOMEZ BRAVO ROSA ISELA



OFICINAS ADMINISTRATIVAS ESTATALES
(ICHISAL)
3A 604 ZONA CENTRO
(614) 429-33-00

REFERENCIA

FOLIO:601421
FECHA DE CONSULTA: 12/08/20
ATENCIÓN:11505228



MÉDICO REFIERE: TORRES CARRILLO ALEJANDRO
UNIDAD REFIERE: UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
DESTINO REFERENCIA: OFICINAS ADMINISTRATIVAS ESTATALES (ICHISAL)
SERVICIO SOLICITADO: MAXILOFACIAL
DIRECCIÓN (CALLE, NUMERO EXTERIOR, NUMERO INTERIOR, COLONIA): C NUEVO LEON NO. 50 INDUSTRIAL
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: K011 DIENTES IMPACTADOS
MOTIVO DE REFERENCIA: FAVOR DE VALORAR OD 18 Y 48 RETENIDOS. GRACIAS -ATENCIÓN MÉDICA (VALORACIÓN Y TRATAMIENTO)
DIAGNÓSTICO DE REFERENCIA:K011 DIENTES IMPACTADOS
TIPO DE TRASLADO:
RESUMEN CLÍNICO: MOTIVO DE LA ATENCIÓN: PACIENTE SE PRESENTA PARA VALORACION DE 3S MOLARES. REFIERE LE EXTRAJERON EL 28 Y 38 HACE 1 AÑO Y LE QUEDO PENDIENTE EL 18 Y 48., EXPLORACIÓN FÍSICA: SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION DE OD 18 Y 48 SE LE PIDE LLEVAR RX PANORAMICA, SOMATOMETRÍA Y SIGNOS VITALES: ASIGNADO POR: CISNEROS BERMUDEZ SANDRA [ENFERMERÍA] PESO (KG): 54. I.M.C. (KG / ALTURA^2): 210937.50, TALLA (ALTURA) CM.: 1.6. TEMPERATURA (°C): 36. RCC (RELACIÓN CINTURA CADERA): 0.00
DR. ALEJANDRO TORRES CARRILLO ODONTOLOGO CÉD. PROFESIONAL: 4386542 U.A.CH.
Tesoreria H. Contia



PACIENTE: ARMENDARIZ CHACON NOHEMI [CURP: AECN961116MCHRHH3]
SEXO: FEMENINO EDAD: 24a
FECHA DE NACIMIENTO: 16/11/1996
No. AFILIACIÓN: (62092/01) COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PROCEDENCIA: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
TELEFONO: (614)-494-59-65



MÉDICO: TORRES CARRILLO ALEJANDRO
ESPECIALIDAD: ODONTOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL: 4386542

Firma: 

Fecha y hora de impresión: 12/08/2021 04:27:27 p. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

(62092/01) ARMENDARIZ CHACON NOHEMI

18/08/2021 09:54 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 23/09/2021

Hora 09:16

Ticket TI158829

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES #3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 15 Años, 1 Meses, 24 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1608650

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$23.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$66.00	\$66.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15

Formas de pago	
Credito	\$468.15
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$468.15
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$468.15



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / SIA

CAJ I F GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE I

FOLIO: 0011729401

FECHA CONSULTA: 23/09/2021

ATENCIÓN: 11729401

DIAGNOSTICOS: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (PRINCIPAL),

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE: GUTIERREZ DURAN ALAN WILIBALDO
FECHA DE NACIMIENTO: 31/07/2006
No. AFILIACIÓN: 63115/06
EXPEDIENTE: 3318-21
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: GONZALEZ LUI CLAUDIA ISELA
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 2401428

Firma:

Luiz Claudia Gonzalez Lui
Céd. Prof. 2401428
O.M.S.
Especialista en Medicina General

Fecha 28/09/2001

Hora 12:00

Ticket TI159824

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO

Folio 4102801

Sexo M

Edad 42 Años, 5 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1610353

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
RODILLA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	1	\$554.22	\$554.22
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$554.22		\$554.22
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$554.22



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0011759469
FECHA CONSULTA:28/09/2021
ATENCIÓN:11759469



DIAGNOSTICOS:M179 - ONARTROSIS, NO ESPECIFICADA NOTA: . [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

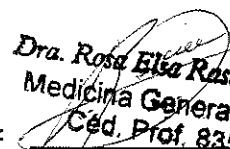
RODILLA A.P. Y LATERAL UNILATERAL



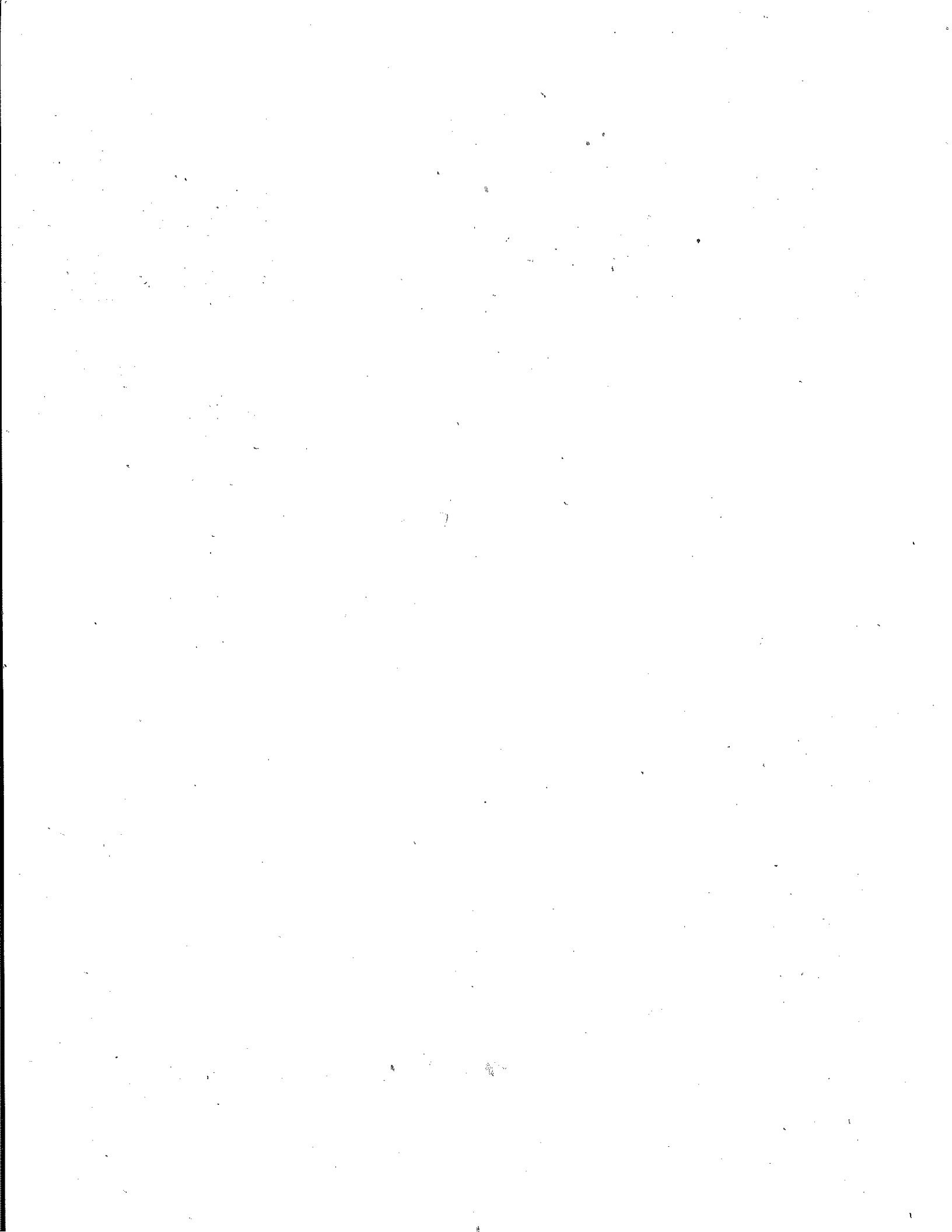
PACIENTE:RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO
FECHA DE NACIMIENTO:20/04/1979
No. AFILIACIÓN:41026/01
EXPEDIENTE:1541-20
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:RASCÓN BELTRAN ROSA ELSA
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:835446

Dra. Rosa Elsa Rascón Beltrán
Medicina General - UACH
Céd. Prof. 835446
Firma: 





about:blank

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de baja

Recibo: AR635461 Edad: 33 Años, 2 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,802,713)
Paciente: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.
La cantidad de SETESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N.
RFC: CURP: QUAE880617H8NCRA0

Hora: 9:39:09 am

No Afiliacion: 8017801

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$757.17 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$757.17
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$757.17

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/sep/2021

Cajero(a): LOZOSYA MEZA VICTORIA



SOLICITUD DE SERVICIO

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(614) 180-08-00

FOLIO:0011498926
FECHA CONSULTA:11/08/2021
ATENCIÓN:11498926



DIAGNOSTICOS:S521 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO [PRINCIPAL],
SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

CODO A.P. Y LATERAL UNILATERAL DERECHO



PACIENTE: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/1988
No. AFILIACIÓN: 60178/01
EXPEDIENTE: 101116-17
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: CERROS PORTILLO ISAAC DANIEL
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CÉDULA PROFESIONAL: 6661322

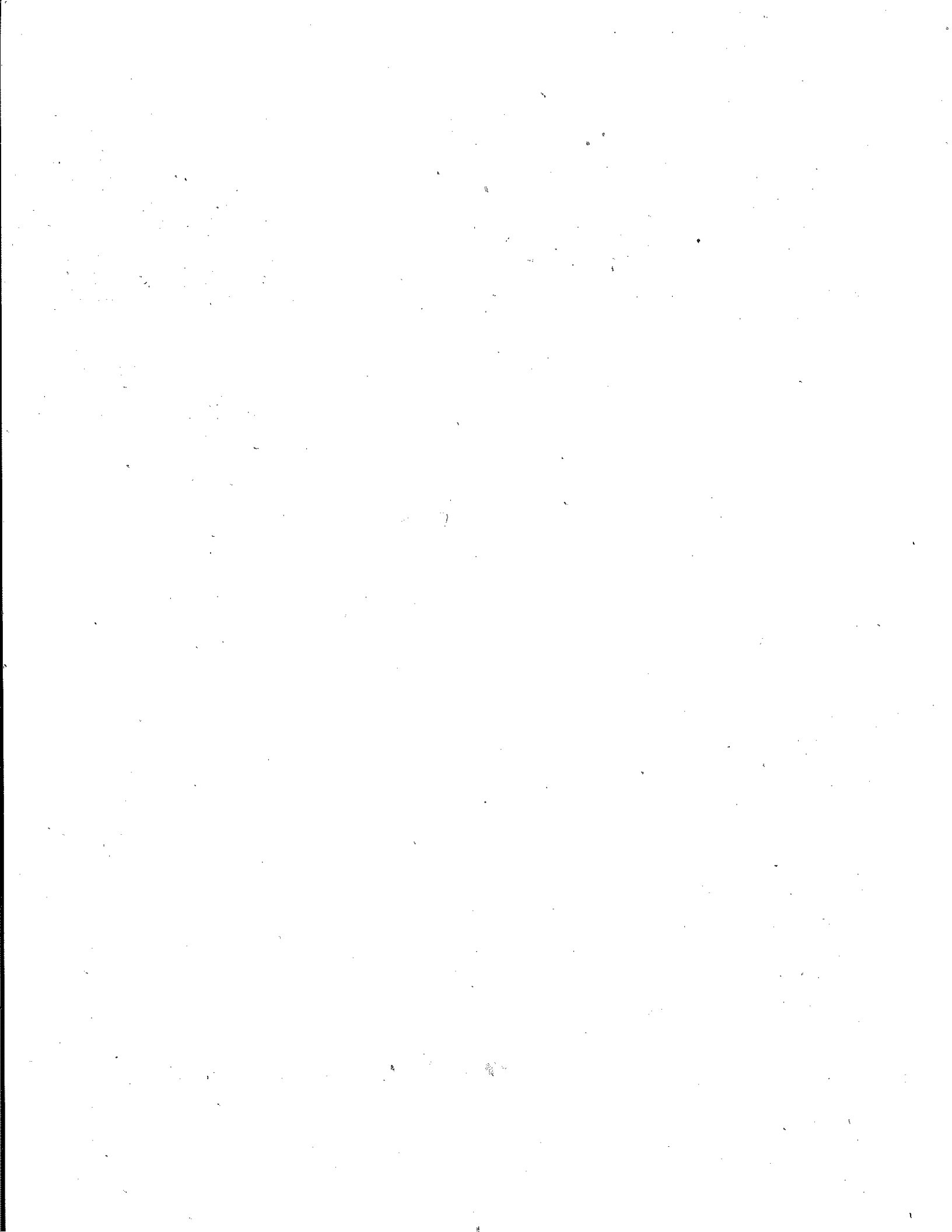
DR. LUIS IRAM LOZANO
CED. ESP. 10187950
ORTOPEDIA Y TRAUMA
CURP. LOPL860924HCHZRS00

Firma:



Fecha y hora de impresión: 11/08/2021 05:20:29p. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD



(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
06/09/2021 09:26 a.m.

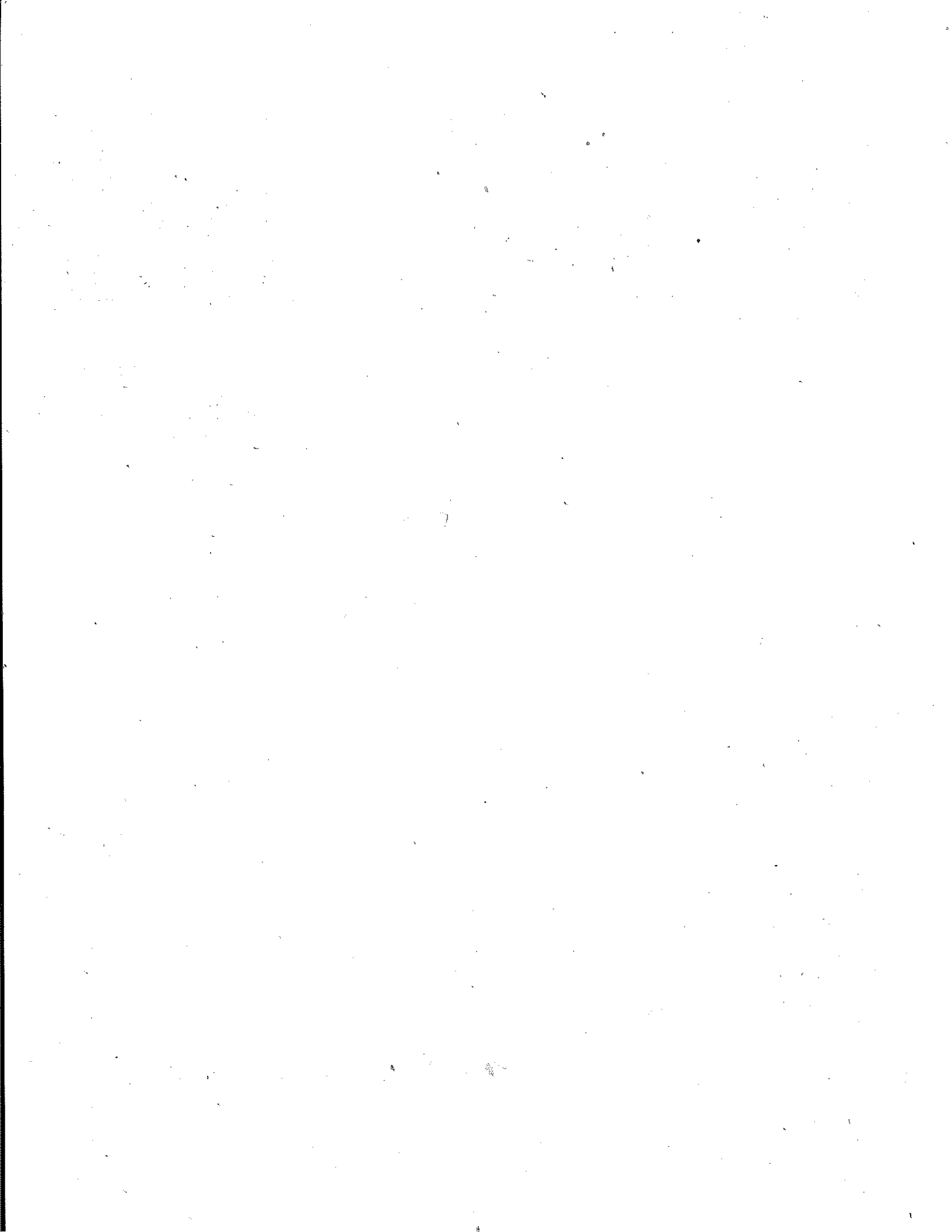
Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 33, **Fecha de nacimiento:** 17/06/1988

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



Fecha 01/09/2021

Hora 08:15

Ticket 11134834

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALBA 3302 JERERA

Tel. 4154710
R.F.C. RC3-8708258-C9

Registro
35A

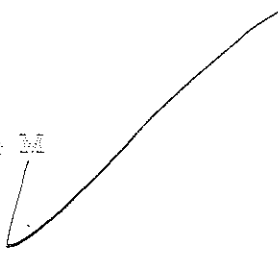
Venta a MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE
Etid +G.A.Soc. P.A. 25 Dias
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 4948901

Serie M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1401396



Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	123.00	\$123.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$366.00	\$366.00
PREMI. DE URINAS	1	\$467.34	\$467.34
Formas de pago			Subtotal
Credito	3035.89		\$0.00
Efectivo	30.00		\$30.00
			Total
			\$3335.89



SOLICITUD DE SERVICIO

UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL /-S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL
SANTIAÑO

FOLIO:0011607739
FECHA CONSULTA:01/09/2021
ATENCIÓN:11607739

Chihuahua

DIAGNOSTICOS:Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL [PRINCIPAL]

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PÉRFIL QUIMICA SANGUINEA IV
EXAMEN GENERAL DE ORINA
BIOMETRIA HEMATICA
PERFIL DE LIPIDOS



PACIENTE:MARQUEZ VILLALBA GUADALUPE
FECHA DE NACIMIENTO:08/11/1972
Nº. AFILIACIÓN:69489/01
EXPEDIENTE:3430-21
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



Dr. Sergio Arturo Orozco García
MEDICINA GENERAL - CIRUGIA - PARTOS
U. A. CH.
CED PROF 1914223

MÉDICO:OROZCO GARCIA SERGIO ARTURO
ESPECIALIDAD:GENERAL
CEDULA PROFESIONAL:1914223

Firma: _____

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR272001 Edad: 33 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,609,991)

Hora: 5:33:21 pm

Paciente: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
La cantidad de UN MIL CIENTO DOS PESOS 96/100 M.N.

No Afiliacion: 6017801

RFC: QUAE880817HZ8 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,102.86 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,102.86
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,102.86

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/sep/2021

Cajero(a): FAVILA FAVILA MARIA FELIX



SOLICITUD DE SERVICIO

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(614) 180-08-00

FOLIO:0011633283
FECHA CONSULTA:06/09/2021
ATENCIÓN:11633283

DIAGNOSTICOS: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO [PRINCIPAL],

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

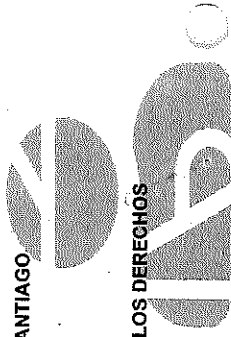
CODO A.P. Y LATERAL UNILATERAL DERECHO




ICHISAL



PACIENTE: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/1988
No. AFILIACIÓN: 60178/01
EXPEDIENTE: 101116-17
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: CERROS PORTILLO ISAAC DANIEL
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CÉDULA PROFESIONAL: 6661322


DR. ISAAC DANIEL CERROS PORTILLO
C.E.D. PROF. 6661322
U.A.CH.
Exp. 06/09/2021

Firma:

(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

27/09/2021 05:21 p.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 33, **Fecha de nacimiento:** 17/06/1988

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
Recibo de caja

Hora: 12:20:11 pm

Recibo: RR272937 Edad: 33 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,811,340)
Paciente: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
La cantidad de UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.
RFC: QVAE880817HZ8 CURP:

No Afiliacion: 6017801

Por concepto de:		
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)		\$1,155.27
SubTotal (sin deducciones)		\$1,155.27
Exenciones		\$0.00
Anticipos		\$0.00
Total		\$1,155.27

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,155.27 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/sep/2021

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO, S.P.
CALLE ROSALES 2201, TORREÓN
(614) 160-08-00

C.I. 11761748
FECHA CONSULTA: 28/09/2021
ATENCIÓN: 11761748

DIAGNOSTICOS: S521 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO (PRINCIPAL),
SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

SONOGRAFIA USG CADERA DERECHA

BURSITIS TROCANTERICA



PACIENTE: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/1988
No. AFILIACIÓN: 60178/01
EXPEDIENTE: 101116-17
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: HERNANDEZ CONTRERAS MIGUEL
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CÉDULA PROFESIONAL: HERNANDEZ CONTRERAS
MED. ESP 7914468
ORTOPEDIA Y TRAUMA
COSP SECM880622HCHRNG02

Firma: _____

Fecha y hora de impresión: 28/09/2021 04:10:09p.m.

(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

30/09/2021 11:33 a.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 33, **Fecha de nacimiento:** 17/06/1988

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Hora: 11:05:59 am

Recibo: EA88198 Edad: 39 Años, 10 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (1,607,757)
 Paciente: TREVIZO BORJA HELI
 La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
 RFC: TEBH821117 CURP:
 Por concepto de:

No Afiliacion: 7468301

SUBROGACION CONSULTA MEDICA	
Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolsres
Credito	\$1,885.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$1,885.00
SubTotal (sin deducciones)	\$1,885.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,885.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/sep/2021

ROSA ISELA

(74683/01) **TREVIZO BORJA HELI**

20/09/2021 01:03 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA
GENERAL DEL ICHISAL
 CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES
 DEL SANTUARIO

REFERENCIA

FOLIO:610468
 FECHA DE CONSULTA: 10/09/2021
 ATENCIÓN:11663758



Chihuahua
 GOBIERNO DEL ESTADO



MÉDICO REFIERE: TORRES CARRILLO ALEJANDRO
 UNIDAD REFIERE: **UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL**
 DESTINO REFERENCIA: **OFICINAS ADMINISTRATIVAS ESTATALES (ICHISAL)**
 SERVICIO SOLICITADO: **MAXILOFACIAL**

DIRECCIÓN (CALLE,NUMERO EXTERIOR,NUMERO INTERIOR,COLOIA):
 CALLE CESAR A SANDINO NO. 264 DIEGO LUCERO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Z012 EXAMEN ODONTOLÓGICO

MOTIVO DE REFERENCIA: 1 - CONSULTA
 2 - ODONTECTOMIA OD 38 -ATENCIÓN MÉDICA (VALORACIÓN Y TRATAMIENTO)

DIAGNÓSTICO DE REFERENCIA:Z012 EXAMEN ODONTOLÓGICO

TIPO DE TRASLADO:

RESUMEN CLÍNICO: MOTIVO DE LA ATENCIÓN: VALORACION OD 38., EXPLORACIÓN FÍSICA: SE PRESENTA PARA VALORACION DE 3R MOLAR 38 INDICADO PARA ODONTECTOMIA CON CMF, SOMATOMETRIA Y SIGNOS VITALES: ASIGNADO POR: TORRES CARRILLO ALEJANDRO [ODONTOLOGÍA] PESO (KG): 61, I.M.C. (KG / ALTURA^2): 226799.52, TALLA (ALTURA) CM.: 1.64, TEMPERATURA (°C): 36.5, RCC (RELACIÓN CINTURA CADERA): 0.00

DR. ALEJANDRO TORRES CARRILLO
ODONTOLOGO
CÉD. PROFESIONAL.: 4386542
U.A.CH.

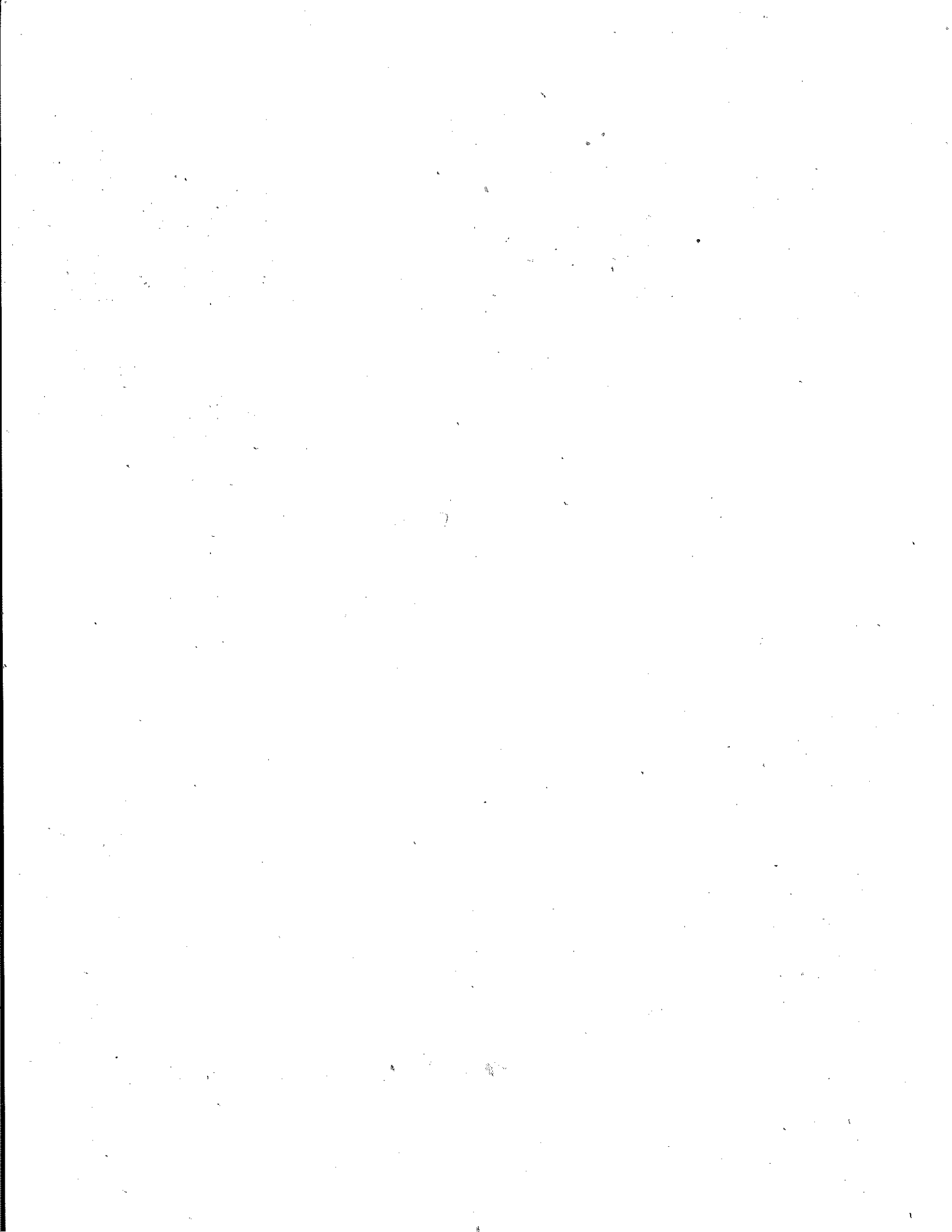


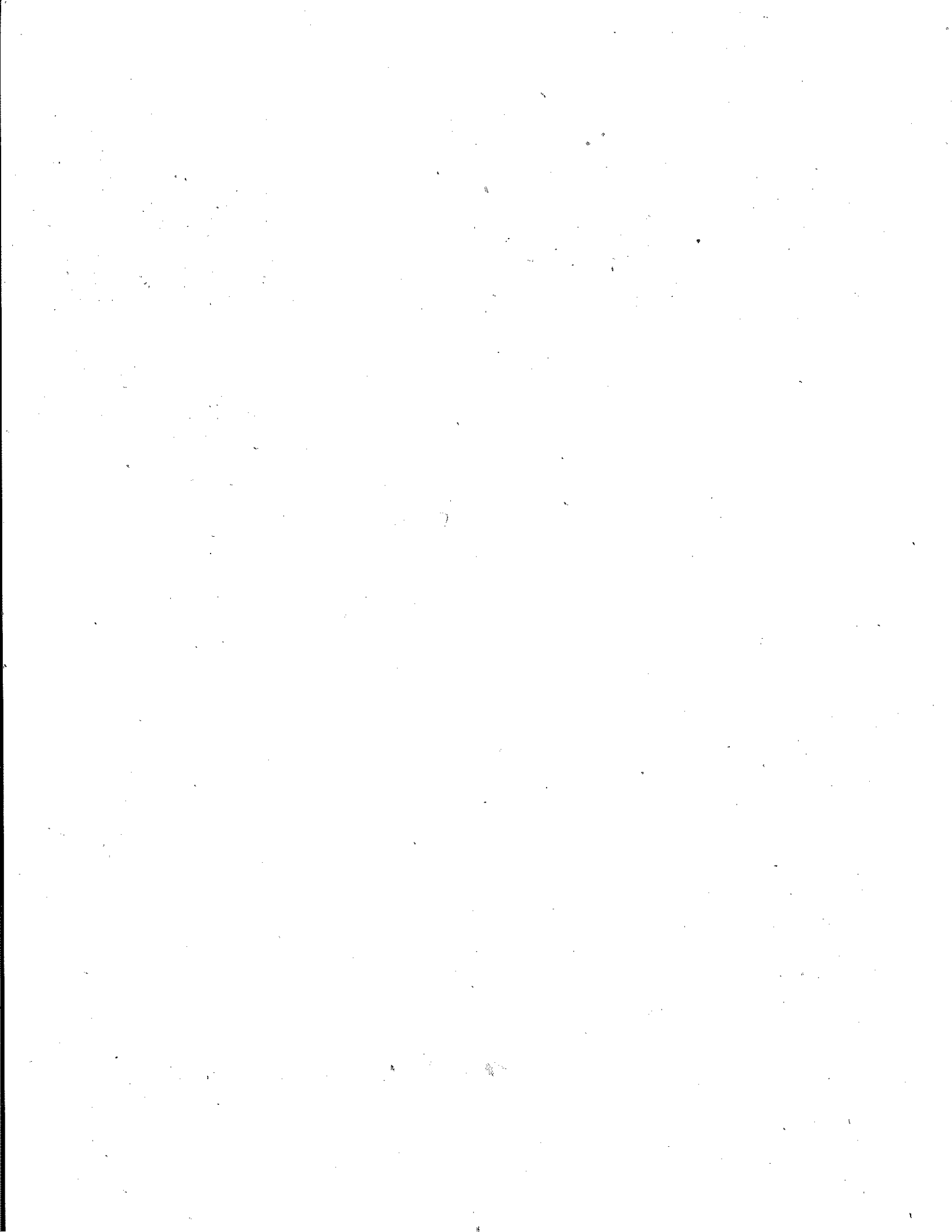
PACIENTE:TREVIZO BORJA HELI [CURP:
 TEBH821117MCHRRLL00]
 SEXO:FEMENINO EDAD: 38a
 FECHA DE NACIMIENTO:17/11/1982
 No. AFILIACIÓN:(74683/01) COMISION ESTATAL DE LOS
 DERECHOS HUMANOS
 PROCEDENCIA:INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 TELEFONO:(614)-285-64-48



MÉDICO:TORRES CARRILLO ALEJANDRO
 ESPECIALIDAD:ODONTOLOGÍA
 CÉDULA PROFESIONAL:4386542

Firma:





Fecha 20/09/2021

Hora 16:27

Ticket TI158111

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C3

SSA

Venta a DIEGO FIERRO ALEJANDRA

Folio 7442601

Sexo F

Edad 29 Años, 3 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1607421

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$467.24
COPROCULTIVO	1	\$636.73	\$636.73
REACCIONES FEBRILES	1	\$352.02	\$352.02
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$23.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$66.00	\$66.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
CA - 125	1	\$150.00	\$150.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$1,974.14		\$1,974.14
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$1,974.14



SOLICITUD DE SERVICIO

UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DEL
SANTUARIO

FOLIO:0011710160
FECHA CONSULTA:20/09/2021
ATENCIÓN:11710160

DIAGNÓSTICOS: M624 - CONTRACTURA MUSCULAR (PRINCIPAL),

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PERFIL LIPIDOS

COPROCULTIVO

REACCIONES FEBRILES

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA

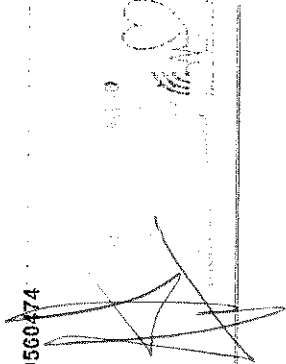
CA - 125

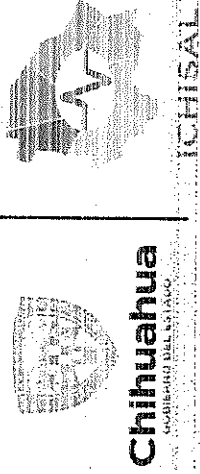


PACIENTE: DIEGO FIERRO ALEJANDRA
FECHA DE NACIMIENTO: 12/06/1992
Nº. AFILIACIÓN: 74426/01
EXPEDIENTE: 2752-21
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: HERNANDEZ RICO LUIS ALBERTO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 10560474

Firma: 



Fecha 14/09/2021

Hora 17:39

Ticket TI157331

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a CHACON MARQUEZ JESUS ELOY

Folio 494001

Sexo M

Edad 47 Años, 10 Meses, 28 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Cta 1606059

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$467.24
PERFIL TIROIDEO	1	\$1,237.79	\$1,237.79
REACCIONES FEBRILES	1	\$252.02	\$252.02
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$23.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$66.00	\$66.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$2,425.20		\$2,425.20
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$2,425.20

SOLICITUD DE SERVICIO



UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL
SANTILARIO

FOLIO: 0011683623
FECHA CONSULTA: 14/09/2021
ATENCIÓN: 11683623

DIAGNOSTICOS: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL (PRINCIPAL),

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

- PERFIL LIPIDOS (COL., TRIGLIC., HDL, LDL)
- PERFIL TIROIDEO (T3, T4, Y TSH)
- REACCIONES FEBRILES
- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- BIOMETRIA HEMATICA
- QUIMICA SANGUINEA



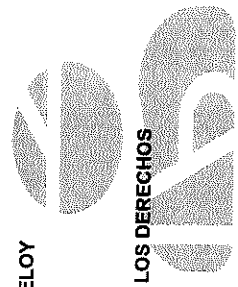
Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



ICHISAL



PACIENTE: CHACON MARQUEZ JESUS ELOY
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1973
No. AFILIACION: 4940/01
EXPEDIENTE: 2390-20
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



DR. CESAR VALENTIN ROMERO BELGUIS
Céd. Profesional: 955819
ESPECIALIDAD: GENERAL
MEDICINA GENERAL

MÉDICO: ROMERO BELGUIS CESAR VALENTIN
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 955819



Firma:

Fecha 14/09/2021

Hora 17:23

Ticket TI157327

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA Folio 494002 Sexo F
Edad 42 Años, 7 Meses, 27 Dias Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA Cta 1606053

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Inmorte
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$467.24
PERFIL TIROIDEO	1	\$1,237.79	\$1,237.79
REACCIONES FEBRILES	1	\$252.02	\$252.02
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$23.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$66.00	\$66.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15

Formas de pago	
Credito	\$2,425.20
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,425.20
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,425.20



SOLICITUD DE SERVICIO

UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL

DEL ICHISAL / S/A

CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

SANTILARIO

FOLIO: 0011683637

FECHA CONSULTA: 14/09/2021

ATENCIÓN: 11683637

DIAGNOSTICOS: K528 - OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

PERFIL LIPIDOS(COL., TRIGLIC., HDL, LDL)

PERFIL TIROIDEO(T3, T4, Y TSH)

REACCIONES FEBRILES

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



ICHISAL



PACIENTE: SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1979

No. AFILIACION: 4940/02

EXPEDIENTE: 4421-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MEDICO: ROMERO HOLGUIN, CESAR VALENTIN
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 955819

DR. CESAR V. ROMERO HOLGUIN
Ced. Prof. 955819
MEDICINA FAMILIAR

Firma:



Hospital General de Salud

Fecha 22/09/2021

Hora 13:39

Ticket TI150638

HOSPITAL CENTRAL EL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

Folio 7191901

Sexo M

Edad 27 Años, 3 Meses, 28 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1608405

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$467.24
PERFIL TIROIDEO	1	\$1,237.79	\$1,237.79
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
ELECTROLITOS SERICOS	1	\$395.87	\$395.87
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$23.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$66.00	\$66.00

Formas de pago	
Credito	\$2,569.05
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,569.05
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,569.05



SOLICITUD DE SERVICIO

UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL
SANTUARIO

FOLIO:0011725432
FECHA CONSULTA:22/09/2021
ATENCIÓN:11725432



DIAGNOSTICOS:F408 - OTROS TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION [PRINCIPAL].

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PERFIL LIPIDOS(COL., TRIGLIC.,HDL,LDL)

PERFIL TIROIDEO(T3,T4, Y TSH)

QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA,UREA,CREAT.)

ELECTROLITOS SERICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA

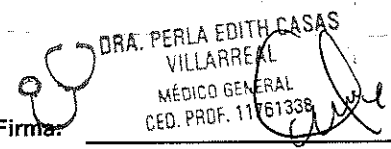
BIOMETRIA HEMATICA



PACIENTE:TORRES PEREZ ERICK ALEXIS
FECHA DE NACIMIENTO:26/05/1994
No. AFILIACIÓN:71919/01
EXPEDIENTE:5226-20
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS

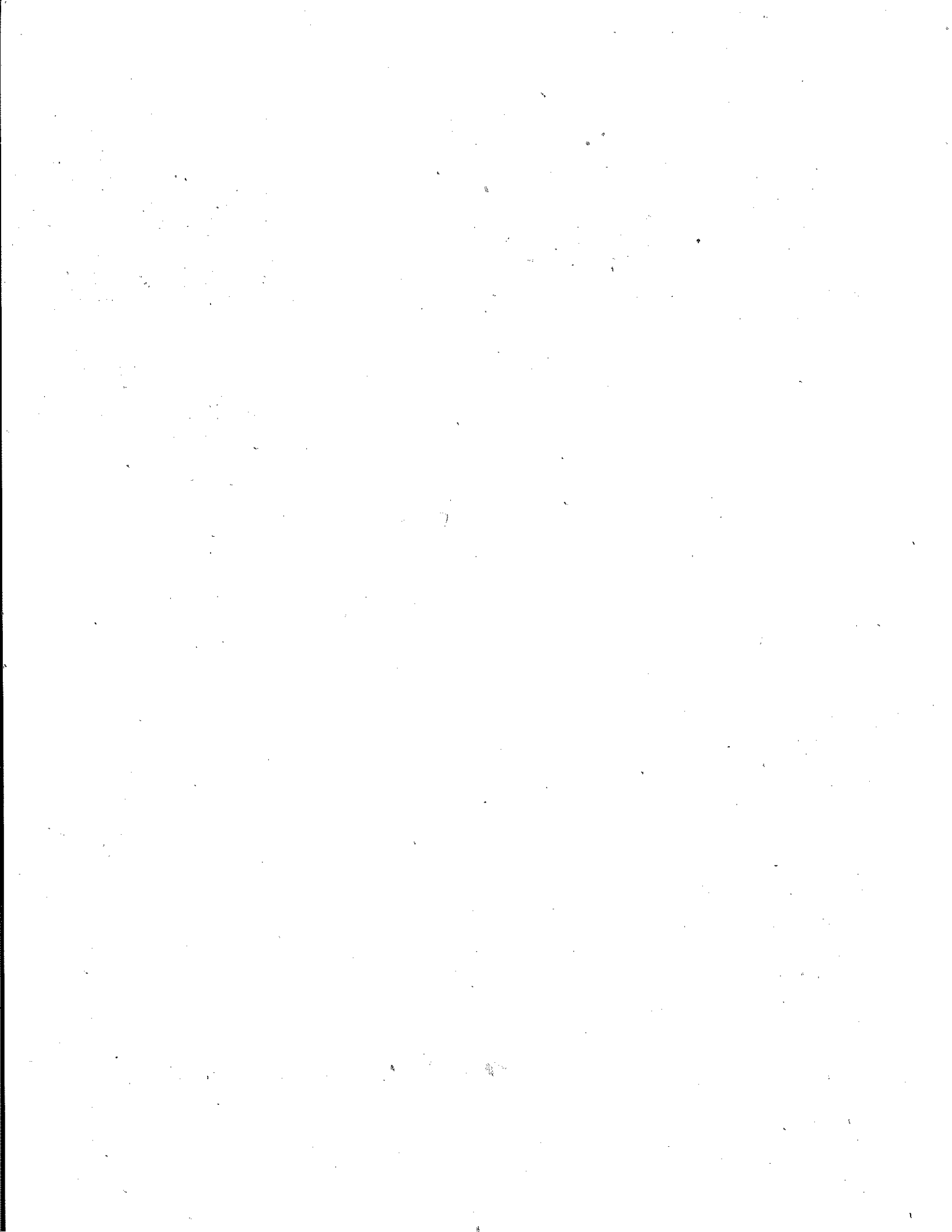


MÉDICO:CASAS VILLAREAL PERLA EDITH
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:11761338

Firma: 
DRA. PERLA EDITH CASAS
VILLARREAL
MÉDICO GENERAL
C.E.O. PROF. 11761338

Fecha y hora de impresión:22/09/2021 01:34:12p.m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD



Fecha 28/09/2009

Hora 10:58

Ticket TI159811

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C CS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ MENDOZA PAULINA

Edad 17 Años, 6 Meses, 26 Dias

Empresa

Folio 516805

Sexo M

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cra. 1610314

Descripción

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$467.24
PERFIL TIROIDEO	1	\$719.67	\$719.67
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	\$1,562.29	\$1,562.29
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$23.00	\$23.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$66.00	\$66.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C	1	\$301.00	\$301.00

Formas de pago	
Credito	\$3,518.35
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$3,518.35
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$3,518.35



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE

FOLIO:0011739758
FECHA CONSULTA:24/09/2021
ATENCIÓN:11739758



DIAGNOSTICOS:K589 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA (PRINCIPAL)

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

- PERFIL LIPIDOS(COL.,TRIGLIC.,HDL,LDL)
- PERFIL TIROIDEO(T3,T4, Y TSH)
- QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA,UREA,CREAT.)
- PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO
- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- BIOMETRIA HEMATICA
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBALC



PACIENTE:FERNANDEZ MENDOZA PAULINA
FECHA DE NACIMIENTO:03/03/2004
Nó. AFILIACIÓN:5168/05
EXPEDIENTE:1329-20
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:CASAS VILLAREAL PERLA EDITH
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:11761338
DRA. PERLA EDITH CASAS
VILLAREAL

HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO
CALLE ROSALBA 1300, OBERERA

Nº 4154720
R.F.C. 1024018256-05

Registro
SSA

Nombre: FREDO BORJA HELI

Ejid: 28 años 7 Meses 23 Dias

Empleado: HEREDIA MUÑOZ SAUZA ELIZABETH

Folio: 740810

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Dir: 1004001

Excm. F

Descripción	Cantidad P. Unicidad	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	497.00
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	11,581.00
HICOMETRIA HEMATICA	1	800.00
QUIMICA SANGUINEA	1	837.15
PERFIL TIROIDES	1	11,217.00
Formas de pago		
Credito	53,712.47	
Efectivo	50.00	
		Subtotal
		Descuento
		IVA
		Total



SOLICITUD DE SERVICIO



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

ICHISAL

UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DEL
SANTILLARIC
FOLIO:0011656958
FECHA CONSULTA:09/09/2021
ATENCIÓN:11656958

DIAGNOSTICOS: N921 - MENSTRUACION EXCESIVA Y FRECUENTE CON CICLO IRREGULAR (PRINCIPAL),

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

PERFIL LIPIDOS

PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA

PERFIL TIROIDEO



PACIENTE: TREVIJO BORJA HELI
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1982
No. AFILIACIÓN: 74683/01
EXPEDIENTE: 3082-21
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: RAMOS LEAL NOHEMI
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 8303055

DR. NOHEMI RAMOS LEAL
MÉDICO CIRUJANO Y GINECOLOGO
C.D. PROF. 8303055

Firma: