



Utr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00709 Del 21/06/2021

Fecha y hora de Impresión | 22/jun./2021 03:41 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3879 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA. GP Directo 107 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD,
Pago: 107

Beneficiario: **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$11,936.77		GC
0002	8220-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$11,936.77	GC
0003	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$11,936.77		GD Folio: 107
0004	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$11,936.77	GD Folio: 107
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$11,936.77		GD Folio: 107
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$11,936.77	GD Folio: 107
0007	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$11,936.77		GE
0008	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$11,936.77	GE
0009	8270-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$11,936.77		GP Directo 107 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 107
0010	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$11,936.77	GP Directo 107 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 107
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$11,936.77		GP Directo 107 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 107
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$11,936.77	GP Directo 107 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 107
Sumas iguales =>			<u>71,620.62</u>	<u>71,620.62</u>	



Martes 22 de Junio de 2021, 10:04 AM 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	\$ 11,936.77
	Fecha valor	21/06/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3879
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	714109
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

OK Pagada
21 Jun. 2021
TR-537



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
d309c5ee-a9f3-43ce-9956-5999d71a9b33	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3879
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2021-06-14T14:07:05
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	20.00	\$ 322.67		\$ 6,453.30
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 3,043.96		\$ 3,043.96
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,439.51		\$ 2,439.51
RAYOS X MES DE MAYO DEL 2021 PAQUETE 22304							



Total con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 77/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1



Subtotal	\$ 11,936.77
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 11,936.77

Sello digital del Emisor:

witrKbEjInzjvmRWz/MyLq4/kG55NYdcGk2yi/xMq+V0IZ1BeGyNYru7eLcbg70m7mNZan93IAAjJ2LUuiN5IkV/7QbUFAKz2wdKfZbprDRdf002r1/OL0MUXBBH4fOBnpSI2hDM5Suff7CIH4AJcdX8e0uBpu/Y4uekLsm45yXTnp9clsmu0IRQ+NhrJyX4Envhrysx4ZFH5IV/IA9hlnR8nGuSJE0KuiSTgsEK5IHD0I5tGe7QOzIsEzSX3SNE1Oobpt2hxMU5wUHC/DqQavfNr3ya7W50Nz5kedPsq/0geoBkoN1EK+ekLHiZDhGmEnhT7qGO8sV85trXT9VXw==

Sello digital del SAT:

R0bik8dX0VJs9o4r/yCuPDUChRe7zA02KcNAtsbyloVcbb35nMC4KsbK0/ZqpmwbA/T8+fYIVf01VwCDmzp090tcl11Bix8gPaqsqJF7Ue3WEzvjEPPVnbFZ0VD/MdRQrik9u6SHzNu6Hn+ncDYq69sc3C51dRI0WfDAREf2iG1vjFuBB7ayswXK5ODhVrFloWorf356IXzmoXTFcj+0Pz7wSi4jJSYfwies7uim5uZwYayuxYRVPsyWUw70NHJ+5BL8FJK4PaMNwhTVCDJM9e1ekI7vM5yXl+v4XkIRoJ1GcToa/kE20I46n5pixvCexo2Zpa2H2VUU0WTUyyvg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|d309c5ee-a9f3-43ce-9956-5999d71a9b33|2021-06-14T15:07:05|CFA110411FW5|witrKbEjInzjvmRWz/MyLq4/kG55NYdcGk2yi/xMq+V0IZ1BeGyNYru7eLcbg70m7mNZan93IAAjJ2LUuiN5IkV/7QbUFAKz2wdKfZbprDRdf002r1/OL0MUXBBH4fOBnpSI2hDM5Suff7CIH4AJcdX8e0uBpu/Y4uekLsm45yXTnp9clsmu0IRQ+NhrJyX4Envhrysx4ZFH5IV/IA9hlnR8nGuSJE0KuiSTgsEK5IHD0I5tGe7QOzIsEzSX3SNE1Oobpt2hxMU5wUHC/DqQavfNr3ya7W50Nz5kedPsq/0geoBkoN1EK+ekLHiZDhGmEnhT7qGO8sV85trXT9VXw==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2021-06-14T15:07:05
 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 22304

FECHA DE ENVIO 04/06/2021 12:00:00a. rr

FECHA DE PAGO 04/06/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
03/05/2021	CONSULTA	TI133615	ARGUELLES BAÑUELOS LUIS EDUARDO		311.63
03/05/2021	CONSULTA	TI133712	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		311.63
07/05/2021	CONSULTA	TI134368	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	311.63
11/05/2021	CONSULTA	TI134835	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		311.63
11/05/2021	CONSULTA	TI134836	HERNANDEZ CHAPARRO CLAUDIA ROCIO	3807101	311.63
12/05/2021	CONSULTA	TI135010	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	311.63
12/05/2021	CONSULTA	TI135037	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	6017801	311.63
14/05/2021	CONSULTA	TI135576	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		324.50
18/05/2021	CONSULTA	TI135992	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	324.50
18/05/2021	CONSULTA	TI136092	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	324.50
21/05/2021	CONSULTA	TI136939	VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO		324.50
24/05/2021	CONSULTA	TI137128	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	324.50
24/05/2021	CONSULTA	TI137232	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		324.50
26/05/2021	CONSULTA	TI137731	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	494001	324.50
28/05/2021	CONSULTA	TI138037	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		324.50
31/05/2021	CONSULTA	TI138352	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	324.50
12/05/2021	CONSULTA	TC659961	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		327.70
19/05/2021	CONSULTA	TC660210	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	341.23
21/05/2021	CONSULTA	TC660403	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		341.23
24/05/2021	CONSULTA	TC660420	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	341.23
12/05/2021	FACTURA	RR261868	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		2,439.51
11/05/2021	CONSULTA	TI134850	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		3,043.96

GRAN TOTAL

\$11,936.77

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 03/05/2021

Hora 10:19

Ticket T1133615

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ARGUELLES RAÑUELOS LUIS EDUARDO

Folio 6236401

Sexo M

Edad 27 Años, 5 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1566799

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
CICHISAL GENERAL	1 \$311.63	\$311.63
		Subtotal
		\$311.63
		Descuentos
		\$0.00
		IVA
		\$0.00
		Total
		\$311.63

Formas de pago	
Credito	\$311.63
Efectivo	\$0.00

Fecha 03/05/2021

Hora 14:56

Ticket TI133713

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a CAMPOS CORNELIO ARMANDO
Edad 31 Años, 10 Meses, 11 Días
Empleado SILVA RUBIO NORMA ADILENE

Folio 1166801
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta 1506966

Sexo M

Descripción	Cantidad	Unitario	Importe
CACHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$311.63	\$311.63
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descontos
			IVA
			Total
			\$311.63

Fecha 07/05/2021

Hora 08:13

Ticket T1134388

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OFFERA

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

Registro
SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 38 Años, 3 Meses, 25 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1567917

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal \$311.63
Credito		\$311.63	\$0.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Total \$311.63

Fecha 11/05/2021

Hora 10:30

Ticket TH134835

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3301, OBERRA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708258-C8

Registro
SSA

Venta a CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO
Edad 30 Años, 6 Meses, 7 Dias
Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 0944701

Sexo M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1568647

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
CICRISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
			Subtotal
			\$311.63
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$311.63

Formas de pago	
Credito	\$311.63
Efectivo	\$0.00

Fecha 11/05/2021

Hora 10:31

Ticket T1134836

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SEA

Venta a: HERNANDEZ CHARARRO CLAUDIA ROCIO
Edad 37 Años, 1 Meses, 3 Dias
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 3807101

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1500648

Descripción	Cantidad P. Monetaria	Importe
CANCELACION GENERAL	1 \$311.63	\$311.63
Formas de pago		Subtotal \$311.63
Credito \$311.63		Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00		IVA \$0.00
		Total \$311.63

Fecha 12/05/2021

Hora 07:40

Ticket 71135010

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708356-C9

Registro
SEA

Venta a CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ
Edad 36 Años, 1 Meses, 19 Días
Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 2920501

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1568867

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
CICHISAL GENERAL	1 \$311.63	\$311.63
Formas de pago		Subtotal \$311.63
Credito \$311.63		Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00		IVA \$0.00
		Total \$311.63

Fecha 12/05/2021

Hora 08:38

Ticket T1135037

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICE-8708356-C8

Registro
SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO
Edad 32 Años, 10 Meses, 24 Días
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 8017801

Sexo M

Cta. 1568914

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
CARCHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
			Subtotal \$311.63
			Documentos \$0.00
			IVA \$0.00
			Total \$311.63

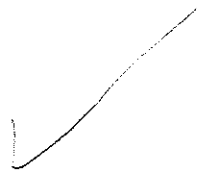
Formas de pago	
Credito	\$311.63
Efectivo	\$0.00

Fecha 14/05/2021

Hora 10:22

Ticket 71135576

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA



Tel 4154720
R.F.C ICS-8709256-C3

Registro
SSA

Venta a CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

Folio 6944701

Sexo M

Edad 30 Años, 6 Meses, 10 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado XETIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1569782

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
C.ICHISAL GENERAL	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 18/05/2021

Hora 07:37

Ticket TH135992

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8709255-C9

SEA

Ver en CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ

Folio 2920501

Sexo F

Edad 36 Años, 1 Meses, 25 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado NUTIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1576335

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe														
CANCELACION GENERAL	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 18/05/2021

Hora 10:12

Ticket 71138092

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154710
R.F.C ICB-8708158-C8

Registro
SEA

Venta a CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAH
Edad 36 Años, 1 Meses, 25 Dias
Empleada ANITIA LOPEZ MOPAYMA KARINA

Folio 2930501 Sexo F
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta 1578549

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

Fecha 21/03/2021

Hora 12:38

Ticket TH36939

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA



TEL 4134720
R.F.C ICS-9702259-08

Residencia
65A

Nombre VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

Folio 6890601

Sexo M

Edad 23 Años, 7 Meses, 13 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: NUTIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cm. 1571769

Descripción	Cantidad P. Unidades	Importe
GENERAL GENERAL	1 \$324.50	\$324.50
Formas de pago		Subtotal \$324.50
Credito	\$324.50	\$0.00
Efectivo	\$0.00	\$0.00
		Totals \$324.50

Fecha 12/05/2021

Hora 08:10

Ticket TC659961

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo F

Edad 57 Años, 4 Meses, 14 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cel 1588984

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C. MEDICO ESPECIALISTA	1 \$327.70	\$327.70
Formas de pago		Subtotal \$327.70
Credito	\$327.70	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$327.70

(22986/01) GRANADOS IRICOYEN GUADALUPE

11/05/2021 09:57 H.M.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 19/05/2021

Hora 10:02

Ticket TC660210

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA
Edad 38 Años, 4 Meses, 7 Dias
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Folio 4301101

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1570900

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

(43011/01) REY JIMENEZ ROSALIA

18/05/2021 10:34 a.m.

Tipo asegurado: BASE**Vigente:** SI**Edad:** 38. **Fecha de nacimiento:** 11/01/1983**Teléfono:** (614) 222-49-16**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]**Localidad:** CHIHUAHUA

Fecha 11/05/2021

Hora 12:57

Ticket TC660403

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

Folio 6944701

Sexo M

Edad 30 Años, 6 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1571765

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
			Descontos
			IVA
			Total
			\$341.23

(69447/01) CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO
21/05/2021 12:20 p.m.

Tipo asegurado: BAST

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 24/05/2021

Hora 08:15

Ticket TC680420

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBFERA

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

Registro
SSA

Venta a CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ

Folio 2920501

Sexo F

Edad 36 Años, 2 Meses, 1 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1571880

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

(29205/01) CILAZARO CLAVEZ LINDA SARAH

21/05/2021 11:16 a.m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 14/05/2011

Hora 11:43

Ticker TH17128

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3801, OBRERA

TEL 4154734
R.F.C. 103-9708136-08

Resistro
88A

Nombre a REV JUHENEZ ROSALBA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 38 Años, 4 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1572088

Destinatario	Cantidad P. Quincena	Subtotal
CORRAL GENERAL	1 3124.50	Resumen
Formas de pago		IVA
Credito	3324.50	Total
Efectivo	31.00	

Fecha 24/05/2021

Hora 13:19

Ticket 01137921

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel 4164720
R.F.C 108-8709254-C8

Reservo
82A

Nombre ARMENDARIZ CHACON NOHEMI
Edad 41 Años 4 Meses 22 Dias
Empleada ENFERMERA NORMA ADILENE

Folio 02092001

Serie 3

Empleador COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1272214

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
CIENTRAL GENERAL	1	\$324.50	\$324.50
			Subtotal
			Descontos
			IVA
			Total

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	30.00

W

Fecha 16/05/2021

Hora 14:24

Ticket TH137721

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1902, OBRERA

Tel. 4154710
R.F.C. C09-8762197-08

Residencia
SRA.

Nombre CHACON MARQUEZ JESUS ELOY
Edad 47 años 7 Meses 8 Dias
Empleador SILVA RUBIO NORMA ADILENE

Folio 494001

Forma de Pago

Comision Estatal de Derechos Humanos

Clave 1571981

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

Fecha 29/05/2021

Nota 0048

Ticket 7119027

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302. OBBEPA

Tel 4154711
R.F.C. ICB-PTV0204-28

Residencia
PBA

Nombre: HERNANDEZ AYLA ANA LUISA

Folio 4571401

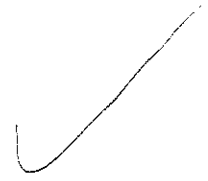
Grupo M

Edad: 41 Años A Mayor 26 Dias

Empleador COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleada: AYLA LUISA ROSAYOMA MARINA

Cta. 1573428



Descripción	Cantidad P. Movilizar	Importe																
G. GENERAL CORRAL	1	\$324.50																
<table border="1"> <tr> <td>Formas de pago</td> <td></td> <td>Subtotal</td> <td>324.50</td> </tr> <tr> <td>Credito</td> <td>324.50</td> <td>Descuentos</td> <td>50.00</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>39.02</td> <td>IVA</td> <td>30.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Total</td> <td>324.50</td> </tr> </table>		Formas de pago		Subtotal	324.50	Credito	324.50	Descuentos	50.00	Efectivo	39.02	IVA	30.00			Total	324.50	
Formas de pago		Subtotal	324.50															
Credito	324.50	Descuentos	50.00															
Efectivo	39.02	IVA	30.00															
		Total	324.50															



Fecha 31/03/2001

Folio 11/01

Folios 7/15/01/02

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ESCOBAR # 1301, OBRERA

Tel. 4154730
R.F.C. 109-3793390-03

Moneda
PES

Venta a REQUIMIENTOS ROSALBA

Folio 40/001

Sheet F

Edad 38 Años, 4 Meses, 19 Días

Empresa COMISION FEDERAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado EDNA RUBIO NORDEA ADILENE

C.H. 1834000

Descripción	Cantidad / P. Unitaria	Importe
C. GENERAL CONTAL	1 8324.50	8324.50
Formas de pago		Subtotal 8324.50
Credito	8324.50	Descontos 00.00
Efectivo	00.00	IVA 00.00
		Total 8324.50

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR261868 Edad: 67 Años. 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,588,149)

Hora: 3:12:56 pm

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE
La cantidad de DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N.

No Afiliacion: 2288801

RFC: GAIG681228 CURP: GAIG681228MCHRRD02

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)			\$2,439.51
Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares	SubTotal (sin deducciones)	\$2,439.51
Credito	\$2,439.51 / \$0.00	Exenciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$2,439.51

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/may/2021

Director(a): FAMILIA FAMILIA MARIA SERVA

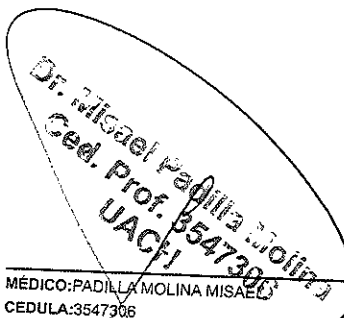


INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

05/12/2021 14:36:20 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 12/05/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:11024311	EXPEDIENTE:14022-15	FOLIO 0011024311
NOMBRE DEL PACIENTE GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		FECHA DE NACIMIENTO 28/12/1963	EDAD 57a	No. AFILIACIÓN 22986/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: PADILLA MOLINA MISAEEL		ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA		CEDULA PROFESIONAL 3547306
DIAGNÓSTICO: N951 - ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS [PRINCIPAL].				
SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE				
MASTOGRAFIA SONOGRAFIA DE MAMA SONOGRAFIA ENDOVAGINAL				
 Dr. Misael Padilla Molina Céd. Prof. 3547306 UACH				
MÉDICO: PADILLA MOLINA MISAEEL CEDULA: 3547306				

(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

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

Tipo asegurado: BASF

Vigente: 31

Etdad: 57, Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302 CP. 31350

Tel. TEL. 419-47-90
R.F.C. R.E.S.A. RFC IC2-87082136-08
Paciente: CUEVAS RUIZ MAGALY
SOCORRO
Empleado: AFITIA LOPEZ MORAYMA
KARINA

Ticket: SOLIC: 31134830

Descripcion	Cant.	P.Unit.	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	448.71	448.71
PERFIL TIPOIDEO	1	891.13	891.13
QUIMICA SANGUINEA	1	364.11	364.11
PERFIL HORMONAL GINECOLOGIC O	1	1,500.33	1,500.33
BIOMETRIA HEMATICA	1	39.68	39.68
Subtotal			\$2,043.96
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$2,043.96

Derechos Humanos
[Signature]



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

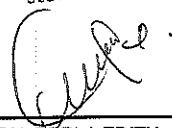
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



ICHISAL

SOLICITUD DE SERVICIO

05/11/2021 11:00:02 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 11/05/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:11015557	EXPEDIENTE:2978-20	FOLIO 0011015557
NOMBRE DEL PACIENTE CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO			FECHA DE NACIMIENTO 03/11/1990 EDAD 30a	No. AFILIACIÓN 69447/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: CASAS VILLAREAL PERLA EDITH		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 11761338
DIAGNÓSTICO: F064 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO, Z014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA), Z017 - EXAMEN DE LABORATORIO [PRINCIPAL],				
SERVICIO / VALORES CLÍNICOS				
PERFIL LIPIDOS(COL., TRIGLIC., HDL, LDL)				
PERFIL TIROIDEO(T3, T4, Y TSH)				
QUÍMICA SANGUÍNEA(GLUCOSA, UREA, CREAT.)				
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO				
BIOMETRIA HEMATICA				
 DRA. PERLA EDITH CASAS VILLARREAL MÉDICO GENERAL CED. PROF. 11761338 MÉDICO: CASAS VILLAREAL PERLA EDITH CEDULA: 11761338				