



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00983 Del 27/08/2021

Fecha y hora de Impresión | 07/sep./2021  
01:56 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HCU3937 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIH JULIO 2021. GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 142

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.	\$32,308.30		GC
0002	8220-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,308.30	GC
0003	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,308.30		GD Folio: 142
0004	8240-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,308.30	GD Folio: 142
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$32,308.30		GD Folio: 142
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$32,308.30	GD Folio: 142
0007	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,308.30		GE
0008	8250-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,308.30	GE
0009	8270-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$32,308.30		GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 142
0010	8260-522821-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$32,308.30	GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 142
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$32,308.30		GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 142
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$32,308.30	GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 142
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>193,849.80</u>	<u>193,849.80</u>	



# BancaNet Empresarial

Viernes 27 de Agosto de 2021, 1:21 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 32,308.30
	<b>Fecha valor</b>	27/08/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	3937
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO A EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	195710
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
6acd4466-d3d0-49bd-82da-5999d71a5bd8	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3337
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-08-16T09:32:39
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
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	4.00	\$ 3,899.97		\$ 15,599.87
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	20.00	\$ 328.68		\$ 6,573.65
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 1,531.64		\$ 4,594.91
85121808	X01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 1,722.89		\$ 5,168.67
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 371.20		\$ 371.20
SUBROGACION MES DE JULIO DEL 2021 PAQUETE 22488							

	Total con letra: TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 30/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 32,308.30 IVA 0.00% \$ 0.00
		Total \$ 32,308.30

Sello digital del Emisor:  
 BaC1zP53Ub4Bf8iHnC2KkztlzSSxRPSceCTW1rozVLUMJEvyhr+BMImTQWb+zWDDkcgIGHCp9Nlic7JjDhD/oLo4XtEM9SnkxKAzoXvsAvGNQhlyTBn9n/r82ToYudpSe9a9Zb1CmifS+8/8F4Ch78jXJbS2otULFPfYI/sUGkYRLS0aMKS/wK+enG5fDSLckDR5kZyRKHxlcZP07nOx2Va4iGtbegdmmpA2+R3AQY2nQ5YO+XSQg2RO2EvbZriznZG3ESwtcx2n hKu0JO7aXPb4y47bfqF++NXGBZ5TfoDib39uMFEmlCB5w+fluhO5Pn8nu8cN/oC20HVg==

Sello digital del SAT:  
 HmeHLoAVD0BYvm0jL5U1fpUj0koy4zDSHZysroVqfpWgyqn4ZIVmzwxQ/14k0wwWhfr7V/vb66dWhBeOdmvbGQj45nrr60VYp473YMsOS7IzwaOxMzNnsXrwdYx6vgpr8tlQ94KKJHwDq BTnNXK5xziN07w5U2YwXJEWdbh5+xpDXRBjsU1SBYcKEa3OYZA5uQnsaUCcyDskE2c8V8Vxyj1SQkoiOr5obqs/SzviARYdMGqMC9Y0/4ZitnOK/6iIDB1QstZKuLU4JstJ91RwOskeGI RpozJeFz+NX82fuCjL1UJhdFDhmIMomyLLUjutm/ly7r3jrML9CjTzvQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:  
 ||1.1|6acd4466-d3d0-49bd-82da-5999d71a5bd8|2021-08-16T10:32:40|CFA110411FW5|BaC1zP53Ub4Bf8iHnC2KkztlzSSxRPSceCTW1rozVLUMJEvyhr+BMImTQWb+zWDDkcgIGHCp9Nlic7JjDhD/oLo4XtEM9SnkxKAzoXvsAvGNQhlyTBn9n/r82ToYudpSe9a9Zb1CmifS+8/8F4Ch78jXJbS2otULFPfYI/sUGkYRLS0aMKS/wK+enG5fDSLckDR5kZyRKHxlcZP07nOx2Va4iGtbegdmmpA2+R3AQY2nQ5YO+XSQg2RO2EvbZriznZG3ESwtcx2n hKu0JO7aXPb4y47bfqF++NXGBZ5TfoDib39uMFEmlCB5w+fluhO5Pn8nu8cN/oC20HVg==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314      Fecha y Hora de Certificación: 2021-08-16T10:32:40  
 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 22488  
FECHA DE ENVIO 04/08/2021 12:00:00a. rr  
FECHA DE PAGO 04/08/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
30/07/2021	FACTURA	RR268027	RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA		65.66
01/07/2021	CONSULTA	TI143956	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	5664902	324.50
06/07/2021	CONSULTA	TI144886	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	324.50
09/07/2021	CONSULTA	TI145472	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	324.50
09/07/2021	CONSULTA	TI145473	ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE		324.50
12/07/2021	CONSULTA	TI145614	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	324.50
14/07/2021	CONSULTA	TI146127	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	324.50
22/07/2021	CONSULTA	TI147512	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	324.50
23/07/2021	CONSULTA	TI147772	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	324.50
26/07/2021	CONSULTA	TI148055	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		324.50
27/07/2021	CONSULTA	TI148217	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		324.50
07/2021	CONSULTA	TI148364	TREVIZO BORJA HELI	7468301	324.50
28/07/2021	CONSULTA	TI148530	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	324.50
29/07/2021	CONSULTA	TI148815	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		324.50
30/07/2021	CONSULTA	TI148942	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	324.50
30/07/2021	CONSULTA	TI149019	ARAIZA GALARZA JAIR JESUS		324.50
06/07/2021	CONSULTA	TC662822	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		341.23
07/07/2021	CONSULTA	TC662921	RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA	4571405	341.23
12/07/2021	CONSULTA	TC663163	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		341.23
19/07/2021	CONSULTA	ST367887	RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA	4571405	341.23
30/07/2021	CONSULTA	ST368698	RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA	4571405	341.23
07/07/2021	FACTURA	EA85690	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	371.20
30/07/2021	CONSULTA	TI149051	ARAIZA GALARZA JAIR JESUS		980.19
07/07/2021	FACTURA	RR266160	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	1,237.79
09/07/2021	CONSULTA	TI145511	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	1,289.50
07/07/2021	FACTURA	RR266178	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		1,384.99
07/07/2021	FACTURA	RR267715	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO		1,924.78
07/2021	CONSULTA	TC663056	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	2,067.62
26/07/2021	FACTURA	RR267754	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		2,803.49
26/07/2021	FACTURA	RR267760	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		4,775.76
25/07/2021	FACTURA	RR267653	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO		8,833.67

GRAN TOTAL

\$32,308.30

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

No: RR288027 Edad: 18 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Ingreso (E02,041)  
Paciente: RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA  
La cantidad de SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.  
RFC: RIH041212 CURP:  
Por concepto de:

Hora: 12:34:38 pm

No Afiliación: 8840801

MATERIAL DE CURACION

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$65.88 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	665.88
Exenciones	60.00
Anticipos	60.00
Total	665.88

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30 JULIO 2021

Cajero(s): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

**(45714/05) RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA**

30/07/2021 10:51 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

**Localidad:** CHIHUAHUA

---

Fecha 19/07/2021

Hora 14:00

Ticker T1148815

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8709258-C3

SSA

Venir a ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA

Folio 6130801

Sexo M

Edad 25 Años, 1 Meses, 5 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1590983

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
			Total
			\$324.50

Fecha 30/07/2021

Hora 08:28

Ticket 71148942

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ  
Edad 36 Años 4 Meses 7 Dias  
Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 2920501

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

CIE 1591133

Descripción

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
			Total
			\$324.50



Fecha 30/07/2021

Hora 09:52

Ticket T1149019

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a ARAIZA GALARZA JAIR JESUS

Folio 2053601

Sexo M

Edad 41 Años, 4 Meses, 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1591347

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
			Derechos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$324.50

Fecha: 08/07/2011

Hora: 08:57

Ticket: TI143656

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE RÚGILES # 1001, CERRERA

Tel: 4184714  
R.F.C: 028-8708258-087

Regimen:  
PSA

Paciente: CHAVEZ VASQUEZ LETICIA

Tel: 56644001

Sexo: F

Ejid: 70 - Área: Cátedra 7 Edic

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Emisor: ANTONIA LOPEZ MORAYMA KARINA

CIE: 1881049

Descripción	Cantidad y Moneda	Importe
C GENERAL FONICIAL	1 3324.50	3324.50
Formas de pago		Subtotal 3324.50
Credito	3324.50	33.00
Efectivo	33.00	33.00
		Total 3324.50

Fecha 06/07/2021

Hora 16:40

Ticket T1144886

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR  
Edad 55 Años, 8 Meses, 0 Dias  
Empleado RIVITA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 500201  
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo F

Cta 1584580



Descripción

C. GENERAL ICHISAL

Cantidad F. 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
<b>Total</b>	<b>\$324.50</b>

Fecha 09/07/2021

Hora 10:57

Ticket TH145473

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, 5 Meses, 27 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 4301101

Sexo F

Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Cta 1585589

Descripción

Descripción	Cantidad	Unitaria	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 09/07/2021

Hora 10:59

Ticket TH45473

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBERERA

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

Registro  
SSA

Venta a ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE  
Edad 25 Años, 3 Meses, 20 Dias  
Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Folio 6129901

Sexo M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1585590

Descripción	Cantidad P. Unitario	Inmorte
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50
		Subtotal \$324.50
		Descuentos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$324.50

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Fecha 12/07/2021

Hora 07:25

Ticket TI145614

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ  
Edad 36 Años, 3 Meses, 19 Días  
Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Folio 2920501

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cm 1585763

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
			Total
			\$324.50

Fecha 23/07/2021

Hora 10:24

Ticket TH-7512

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Resistro  
SSA

Venta a SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR  
Edad 55 Años, 8 Meses, 16 Días  
Empleado ANITIA LOPEL MORAYMA KARINA

Folio 500001

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1586796

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C. GENERAL IGUAL	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 18/07/2021

Hora 11:39

Ticket TH47772

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 2001, OBRERA

Tel 4154720  
R.F.C 103-9708256-08

Registro  
SEA

Nombre: SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Polo 500201

Sexo F

Edad 55 Años, 8 Meses, 17 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: MYTIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1309232

Descripción	Cantidad P. Unitaria	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 26/07/2021

Hora 14:52

Ticket T1148055

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES #3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA

Folio 6130801

Sexo M

Edad 26 Años, 1 Meses, 2 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1589691

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

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	30.00

Subtotal	\$324.50
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$324.50</b>

Fecha 27/07/2021

Hora 08:48

Ticket 71148217

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3303, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO  
Edad 30 Años, 8 Meses, 23 Dias  
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

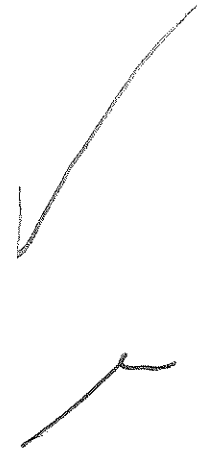
Folio 6944701

Sexo M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta 1509893

Descripción	Cantidad	F. Unitario	Importe
G. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito	\$324.50		\$324.50
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			<b>Descuentos</b>
			<b>IVA</b>
			<b>Total</b>
			\$324.50



Fecha 27/07/2021

Hora 16:48

Ticket T1148364

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302. OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a TREVIZO BORJA HELI

Folio 7468301

Sexo F

Edad 38 Años, 8 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1590207

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 28/07/2021

Hora 09:56

Ticket T1146530

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 38 Años, 6 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1590413

Descripción	Cantidad P. Unitario	Inaporte
C. GENERAL ICHISAL	1 \$324.50	\$324.50
		Subtotal \$324.50
		Descuentos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$324.50

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Fecha 06/07/2021

Hora 08:37

Ticket TC862821

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720  
R.F.C 103-9708258-CS

Registro  
SSA

Nombre CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO  
Edad 30 Años, 8 Meses, 2 Días  
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Folio 0944701  
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo M

Cta 1584190

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

(09447/01) CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

05/07/2021 12:08 p.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Educa: 30, Fecha de nacimiento: 03/11/1990

Teléfono: (556)-043-01-5

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 07/07/2021

Hora 09:58

Ticket TC882921

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA

Folio 4571485

Sexo F

Edad 16 Años, 6 Meses, 24 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Ce. 1884721

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
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$341.23

**(45714/05) RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA**

05/07/2021 11:11 a.m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Edad:** 16. **Fecha de nacimiento:** 12/12/2004

**Teléfono:** (614) 148-39-37

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

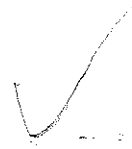
**Localidad:** CHIHUAHUA



Fecha 12/07/2021

Hora 09:29

Ticket TC000100



HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBERRA

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

Registro  
SSA

Paciente CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

Folio 8944701

Sexo M

Edad 30 Años, 8 Meses, 8 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1585849

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

**(69447/01) CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO**

09/07/2021 01:12 p.m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 30. Fecha de nacimiento: 03/11/1990

Teléfono: (556)-043-01-5

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 19/07/2021

Hora 10:03

Ticket 87287887

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3000 ORRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F.C. 109-8708236-03

SSA

Nombre RIVERA HERNANDEZ JENWIFER RAULINA

Folio 4871405

Sexo F

Edad 16 Años, 7 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado CHORENO PINEDO HILDA RUTH

Ctl. 1587307

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

**(45714/05) RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA**

16/07/2021 10:18 a.m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
[099]

**Localidad:** CHIHUAHUA

---

Fecha 20/07/2021

Hora 19:08

Ticket 571888888

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 1102, OBRERA

Tel 4154726

R.F.C 103-8708258-C3

Registro

85A

Nombre RIVERA HERNANDEZ JENNIFER RAULINA

Folio 4571405

Sexo F

Edad 18 Años 7 Meses 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleada CHOREÑO PINEDO HILDA RUTH

Cl. 1591140

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. MEDICO ESPECIALISTA	1	8341.23	8341.23
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b> 8341.23
Credito	8341.23		Descuentos 50.00
Efectivo	50.00		IVA 50.00
			<b>Total</b> 8341.23

X

30/7/2021

**(45714/05) RIVERA HERNANDEZ JENNIFER PAULINA**

30/07/2021 07:52 a.m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS [099]

**Localidad:** CHIHUAHUA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: EA85690

Edad: 52 Años, 7 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 12:04:08 pm

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Extamo (1,584,478)

Paciente: NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA

La cantidad de TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 20/100 M.N.

No Afiliación: 1168602

RFC: NERN881114

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$371.20 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$371.20
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$371.20

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/JUL/2021

Cajero(a): GOMEZ BRAVO ROSA ISELA



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



SOLICITUD DE SERVICIO

06/23/2021 8:48:15 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 23/06/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:11238494	EXPEDIENTE:39740-15	FOLIO 0011238494
NOMBRE DEL PACIENTE NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA		FECHA DE NACIMIENTO 14/11/1968	EDAD 52a	No. AFILIACIÓN 11668/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR CAMPOS CORNELIO ARMANDO		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: MUÑOZ ESTEVES EDGARDO		ESPECIALIDAD REUMATOLOGÍA	CEDULA PROFESIONAL 377810	

DIAGNÓSTICO:  
M255 - DOLOR EN ARTICULACION [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS A AUTORIZAR

ANTICUERPOS ANTI DNA (\*)

ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (\*)

DR. EDGARDO MUÑOZ ESTEVES  
CED. 377810  
U.A.CH.  
CURP. MUEE401406CHHMD09

MÉDICO:MUÑOZ ESTEVES EDGARDO  
CEDULA:377810



(11668/02) NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA

29/05/2021 11:33 a.m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIO

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: OJIKUAHUA

Fecha 30/07/2021

Hora 12:19

Ticket T1149051

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302 OBRERA

Tel 4154720  
R.F.C ICS-8709238-03

Registro  
SSA

Venir a ARAIZA GALARZA JAIR JESUS

Folio 2033601

Sexo M

Edad 41 Años 4 Meses 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KABINA

Cta 1591345

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Innorte
ELECTROCARDIOGRAMA	1	\$538.00	\$538.00
TORAX A P	1	\$441.59	\$441.59
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$980.19		\$980.19
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total



**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



**SOLICITUD DE SERVICIO**

07/30/2021 12:16.28 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 30/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:11437683	EXPEDIENTE:3486-19	FOLIO 0011437683
NOMBRE DEL PACIENTE ARAIZA GALARZA JAIR JESUS		FECHA DE NACIMIENTO 15/03/1980	EDAD 41a	No. AFILIACIÓN 20536/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR ARAIZA GALARZA JAIR JESUS		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: LUJAN ARMENDARIZ ERNESTO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 1143288

DIAGNÓSTICO:  
R072 - DOLOR PRECORDIAL NOTA: NEURITIS INTERCOSTAL VS CONDRITIS [PRINCIPAL].

ELECTROCARDIOGRAMA  
TORAX A.P.

Dr. Ernesto Lujan Armendariz  
 MEDICINA GENERAL  
 (Firma manuscrita)

MÉDICO:LUJAN ARMENDARIZ ERNESTO  
 CEDULA:1143288

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR266160      Edad: 55 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,584,867)

Hora: 8:49:52 am

Paciente: SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR  
La cantidad de UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 79/100 M.N.

No Afiliacion: 500201

RFC: SESM651105      CURP: SESP651105MDFGRL07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,237.79 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,237.79
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,237.79

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/jul/2021

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

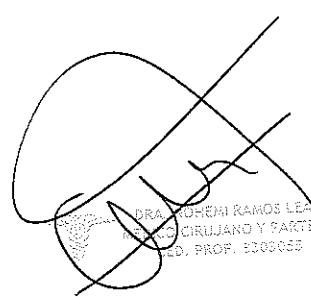
**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD****UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL**  
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00

Chihuahua

ICHISAL

**SOLICITUD DE SERVICIO**

07/06/2021 18:43.53 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:11312008	EXPEDIENTE:1945-19	FOLIO 0011312008
NOMBRE DEL PACIENTE SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR		FECHA DE NACIMIENTO 05/11/1965	EDAD 55a	No. AFILIACIÓN 5002/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: RAMOS LEAL NOHEMI		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 8303055
DIAGNÓSTICO: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL], M819 - OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLOGICA, <b>SERVICIO: ANALISIS CLINICOS</b>				
PERFIL TIROIDEO				
 DRA. NOHEMI RAMOS LEAL CIRUJANO Y PARTERO ED. PROF. 8303055				
MÉDICO:RAMOS LEAL NOHEMI CEDULA:8303055				

(5002/01) SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR  
01/01/2021 08:11 a.m.

Tipo asegurado: BAN.

Vigente: SI

Fónd: 55. Fecha de nacimiento: 05/11/1965

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 09/07/2021

Hora 11:20

Ticket TH45511

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a REV JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 38 Años, 5 Meses, 27 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SALDAÑA BORUNDA ANA GABRIELA

Cta 1585632

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL TIROIDEO	1	\$719.67	\$719.67
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	1	\$569.83	\$569.83
			Subtotal \$1,289.50
			Descuentos \$0.00
			IVA \$0.00
			Total \$1,289.50

Formas de pago	
Credito	\$1,289.50
Efectivo	\$0.00



**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



**SOLICITUD DE SERVICIO**

07/09/2021 11:07.25 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 09/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:11328747	EXPEDIENTE:3244-19	FOLIO 0011328747
NOMBRE DEL PACIENTE REY JIMENEZ ROSALIA		FECHA DE NACIMIENTO 11/01/1983	EDAD 38a	No. AFILIACIÓN 43011/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR REY JIMENEZ ROSALIA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: LUJAN ARMENDARIZ ERNESTO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 1143288

DIAGNÓSTICO:  
J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA NOTA: DE REPETICION [PRINCIPAL].

**SERVICIO: ANALISIS CLINICOS**

PERFIL TIROIDEO  
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO ANTIBIOGRAMA

MÉDICO:LUJAN ARMENDARIZ ERNESTO  
CEDULA:1143288



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Hora: 11:38:01 am

Recibo: RR258178 Edad: 30 Años. 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,584,837)  
Paciente: CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO  
La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N.  
RFC: CURM901103 CURP:

No Afiliacion: 0944701

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,384.99 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,384.99

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,384.99

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/jul/2021

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA




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



**SOLICITUD DE SERVICIO**

07/07/2021 11:56:38 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 07/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:11315426	EXPEDIENTE:2971-21	FOLIO 0011315426
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: SIAÑEZ RODRIGUEZ ISIDRO		ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA	CEDULA PROFESIONAL 8453543	
DIAGNÓSTICO: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION [PRINCIPAL].				
<b>SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE</b>				
SONOGRAFIA ENDOVAGINAL				
<b>DR. ISIDRO SIAÑEZ RODRIGUEZ</b> GINECOLOGIA ONCOLÓGICA  CED. PROF. 8453543 CED. ESP. 72197006 MATRICULA. 97089300				
MÉDICO:SIAÑEZ RODRIGUEZ ISIDRO CEDULA:8453543				

(69447/01) CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

07/07/2021 10:56 a.m.

Tipo asegurador: ISANI.

Vigente: SI

Edad: 30. Fecha de nacimiento: 05/11/1990

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR267715 Edad: 33 Años, 1 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Interno (501,781)

Hora: 2:22:27 pm

Paciente: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO  
La cantidad de UN MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 78/100 M.N.

No Afiliacion: 5017801

RFC: QUAE880817H28 CURP: QUAE880817H28NCRA0

Por concepto de:

OBSERVACION URGENCIAS	\$189.57
MATERIAL DE CURACION	\$204.45
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,514.34
MEDICAMENTOS	\$18.41

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,924.78 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,924.78
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,924.78

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/jul/2021

Cajero(a): FAVILA FAVILA MARIA FELIX

(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

26/07/2021 03:01 p.m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

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

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 09/07/2001

Hora 07:56

Ticket TC883036

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3002, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-CS

SSA

Venta a NEVAREZ RUBIO NORMA MICHAELA

Folio 1166802

Sexo M

Edad 52 Años, 7 Meses, 24 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

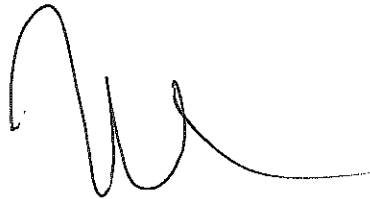
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

CIE 1585422

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PROTEINA C REACTIVA	1	\$175.19	\$175.19
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$151.65	\$151.65
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$41.32	\$41.32
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
PERFIL TIROIDEO	1	\$1,257.79	\$1,257.79
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	1	\$82.52	\$82.52

Formas de pago	
Credito	\$2,067.52
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,067.52
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$2,067.52</b>



(11668/02) NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA

09/07/2021 07:16 a.m.

Tipo asegurada: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 52, Fecha de nacimiento: 14/11/1968

Teléfono: 614

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

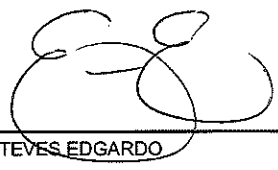


**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO**  
CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



**SOLICITUD DE SERVICIO**

06/23/2021 8:48:15 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 23/06/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:11238494	EXPEDIENTE:39740-15	FOLIO 0011238494
NOMBRE DEL PACIENTE NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA		FECHA DE NACIMIENTO 14/11/1968	EDAD 52a	No. AFILIACIÓN 11668/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR CAMPOS CORNELIO ARMANDO		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: MUÑOZ ESTEVES EDGARDO		ESPECIALIDAD REUMATOLOGÍA	CEDULA PROFESIONAL 377810	
DIAGNÓSTICO: M255 - DOLOR EN ARTICULACION [PRINCIPAL],				
<b>SERVICIO: ANALISIS CLINICOS</b>				
ANTICUERPOS ANTICITRULINA				
PROTEINA C REACTIVA				
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
HEMATIMETRIA HEMATICA				
HEMATIMETRIA SANGUINEA				
PERFIL TIROIDEO				
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR				
<p>DR. EDGARDO MUÑOZ ESTEVES CED. 377810 U.A.CH. CURP. MUEE481106NCHXSD08</p> 				
<p>MÉDICO:MUÑOZ ESTEVES EDGARDO CEDULA:377810</p>				



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DELESTADO

Recibo de caja

Hora: 8:34:00 pm

Recibo: RR267754      Edad: 26 Años, 1 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,589,784)

No Afiliación: 8180801

Paciente: ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA  
La cantidad de DOS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 48/100 M.N.

RFC: AFJ950624      CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,288.84
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,598.85

SubTotal (sin deducciones)	\$2,803.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,803.49

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,803.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/jul/2021

Cajero(a): FAVILA FAVILA MARIA FELIX

Chihuahua

**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

**SOLICITUD DE SERVICIO**

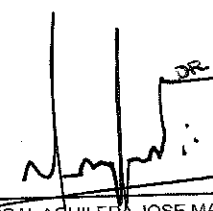
07/26/2021 18:02:08 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 26/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN: 11413802	EXPEDIENTE: 7565-19	FOLIO 0011413802
NOMBRE DEL PACIENTE ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		FECHA DE NACIMIENTO 24/06/1995	EDAD 26a	No. AFILIACIÓN 61308/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: CORRAL AGUILERA JOSE MARIO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 8100482

DIAGNÓSTICO:  
N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO NOTA: VS APENDICITIS [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

- AMILASA EN SUERO
- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- METRIA HEMATICA
- FIL DE LIPIDOS
- QUIMICA SANGUINEA LABORATORIOS URGENTES E IMAGENOLOGIA.

  
DR. JOSÉ MARIO CORRAL  
AGUILERA  
DACH  
Ced. prof. 8100482  
Reg. Est. 1341219 S III

MÉDICO: CORRAL AGUILERA JOSE MARIO  
CEDULA: 8100482

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

Chihuahua

SOLICITUD DE SERVICIO

07/29/2021 18:02:08 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 26/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN: 11413802	EXPEDIENTE: 7565-19	FOLIO 0011413802
NOMBRE DEL PACIENTE ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA	NOMBRE DEL TRABAJADOR ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA	FECHA DE NACIMIENTO 24/06/1995	EDAD 26a	No. AFILIACIÓN 61308/01
NOMBRE DEL MÉDICO CORRAL AGUILERA JOSE MARIO	PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DEPECHOS HUMANOS	ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 8100482	

DIAGNÓSTICO:  
N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO NOTA: VS APENDICITIS [PRINCIPAL].  
SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

ABDOMEN A.P. DE PIE  
ONOGRAFIA ABDOMINAL, OBSTETRICO, PELVICO

*Urgentes por favor*

DR. JOSÉ MARIO  
AGUILERA  
U.A.C.H.  
Ced. prof. 8100482  
Reg. Est. 1341219 S III

MÉDICO: CORRAL AGUILERA JOSE MARIO  
CEDULA: 8100482

(61308/01) ANC FOSTER JACQUELINE ALEXIA

26/07/2021 06:31 p.m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 26, Fecha de nacimiento: 24/06/1995

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: N/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR287780 Edad: 28 Años, 1 Meses

Hora: 7:47:28 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (501,810)

Paciente: ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA

No Afiliación: 8130801

La cantidad de CUATRO MIL SETESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N.

RFC: AFJ8508246X CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,822.88
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$2,894.15
OBSERVACION URGENCIAS	\$188.57
MATERIAL DE CURACION	\$101.57
MEDICAMENTOS	\$167.84

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$4,775.78 / \$0.00
Efectiva	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$4,775.78
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$4,775.78

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28 Jun / 2021

Cajero(a): FAVILA FAVILA MARIA FELIX

**(61308/01) ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA**

26/07/2021 06:21 p.m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 26, **Fecha de nacimiento:** 24/06/1995

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

**Localidad:** S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR287863 Edad: 39 Años, 1 Meses

Hora: 11:26:03 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (601,752)

Paciente: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

No Afiliación: 8017801

La cantidad de OCHO MIL OCHOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N.

RFC: QUAE890817HZ3

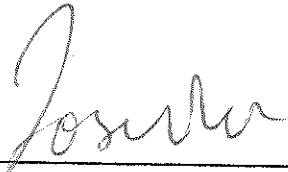
CURP: QUAE890817H8NCRA0

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$8,087.42
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,598.84
MATERIAL DE CURACION	\$443.62
MEDICAMENTOS	\$535.82
OBSERVACION URGENCIAS	\$128.57

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$8,833.67 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$8,833.67
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$8,833.67



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/jul/2021

Cajero(s): CAMPOS ALARCON JOSE LUIS

**(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO**

25/07/2021 06:32 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