



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C02087 Del 19/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 22/dic./2023
Página | 09:54 a. m.
1

Concepto: F/HRD-1383 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH OCTUBRE 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
395235

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$33,508.84		F/HRD-1383 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH OCTUBRE 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$33,508.84	F/HRD-1383 SERVICIO MEDICO EMPLEDOS CEDH OCTUBRE 2023
Sumas iguales =>			33,508.84	33,508.84	



Martes 19 de Diciembre del 2023, 2:58:03 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **395235**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

Cuentas	Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	Cuenta de depósito o beneficiario	BBVA MEXICO - MXN *****474 Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 33,508.84
	Referencia Numérica	1383
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO CEDH DELICIAS OCTUBRE
	Clave de rastreo	085903952354335330
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Moral
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha valor	19/12/2023
	<p>Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep</p> <p>Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación</p>	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



Usr DianaTreviso
Rep rptAuxiliarCuentas

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Auxiliares de Cuentas del 01/dic./2023 al 18/dic./2023

Con saldo y/o movimientos. (De la cuenta: 2117-02-0001 a la 2117-02-0001)
Cuentas de Registro

Fecha y 18/dic/2023
hora de Impresión 02:29 p. m.

Cuenta	Poliza	Fecha	Beneficiario	Nombre de la Cuenta	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto	Movimientos del Periodo			Saldos	
								Saldo Inicial	Cargos	Abonos		
2117-02-0001												
C02025	12/12/2023		INSTITUTO CHIHUAHUEI			122519	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$47,274.76	\$8,973.43	\$35,470.66	\$73,771.99	
C02026	12/12/2023		INSTITUTO CHIHUAHUEI				F/HIE-3913 SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE 2023 (F/HIE	\$8,093.55	\$8,093.55	\$0.00	\$39,181.21	
D01064	14/12/2023		4954261.64				SPEI 12697; F/HGC441 SERVICIO MEDICO VISITADURIA CUAUHTEMOC CORRESPONDIENTE	\$879.88	\$879.88	\$0.00	\$38,301.33	
							NOMINA 1A QUINCENA DICIEMBRE 2023 (NOMINA 1A QUINCENA DICIEMBRE 2	\$0.00	\$0.00	\$35,470.66	\$73,771.99	
Total :								47,274.76	8,973.43	35,470.66	73,771.99	

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
13:00
07 DIC. 2023
Lonia
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

Chihuahua, Chihuahua., a 29 de Noviembre del 2023.

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA
PRESIDENTE.
PRESENTE. –

AT'N. C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Anexo al presente, facturas originales que corresponden a los Servicios Médicos, proporcionados por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la C. E. D. H. de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	HRD-1383	06/11/2023	\$33,508.84
HOSPITAL DE LA MUJER JUAREZ	HJM-594	08/11/2023	\$4,575.63
HOSPITAL DE G.O. PARRAL	HGP-758	07/11/2023	\$2,256.77
OFICINAS CENTRALES	OC-3798	14/11/2023	\$14,690.96
Total			\$ 55,032.20

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Atentamente.-


C.P. Karla Grisel Alonso Reaza
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Crédito y Cobranza ICHISAL
Instituto Chihuahuense de Salud

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
07 DIC. 2023
15:35 hr
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
11:23

KGAR/mlj*

“2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa”

2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua”



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

8FEE89AF-5886-4142-8F22-3922D0F96B6E

Método de Pago

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

Factura

HRD 1383

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

33000

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2023-11-06T11:08:11

Confirmación

Tipo de Relación

Exportación

Tipo de Comprobante

01(No aplica)

I(Ingreso)

Receptor

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5 C.P.:31020
Uso CFDI: G03(Gastos en general)
Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,009.47		\$ 1,009.47
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 539.45		\$ 539.45
SERVICIO MEDICO DE DOCTORES ESPECIALISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,354.84		\$ 1,354.84
SERVICIOS DE LABORATORIO DE RAYOS X CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 2,481.13		\$ 2,481.13
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2023								
85101501	HOSP01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 27,685.60		\$ 27,685.60
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA Y QUIRÚRGICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2023								
85121900	MED01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 438.35		\$ 438.35
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023								



Total con letra:
TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 84/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 33,508.84
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 33,508.84

Sello digital del Emisor:

glqaFku4XOhfAbg8PLA2FIZXV7kgyRmsPQszJgF8Y+N3iq51x8AOynd0YoKlddwAEB+v7BX5Ubhii+ArtSuDwYdpfmAJb7L+Qyrzk75IsFu6Z3CUTYoutXfl5OD7gxcdx+GR8VLstthiQPY/F+0X4kRCb1RkNw8IIICRvKY6fj4jUvA4bN871RffkKTtAtJasWatIP7svJPOOAPn642Piy+uDWLKaMYoWSATQ41yt/B9zHs5O8b+kVCGdSFINDwzv+3dSvmAKO8InHL3vQz61WuqvqK32Kug78Zkm7Gc2cPZ1Jmr+dbk9hwSRhUwzvtAcxtYTKdWLBHHlwqocQ8GUJg==

Sello digital del SAT:

Xk9Hko+91j7deDeXlvInZuRUVRpB0a2Y1gx0sEF3kAL74e6CFFC17ECzc31PisOeHSzpgK4oeGDf5nbPk275itQAhLCqjZ21b2quc1tuGwn02HG0QKzjOfMSfGvumiS9V8fW22WomZR/o8+d7J4l4N6LU0DwS68Omm/VTQ6VSGSAXb3ZdnWbxQ4VPcV/N2xYKGEo+hJWK/EYHNtRfzmFr+mMdCvQfDK+RFt0U2ORsk4DV004iK11rWz+EWBiAxGhms0PYiUbuqovRz4d4olB3CK1WPTbwPg5ueEOoqHC9QC6JDNkkdAmXpPDnW8uZkXRqlhAxiVOPbtwXgg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|8FEE89AF-5886-4142-8F22-3922D0F96B6E|2023-11-06T12:08:59|SCD110105654|glqaFku4XOhfAbg8PLA2FIZXV7kgyRmsPQszJgF8Y+N3iq51x8AOynd0YoKlddwAEB+v7BX5Ubhii+ArtSuDwYdpfmAJb7L+Qyrzk75IsFu6Z3CUTYoutXfl5OD7gxcdx+GR8VLstthiQPY/F+0X4kRCb1RkNw8IIICRvKY6fj4jUvA4bN871RffkKTtAtJasWatIP7svJPOOAPn642Piy+uDWLKaMYoWSATQ41yt/B9zHs5O8b+kVCGdSFINDwzv+3dSvmAKO8InHL3vQz61WuqvqK32Kug78Zkm7Gc2cPZ1Jmr+dbk9hwSRhUwzvtAcxtYTKdWLBHHlwqocQ8GUJg==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-11-06T12:08:59

Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8FEE89AF-5886-4142-8F22- 3922D0F96B6E	2023-11-06T11:08:11	2023-11- 06T12:08:59	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$33,508.84	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



SECRETARÍA
DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DELICIAS

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- OCTUBRE 2023
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 06 DE NOVIEMBRE DEL 2023

HOSPITAL REGIONAL DELICIAS:
RELACION DE PACIENTES ATENDIDOS: INTERNOS Y EXTERNOS

CUENTA	NOMBRE	RECIBO	M.GRAL.	C. URG	M. ESP	RAYOS X	LAB	HOSP	MAT	MED	TOTAL	FECHA
778070	ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE	CF618858			\$ 539.45						\$ 539.45	04/09/2023
780942	MATA CASTILLO XOCHILT AIMEE	CF621257	\$ 346.49								\$ 346.49	07/09/2023
780543	MATA CASTILLO XOCHILT AIMEE	CF620906				\$ 1,354.84	\$ 2,481.13				\$ 3,835.97	27/09/2023
780408	MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA	CF620784	\$ 346.49								\$ 346.49	18/09/2023
777819	SAENZ SOTO JAQUELINE	CF618641	\$ 316.49							\$ 438.35	\$ 754.84	18/09/2023
441237	SAENZ SOTO JAQUELINE	RF84003						\$ 27,685.60			\$ 27,685.60	26/09/2023
TOTAL:			\$ 1,009.47	\$ -	\$ 539.45	\$ 1,354.84	\$ 2,481.13	\$ 27,685.60	\$ -	\$ 438.35	\$ 33,508.84	

ATENTAMENTE

C. APOLINAR QUINTANA TARANGO
ADMINISTRADOR

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF618858 Edad: 37 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (778,070)
Paciente: ACOSTA QUINTANA RAMON FELIPE
La cantidad de: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.
RFC: AOQR860527 CURP: AOQR860527HCHCNM05
Por concepto de:

Hora: 5:02:30 pm

No Afiliacion: 68116/01

CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$539.45
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$539.45

DELICIAS, CHIHUAHUA, 5/oct/2023

4

Cajero(a): PEREZ PORRAS BEATRIZ

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF621267

Edad: 53 Años, 2 Meses

Hora: 11:40:58 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (780,942)

Paciente: MATA CASTILLO XOCHILT AIMEE

No Afiliacion: 39134/02

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.

RFC: MACX700817

CURP:

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$346.49

DELICIAS, CHIHUAHUA, 31/oct/2023

Cajero(a) PARADA PARRA LILIANA AZUCENA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Cajero(a) MARTHA MUÑOZ KAREN JANETH
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF820908 Edad: 53 Años, 2 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (780,543)

Hora: 8:17:47 am

Paciente: MATA CASTILLO XOCHILT AIMEE
La cantidad de TRES MIL OCHOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N.

No Afiliacion: 39134/02

RFC: MACX700817 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$2,481.13
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,354.84

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,835.97 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$3,835.97
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,835.97

DELICIAS, CHIHUAHUA, 27 Oct / 2023

Cajero(a): FARRA LILIANA AZUCENA

INS. ITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Cajero(a): MARTHA MUÑOZ CAREN JANETH
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF620906 Edad: 53 Años, 2 Meses

Hora: 8:17:47 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (780,543)

Paciente: MATA CASTILLO KOCHILTAIMEE

No Afiliacion: 39134/02

La cantidad de TRES MIL OCHOSCIENTOS TREINTAY CINCO PESOS 97/100 M.N.

RFC: MACX700817

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$2,481.13
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,354.84

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,835.97 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones) \$3,835.97

Exenciones \$0.00

Anticipos \$0.00

Total \$3,835.97

DELICIAS, CHIHUAHUA, 27 Oct/2023

Cajero(a): FARRA FARRA LILIANA AZUCENA



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS / S/A
AV. RIO CONCHOS PTE # 500 ZONA CENTRO
(639) 470-83-00

FOLIO: 0015782216
FECHA CONSULTA: 07/07/2023
ATENCIÓN: 15782216



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: D486 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA
[PRINCIPAL]

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA
TORAX OSEO A.P.



PACIENTE: MATA CASTILLO XOCHITL AIMEE
FECHA DE NACIMIENTO: 17/08/1970
No. AFILIACION: 39134/02
EXPEDIENTE: 13348-15
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: ALANIS VELA JOSE ARMANDO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 626691

Firma: _____

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF820784

Edad: 48 Años, 8 Meses

Hora: 9:49:50 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (780,408)

Paciente: MATA HERNANDEZ MINERVA AIDA

No Afiliacion: 31478/02

La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N.

RFC: MAHM750415

CURP: MAHM750415MCHTRN07

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$346.49

DELICIAS, CHIHUAHUA, 25/oct/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF818841 Edad: 23 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (777,818)

Hora: 9:13:11 am

Paciente: SAENZ SOTO JAQUELINE
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.
RFC: SASJ991212 CURP: SASJ991212MCHINTQ08

No Afiliación: 0

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$346.49

DELICIAS, CHIHUAHUA, 4/dict/2023

Cajero(a): GUTIERREZ GARIBAY CLAUDIA ERENA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
 ZONA CENTRO AV. RIO CONCHOS PTE # 500
 (639) 470-83-00

RECETA

FOLIO : 9619791
 FECHA CONSULTA: 04/10/2023 09:16:17a. m.
 ATENCIÓN: 16415451



ICHISAL
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE
 DE SALUD

DIAGNOSTICOS: J069 - INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

Tratamiento

- [010.000.1969.01] [1] AZITROMICINA TABLETA (500 MG) ENVASE CON 4 TABLETA
 DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 4 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.2144.00] [1] LORATADINA TABLETA O GRAGEA (10 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS
 DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.3407.00] [1] NAPROXENO TABLETA (250 MG) ENVASE CON 30 TABLETAS
 DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.0104.00] [2] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA
 DOSIS: 1 TABLETA CADA 6 HORA POR 3 DÍAS VIA ORAL



CITA: 18795812
 PACIENTE: SAENZ SOTO JAQUELINE
 SEXO: FEMENINO EDAD: 23a
 FECHA DE NACIMIENTO: 12/12/1999
 No. AFILIACIÓN: 81709/01
 EXPEDIENTE: 10362-23
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 NOMBRE DEL ASEGURADO: SAENZ SOTO JAQUELINE

DR. SERGIO HERNANDEZ MACIAS
 MEDICINA GENERAL
 CED. PROF. 2663833



MEDICO: HERNANDEZ MACIAS SERGIO RENE
 ESPECIALIDAD: GENERAL
 CED. PROFESIONAL: 2663833

Firma: _____

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha y hora de Impresión: 04/10/2023 09:31:23a. m

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: CF618641 Edad: 23 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (777,818)
Paciente: SAENZ SOTO JAQUELINE
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N.
RFC: SASJ991212 CURP: SASJ991212MCHNTQ08

Hora: 9:13:11 am

No Afiliacion: 0

Por concepto de:

CONSULTA MEDICINA GRAL

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

5
Lons
A

SubTotal (sin deducciones)	\$346.49
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$346.48

DELICIAS, CHIHUAHUA, 4/oct/2023

Cajero(a): GUTIERREZ GARIBAY CLAUDIA ERENA

HG DELICIAS
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
 AV. RIO CONCHOS PTE # 500 ZONA CENTRO
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
10/04/2023

Paciente:
SAENZ SOTO JAQUELINE

Folio: 143624

Médico:
HERNANDEZ MACIAS SERGIO RENE

Receta: 9619791

Usuario: OBACA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción
01000001040000	2	2	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.
01000019690100	1	1	AZITROMICINA 500 MG
01000021440000	1	1	LORATADINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: LORATADINA 10 MG.
01000034070000	1	1	NAPROXENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG.

Presentación
 ENVASE 10 TABLETA
 CAJA 4 TABLETA
 ENVASE 20 TABLETA
 ENVASE 30 TABLETA

54.00
 233.55
 121.50
 29.30

 \$ 438.35

Jaqueline Saenz Soto
 639-152-83-73

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: RF84003 Edad: 23 Años, 10 Meses Hora: 11:46:19 am
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (441,237)
 Paciente: SAENZ SOTO JAQUELINE No Afiliacion: 8170901
 La cantidad de VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N.
 RFC: SASJ991212AC9 CURP: SASJ991212MCHNTQ06
 Por concepto de:

HOSPITAL.

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,664.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$691.36
MEDICAMENTOS	\$2,190.25
MATERIAL DE CURACION	\$1,864.55
HOSPITALIZACION	\$19,117.54
CONSULTA ESPECIALISTA	\$2,157.80

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$27,685.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$27,685.50
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$27,685.50

DELICIAS, CHIHUAHUA, 19/oct/2023

Cajero(a): ACOSTA ELIAS LORENA

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
CAJA GENERAL								
(F)2023/10/19	0	1017	C.MEDICO ESPECIALISTA 2	4	\$539.45	\$2,157.80	\$0.00	
23/10/19	0	3	DIA CAMA HOSPITALIZACION	4	\$4,250.23	\$17,000.92	\$0.00	
(F)2023/10/19	0	1029	SALA DE RECUPERACION (1hr)	1	\$294.62	\$294.62	\$0.00	
(F)2023/10/19	0	1028	USO QUIROFANO 1 HR	1	\$1,822.00	\$1,822.00	\$0.00	
Subtotales						\$21,275.34	\$0.00	
IMAGENOLOGÍA								
(F)2023/10/15	220156	178	HOMBRO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	1	\$956.00	\$956.00	\$0.00	
(F)2023/10/18	220341	190	HUMERO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	1	\$708.00	\$708.00	\$0.00	
Subtotales						\$1,664.00	\$0.00	
LABORATORIO DE ANÁLISIS								
(F)2023/10/15	288056	20228100	PRE-OPERATORIOS 1	1	\$647.36	\$647.36	\$0.00	
Subtotales						\$647.36	\$0.00	
QUIROFANO								
(F)2023/10/18	0	06095161130000	BOLSA FABRICADA EN POLIETILENO CON TAPA DE POLIPROPILENO TAPA Y BOLSA ADOSADAS DESDE FABRICA VALVULA ANTIREFLUJO EN PUERTO DE PACIENTE FILTRO ITHAT BACTERIANO/VIRAL EN PUERTO DE VACIO EVITA AEROLIZACION DEL CONTENIDO, INFECCIONES CRUZADAS Y MALOS OLO	1	\$107.52	\$107.52	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06016750100000	CATETERES PARA SUMINISTRO DE OXIGENO. CON TUBO DE CONEXION Y CANULA NASAL. DE PLASTICO, CON DIAMETRO INTERNO DE 2 MM. LONGITUD. 180 CM.	1	\$16.88	\$16.88	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$58.00	\$58.00	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06023101040000	COMPRESAS PARA VIENTRE. DE ALGODON CON TRAMA OPACA A RAYOS X. LONGITUD. 70 CM ANCHO. 45 CM.	12	\$16.80	\$201.60	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06033000541002	ELECTRODO PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA.	10	\$4.24	\$42.40	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS

RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE				Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00		19/oct/2023 13:27	
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO				Ultimo cuarto	26			
Ciudad	MEOQUI				Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Estado	CHIHUAHUA				Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391091450				Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA					Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Paquetes					Facturas	RF84003			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/18	0	06033005910000	ELECTRODO PUNTUAL (LAPIZ).	1	\$56.00	\$56.00	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06045603000000	GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 6 1/2.	5	\$9.77	\$48.85	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06045603180000	GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 7.	3	\$9.62	\$28.86	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06045603340000	GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 7 1/2.	3	\$9.62	\$28.86	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	20	\$3.71	\$74.20	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	1	\$39.20	\$39.20	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06084102050000	SUTURA SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM).	2	\$32.58	\$65.16	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06084108820000	SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA 1. CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (35-37 MM).	1	\$43.53	\$43.53	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/18	0	06084108820000	SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA 1. CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (35-37 MM).	1	\$43.53	\$43.53	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06016825290000	TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 7.5 MM CALIBRE. 30 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA P	1	\$37.34	\$37.34	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06090801140000	TUBOS PARA CANALIZACION, DE LATEX NATURAL, OPACO A LOS RAYOS X. LONGITUD 45 CM. DIAMETRO. 12.7 MM (1/2).	2	\$20.35	\$40.70	\$0.00	
(F)2023/10/18	0	06095328580000	VENDAS ELASTICAS DE TEJIDO PLANO; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS LONGITUD 5 M ANCHO 5 CM.	2	\$4.48	\$8.96	\$0.00	
Subtotales						\$954.13	\$0.00	
SUBALMACEN								
(F)2023/10/15	785783	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/15	785803	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/15	785783	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	5	\$3.71	\$18.55	\$0.00	
(F)2023/10/15	785783	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	2	\$3.60	\$7.20	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS

RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/15	785803	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	2	\$3.60	\$7.20	\$0.00	
(F)2023/10/15	785803	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3AMPOLLETAS, DE 1 ML.	1	\$11.90	\$11.90	\$0.00	
(F)2023/10/15	785803	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00	
(F)2023/10/15	785783	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	2	\$109.29	\$218.58	\$0.00	
(F)2023/10/15	785783	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INYECTABLE 1000 ML.	1	\$49.00	\$49.00	\$0.00	
(F)2023/10/15	785803	04000021060000	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	1	\$7.00	\$7.00	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	3	\$1.12	\$3.36	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	6	\$1.12	\$6.72	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	01000036270000	CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE.	1	\$14.35	\$14.35	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS

RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/16	785984	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/16	785856	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	4	\$3.71	\$14.84	\$0.00	
(F)2023/10/16	785856	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	4	\$3.71	\$14.84	\$0.00	
(F)2023/10/16	785984	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	5	\$3.71	\$18.55	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	3	\$3.60	\$10.80	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	6	\$3.60	\$21.60	\$0.00	
(F)2023/10/16	785856	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS, DE 1 ML.	2	\$11.90	\$23.80	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/16	785924	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETACONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3AMPOLLETAS, DE 1 ML.	1	\$11.90	\$11.90	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETACONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3AMPOLLETAS, DE 1 ML.	2	\$11.90	\$23.80	\$0.00	
(F)2023/10/16	785984	06068100670000	PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	1	\$10.02	\$10.02	\$0.00	
(F)2023/10/16	785856	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	2	\$109.29	\$218.58	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00	
(F)2023/10/16	785984	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00	
(F)2023/10/16	785856	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INYECTABLE 1000 ML.	1	\$49.00	\$49.00	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	01000036150000	SOLUCION HARTMANN 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 1500.00 MG, POTASIO 78.50 MG, CALCIO 27.25 MG, CLORURO 1940.00 MG LACTATO 1230.00 MG, AGUA INYECTABLE 500 ML.	1	\$33.60	\$33.60	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/16	785984	08057405000000	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR, VENOSA, ARTERIAL Y NEONATAL. RANGO DE MEDICION: MAYOR O IGUAL A 500 MG/DL. VOLUMEN DE MUESTRA: NO MAYOR A 0.7 µl	2	\$11.00	\$22.00	\$0.00	
(F)2023/10/16	785856	04000021060000	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	2	\$7.00	\$14.00	\$0.00	
(F)2023/10/16	786025	04000021060000	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	2	\$7.00	\$14.00	\$0.00	
(F)2023/10/16	785924	04000021060000	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	1	\$7.00	\$7.00	\$0.00	
(F)2023/10/17	786171	06004037600000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA, DE PLASTICO, DESECHABLE LONGITUD 16 MM CALIBRE. 25 G.	3	\$1.12	\$3.36	\$0.00	
(F)2023/10/17	786086	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	6	\$1.12	\$6.72	\$0.00	
(F)2023/10/17	786086	01000036080000	CLORURO DE SODIO 0.9 % 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$20.00	\$20.00	\$0.00	
(F)2023/10/17	786171	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	2	\$12.54	\$25.08	\$0.00	
(F)2023/10/17	786086	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/17	786132	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/17	786171	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	5	\$3.71	\$18.55	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS

RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta 441237	Tipo	Interno	FECHA 06/11/2023	HORA 11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26	
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANA	
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA	
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE	
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad 23 AÑO(S)		Diagnóstico		
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANA	
Paquetes				Facturas	RF84003	

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc. Urg.
(F)2023/10/17	786086	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	6	\$3.71	\$22.26	\$0.00
(F)2023/10/17	786171	06048301580000	HOJAS PARA BISTURI DE ACERO INOXIDABLE, ESTERIL Y DESECHABLE NO. 21, EMPAQUE INDIVIDUAL.	1	\$2.97	\$2.97	\$0.00
(F)2023/10/17	786086	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	3	\$3.60	\$10.80	\$0.00
(F)2023/10/17	786086	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3AMPOLLETAS, DE 1 ML.	1	\$11.90	\$11.90	\$0.00
2023/10/17	786171	06068100670000	PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	2	\$10.02	\$20.04	\$0.00
(F)2023/10/17	786171	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	2	\$109.29	\$218.58	\$0.00
(F)2023/10/17	786086	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00
(F)2023/10/17	786086	01000036150000	SOLUCION HARTMANN 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 1500.00 MG, POTASIO 78.50 MG, CALCIO 27.25 MG, CLORURO 1940.00 MG LACTATO 1230.00 MG, AGUA INYECTABLE 500 ML.	1	\$33.60	\$33.60	\$0.00
(F)2023/10/17	786171	08057405000000	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR, VENOSA, ARTERIAL Y NEONATAL. RANGO DE MEDICION: MAYOR O IGUAL A 500 MG/DL. VOLUMEN DE MUESTRA: NO MAYOR A 0.7 ;	2	\$11.00	\$22.00	\$0.00

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE				Admisión/Egreso	14/oct/2023	00:00	19/oct/2023	13:27
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO				Ultimo cuarto	26			
Ciudad	MEOQUI				Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Estado	CHIHUAHUA				Médico tratante	ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391091450				Tipo paciente	DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA					Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS			
Paquetes					Facturas	RF84003			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/17	786086	04000021060000	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	1	\$7.00	\$7.00	\$0.00	
(F)2023/10/17	786171	06095328250000	VENDAS ELASTICA ANCHO 30 CM.	1	\$22.40	\$22.40	\$0.00	
(F)2023/10/17	786132	06095328740000	VENDAS ELASTICAS DE TEJIDO PLANO; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS LONGITUD 5 M ANCHO 15 CM.	2	\$11.20	\$22.40	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	06004037860000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA, DE PLASTICO, DESECHABLE. LONGITUD 32 MM CALIBRE22 G.	3	\$1.12	\$3.36	\$0.00	
(F)2023/10/18	786365	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	3	\$1.12	\$3.36	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	3	\$1.12	\$3.36	\$0.00	
2023/10/18	786296	06023106410000	BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES, REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, TAMAÑO GRANDE. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN USO NO	1	\$50.93	\$50.93	\$0.00	
(F)2023/10/18	786365	01000036100000	CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	1	\$58.00	\$58.00	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLOSIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/18	786365	06045603910000	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMANIOS: MEDIANO.	3	\$3.71	\$11.13	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/18	786228	06055000240000	JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	6	\$3.60	\$21.60	\$0.00	
(F)2023/10/18	786365	06055006771101	JERINGAS DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA CAL 21 G Y LONG 32 MM.	3	\$40.14	\$120.42	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3AMPOLLETAS, DE 1 ML.	2	\$11.90	\$23.80	\$0.00	
2023/10/18	786296	04000001320100	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALBUFINA 10 MG.	1	\$53.53	\$53.53	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	01000036150000	SOLUCION HARTMANN 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 1500.00 MG, POTASIO 78.50 MG, CALCIO 27.25 MG, CLORURO 1940.00 MG LACTATO 1230.00 MG, AGUA INYECTABLE 500 ML.	1	\$33.60	\$33.60	\$0.00	
(F)2023/10/18	786228	04000021060000	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	2	\$7.00	\$14.00	\$0.00	
(F)2023/10/19	786429	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	2	\$1.12	\$2.24	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)		Diagnóstico				
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/19	786480	06004037110000	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	2	\$1.12	\$2.24	\$0.00	
(F)2023/10/19	786480	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/19	786429	06055006771101	JERINGAS DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA CAL 21 G Y LONG 32 MM.	2	\$40.14	\$80.28	\$0.00	
(F)2023/10/19	786429	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS, DE 1 ML.	2	\$11.90	\$23.80	\$0.00	
(F)2023/10/19	786480	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS, DE 1 ML.	1	\$11.90	\$11.90	\$0.00	
(F)2023/10/19	786480	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INYECTABLE 1000 ML.	1	\$49.00	\$49.00	\$0.00	
(F)2023/10/19	786480	06086902021101	TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD 10 M. ANCHO 5.00 CM.	50	\$5.09	\$254.50	\$0.00	
						Subtotales	\$2,922.04	\$0.00

URGENCIAS

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS

RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso	14/oct/2023 00:00	19/oct/2023 13:27			
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto	26				
Ciudad	MEOQUI			Responsable	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante	ALTA . MEDICA				
Teléfono	6391091450			Tipo paciente	DERECHOHABIENTE				
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
Paquetes				Facturas	RF84003				

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
(F)2023/10/15	0	06008800170000	APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE, MEDIDAS: 8.5 X 6 CM.	1	\$10.08	\$10.08	\$0.00	
(F)2023/10/15	0	06016866600000	CATETERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 28-34 MM, CALIBRE: 20 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATE	1	\$8.96	\$8.96	\$0.00	
(F)2023/10/15	0	06016866600000	CATETERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 28-34 MM, CALIBRE: 20 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATE	1	\$8.96	\$8.96	\$0.00	
(F)2023/10/15	0	06053201671101	EQUIPOS PARA VENOCLISIS, SIN AGUJA NORMOGOTERO, ESTERILES, DESECHABLES.	1	\$12.54	\$12.54	\$0.00	
(F)2023/10/15	0	01000034220000	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS, DE 1 ML.	2	\$11.90	\$23.80	\$0.00	
(F)2023/10/15	0	01000057210000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	1	\$109.29	\$109.29	\$0.00	
(F)2023/10/15	0	01000036160000	SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INYECTABLE 1000 ML.	1	\$49.00	\$49.00	\$0.00	
Subtotales						\$222.63	\$0.00	

HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS
 AVE RIO CONCHOS PTE # 500 CENTRO DELICIAS
 RFC ICS-8708256-C8

ESTADO DE CUENTA

Número paciente	167741	Cuenta	441237	Tipo	Interno	FECHA	06/11/2023	HORA	11:45:29 a.m.
Paciente	SAENZ SOTO JAQUELINE			Admisión/Egreso		14/oct/2023	00:00	19/oct/2023	13:27
Domicilio	ABASOLO NO. 608 CENTRO			Ultimo cuarto		26			
Ciudad	MEOQUI			Responsable		COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Estado	CHIHUAHUA			Médico tratante		ALTA . MEDICA			
Teléfono	6391091450			Tipo paciente		DERECHOHABIENTE			
Fecha nacimiento	12/dic/1999	Edad	23 AÑO(S)	Diagnóstico					
ESTADO DE CUENTA EMPRESA				Empresa		COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMAI			
Paquetes				Facturas		RF84003			

Fecha	Número	Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Importe	Desc.	Urg.
Comentarios					Descuentos		\$0.00	
					Total paquetes		\$0.00	
					Cargos fuera paquete		\$27,685.50	
					Otros conceptos		\$0.00	
					Subtotal		\$27,685.50	
					IVA		\$0.00	
					Total cuenta		\$27,685.50	
					Pago		\$0.00	
					Facturado		\$27,685.50	
					TOTAL A PAGAR		\$0.00	