



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01387 Del 19/07/2024

Concepto: F/HGJ3571 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ JUNIO 2024. GP Directo 98 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 62

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 19/jul./2024 01:18 p. m.
Página | 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
001992

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$11,029.15		FF:522099, GC
0002	8220-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$11,029.15	FF:522099, GC
0003	8250-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$11,029.15		FF:522099, GD Folio: 98
0004	8240-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$11,029.15	FF:522099, GD Folio: 98
0005	5114-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$11,029.15		FF:522099, GD Folio: 98
0006	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL		\$11,029.15	FF:522099, GD Folio: 98
0007	8260-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$11,029.15		FF:522099, GE
0008	8250-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$11,029.15	FF:522099, GE
0009	8270-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$11,029.15		FF:522099, GP Directo 98 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 62
0010	8260-522099-C0101A-36-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$11,029.15	FF:522099, GP Directo 98 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 62
0011	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$11,029.15		FF:522099, GP Directo 98 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 62
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$11,029.15	FF:522099, GP Directo 98 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 62
Sumas iguales =>			<u>66,174.90</u>	<u>66,174.90</u>	



BancaNet Empresarial

Jueves 18 de Julio del 2024, 12:02:30 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Si transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **001992**.

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

Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740	
	Cuenta de depósito o beneficiario	
	BBVA MEXICO - MXN *****474	Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 11,029.15
	Referencia Numérica	3571
	Concepto del pago	SERV MEDICO JUAREZ JUNIO
	Tipo de cuenta	CLABE
	Tipo de beneficiario	Persona Moral
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Fecha	19/07/2024
	Fecha valor	19/07/2024

Importante: Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

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



"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"

OFICIO CEDH: 3.10s.135/2024

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 11 de julio de 2024

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-3571 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 11 de julio. Es importante mencionar que el oficio HG/CONTA/281/2024 hace referencia a un adeudo de factura generada en el mes de mayo 2024 pero ya se dio seguimiento enviando los comprobantes al correo cobranzahgj@chihuahua.gob.mx para poder aclarar la situación.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-3571	Instituto Chihuahuense de Salud	02/07/2024	\$11,029.15

Sin otro particular de momento, quedando a sus órdenes para resolver cualquier duda y reiterando a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

MTRA. ZULAY ALAID ABBUD ESPARZA

TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL

DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ



Av. de los Insurgentes 4327 col. Los Nogales

· Teléfonos: 656 251 9751 | 656 613 0975 | 656 613 5697 | 800 201 1758

www.cedhchihuahua.org.mx



**MEDI
CHIHUAHUA**

Crédito y Cobranza

HG/CONTA/281/2024

Cobranza

6421
11-27 Ma de Jesús V.G.
COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
11 JUL 2024
VISITADURIA CD. JUÁREZ

FECHA: 10 de junio 2024.

CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$14,419.36 (Catorce mil cuatrocientos diez y nueve pesos 36/100 M. N.)**, hasta el mes de **JUNIO 2024** y en caso de haber realizado dicho pago favor de hacer caso omiso a este oficio.

Lo invitamos a realizar el pago a la brevedad posible, recordándole que el Hospital General de Ciudad Juárez es una Institución dedicada a atender los problemas de salud de la población que no cuenta con seguridad social y solo con el apoyo de todos podremos lograr nuestro cometido, por lo anterior gracias por su comprensión.

Dr. Cesar Alberto López Jaime

Director

Lic. David H. Hernández Peñaloza

Administrador

C.P. Patricia Sotelo Andrade

Contador

Adriana Hayde Palacios Retá

Crédito & Cobranza



SECRETARÍA
DE SALUD

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

"2024, Año del Bicentenario de fundación del estado de Chihuahua"

Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih
Teléfono (614) 429-3300
www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
945C03C6-9DD9-2E44-8E9C-19BE2E3738C6	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 3571
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2024-07-02T11:29:45
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

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) Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)	C.P.:31020

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85101501	HOSP01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 7,246.15		\$ 7,246.15
Servicio de Hospitalización, otorgada durante el periodo del 01 al 30 de junio del 2024.								
85101502	SUB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 3,783.00		\$ 3,783.00
Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 30 de junio del 2024.								

--	--	--	--	--	--	--	--	--



Total con letra:
ONCE MIL VEINTINUEVE PESOS 15/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 11,029.15
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 11,029.15

Sello digital del Emisor:

ipYA9L15GmQlXAg0ZzzH8umpOdT9hVos+BYI4dZwGDDBeYrRL7M21xN2KKUTyAN9KSy2qoQI4Uy3ykLHNkIR6k3T5V8wA02uZNRkicG9zgHG/DUkrZINPOjmDvii7hXTwWabNGqHNv+VQizxFPyEhOnhTnq8jTJgzCUXPgvLgW16Gu4tWAqMXPSSo1LruZycSKjU+BwuEdL11VuoJuwCvemL3d4JF7LFdfrEXi8XyVrM+fw/bq+4OKgltPzeZeuPGESL2gnBUdEM38zq2KmnHQyhxq+NvgyJFjrxhBZsSLkx7/JODfKCGFbgJ+t0MIFr6bkW1128iHdNyPDQw==

Sello digital del SAT:

f5sG1ni0uuoA46hkhkkVpT5ZFqK9XsuuR6XijuuAHAfB/qPNwIYGI31ME12i9xXwCAAdHc1JTDDU9XtbtUVbi52LCObp/SomUziaDGsOAI8F3Yv9J+19OTTz++482XIFB5g9Os521xypEurryRHjmnFN7aH1L4ID5qFdyvGyMKN6i4zovlr+DpXgalKohYgVxSKNGLCSBwOJg/u7o0YyQsrep103p+PsqoWk/XNX8k9Jza4S7wxxvX3CnvJBkDIKeRzaLXoXJAX1FM/7071kPKuyg3rPPy2FgGXBMRUdyOekYg7eqRROAJ3OF6K8INZRqYqGq+LJmUsEZFaqdCIA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|945C03C6-9DD9-2E44-8E9C-19BE2E3738C6|2024-07-02T11:29:45|SCD110105654|ipYA9L15GmQlXAg0ZzzH8umpOdT9hVos+BYI4dZwGDDBeYrRL7M21xN2KKUTyAN9KSy2qoQI4Uy3ykLHNkIR6k3T5V8wA02uZNRkicG9zgHG/DUkrZINPOjmDvii7hXTwWabNGqHNv+VQizxFPyEhOnhTnq8jTJgzCUXPgvLgW16Gu4tWAqMXPSSo1LruZycSKjU+BwuEdL11VuoJuwCvemL3d4JF7LFdfrEXi8XyVrM+fw/bq+4OKgltPzeZeuPGESL2gnBUdEM38zq2KmnHQyhxq+NvgyJFjrxhBZsSLkx7/JODfKCGFbgJ+t0MIFr6bkW1128iHdNyPDQw==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2024-07-02T11:29:45
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
945C03C6-9DD9-2E44- 8E9C-19BE2E3738C6	2024-07-02T11:29:45	2024-07- 02T11:29:45	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$11,029.15	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC442634 Edad: 35 Años, 1 Meses

Hora: 1:09:32 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (273,452)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

La cantidad de SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N.

RFC: MARR8904216Y1

CURP: MARR890421M8RDCA1

Por concepto de:

DIA CAMA HOSPITALIZACION	\$4,250.23
USO QUIROFANO 1 HR	\$1,822.00
SALA DE RECUPERACION (1hr)	\$294.62
MATERIAL DE CURACION	\$651.90
MEDICAMENTOS	\$227.40

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$7,246.15 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$7,246.15
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$7,246.15

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 4/jun./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

Manu Bozman

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU74268 Edad: 34 Años, 2 Meses

Hora: 7:32:29 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (833,048)

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

No Afiliacion: 4520501

La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: AARL900407

CURP: AARL900407MCHNMR05

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$336.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$336.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$336.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/jun./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

HG JUÁREZ
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
06/18/2024

Paciente:
DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

Médico:
ESTRADA DE LEON ADRIANA

Folio: 156144

Receta: 10698103

Usuario: MIBADER

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	2	2	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000021440000	1	1	LORATADINA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: LORATADINA 10 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000022300000	2	2	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	ENVASE 12 TABLETA
01000024310000	2	2	DEXTROMETORFANO. JARABE CADA 5 ML. CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 15 MG. SIN CAJA.	FRASCO 1 FRASCO
01000041410000	1	1	MOMETASONA. SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENEN: FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.05 G DE FUROATO DE MOMETASONA ANHIDRO. ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50	ENVASE 1 ENVASE

LAURA ELIZABETH DE ANDA RAMIREZ 2
056 372 9830

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RU74214 Edad: 35 Años, 2 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (936,661)
Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
La cantidad de CIENTO VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.
RFC: MARR890421 CURP: MARR890421M8RDCA1
Por concepto de:

Hora: 2:44:37 pm

No Afiliacion: 61906

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$127.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$127.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$127.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 28/jun./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
06/25/2024

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 156922

Médico:
LOZANO AMAYA DIEGO EMMANUEL

Receta: 10727959

Usuario: RMINJAREZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	3	3	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000027140000	1	1	COMPLEJO B. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMPINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS.	ENVASE 30 TABLETA
01000031110000	1	1	DIFENIDOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 25 MG. DE DIFENIDOL.	ENVASE 30 TABLETA
01000034170000	1	1	DICLOFENACO CADA GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG., ENVASE CON 20 CAPSULAS O GRAGEAS	ENVASE 20 CAPSULA
01022204080000	1	0	NAPROXENO-CARISOPRODOL 250MG/200MG CAPSULAS	ENVASE 30 CAPSULA

Rocio Carolina Martinez Rodriguez

656 600 6484

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU74263 Edad: 51 Años, 8 Meses

Hora: 7:17:00 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$141.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$141.00

Excenciones

\$141.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$0.00

\$141.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/jun./2024

Cajero(a): LÉYVA TORRES SORAYA

113 JUAREZ
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
06/11/2024

Paciente:
NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

Folio: 155351

Médico:
LOZANO AMAYA DIEGO EMMANUEL

Receta: 10666142

Usuario: MIBADER

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>
01000001040000	2	2	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.
01000023010000	2	2	HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.
01022204080000	1	1	NAPROXENO-CARISOPRODOL 250MG/200MG CAPSULAS

Presentación
ENVASE 10 TABLETA
ENVASE 20 TABLETA
ENVASE 30 CAPSULA

CESAR NUÑEZ
6/11/24

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU74270 Edad: 35 Años, 2 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (936,686)
Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
La cantidad de VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.
RFC: MARR890421 CURP: MARR890421M8RDCA1
Por concepto de:

Hora: 7:37:02 pm

No Afiliacion: 61906

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$25.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$25.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$25.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/jun./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
06/14/2024

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Médico:
CASTILLO GAMEZ MIRIAM ELIZABETH

Folio: 155900

Receta: 10677030

Usuario: NROCHA

Clave
01000025040000

Sol.
1

Surt.
1

Descripción
KETOPROFENO, CAPSULAS. CADACAPSULA CONTIENE: KETOPROFE-NO 100 MG.

Presentación
ENVASE 15 CAPSULA

Rocio Carolina
Martinez Rodriguez

656 600 6484

FARMACIA ICHIBAL JUÁREZ
PASO TRINIDAD DE LA REPUBLICA NO 2401

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RU72955 Edad: 35 Años, 1 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,844)
Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
La cantidad de CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
RFC: MARR890421 CURP: MARR890421M8RDCA1
Por concepto de:

Hora: 6:39:22 pm

No Afiliacion: 61906

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$49.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$49.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$49.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 11/jun./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
06/04/2024

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Médico:
OJEDA DE LA ROSA DAMIR AXEL

Folio: 154615

Receta: 6-273452-1

Usuario: RMINJAREZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción
01000021280000	2	2	AMOXICILINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA.
01022200810000	1	0	KETOROLACO 10 MG TABLETA

Presentación
ENVASE 12 CAPSULA
CAJA 10 TABLETA

Rocio Carolina Martinez R.



656 600 6484

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC443034 Edad: 35 Años, 1 Meses

Hora: 11:37:56 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,688)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 0

La cantidad de TRES MIL CIENTO CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: MARR890421

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION HOSPITALIZACION

\$3,105.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,105.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$3,105.00

Excenciones \$0.00

Anticipos \$0.00

Total \$3,105.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 7/jun./2024

Cajero(a): PALACIOS RETA ADRIANA HAIDE



MEDI
CHIHUAHUA

SPSS 850/2024

000736

Chihuahua, Chih., a 26 de marzo de 2024.

MTRO. ERNESTO JAVIER HINOJOS AVILÉS.
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD.
P R E S E N T E.

Por indicaciones del Lic. Gilberto Baeza Mendoza, Secretario de Salud en el Estado, adjunto al presente remito la documentación con número de control 1450, recibida el día 25 de marzo del año en curso, para su análisis y atención correspondiente.

Sin otro particular, reciba un saludo cordial.

ATENTAMENTE.


ING. ESTEBAN TREVIZO DÍAZ.
SECRETARIO PARTICULAR DEL C. SECRETARIO DE SALUD.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO
Secretaría de Salud

2507m
Cust



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA
DE SALUD

"2024, Año del Bicentenario de fundación del estado de Chihuahua"

Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih

Teléfono (614) 429-3300

www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud

retraso injustificado en su presentación, además de la responsabilidad respectiva, tendrá el efecto de que en relación con el trámite de la queja se tengan por ciertos los hechos materia de la misma, salvo prueba de lo contrario".

Sin otro particular de momento, reitero a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE



LCDA. JUDITH ALEJANDRA LOYA RODRIGUEZ
VISITADORA GENERAL DE LA COMISION ESTATAL
DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUAREZ

Debido a que el dolor aumentaba con el paso de los días, de nuevo pregunte en el hospital si se me daría la atención ya que era urgente, pero me repitieron lo mismo que no contaban con el equipo, sin darme ninguna opción, por lo que decidí buscar un lugar más económico donde me realizaran el procedimiento ya que según me indicaron en mi trabajo que se podía manejar por reembolso con el Hospital General y por ello el 30 de noviembre de 2023, me intervinieron para retirarme solo la muela que me provocaba el dolor en una clínica particular denominada "Smile Teeth", cobrando \$2,300.00 (dos mil trescientos pesos 00/100 M.N.), por lo que solicité se expidiera factura a mi nombre y con ella acudí el 7 de diciembre de 2023 con el administrador del Hospital General a solicitar el reembolso correspondiente; pero dicho servidor público me indicó que la factura tenía que estar a nombre del ICHISAL, por lo que tuve que realizar el cambio y después de que se la presente ya corregida me informó que no se aprobarían con el presupuesto del 2023, que tenía que cambiarse al 2024 y se me cubriría en enero; ante ello, solicite de nuevo el cambio de la fecha y se la entregué el 9 enero de 2024.

Y no obstante que le estuve insistiendo en repetidas ocasiones para conocer el avance de mi trámite, fue hasta el 25 de enero de 2024, que me informó que ya se había iniciado el tramite de reembolso y que también estaba verificando si ya contaban con el material que requería para las cirugías pendientes.

El 12 de febrero de 2024, me comentó que aún estaba en trámite el reembolso y que la pieza que hace falta para las cirugías pendientes, sigue en espera de la autorización de "Chihuahua" y ya no supe más, a pesar de mi insistencia y fue hasta el 7 de marzo de 2024, que recibo la llamada de quien se identificó como José Silos del Hospital General y me solicitó los datos de contacto del lugar donde se me practicó la cirugía y el 12 del mismo mes y año al solicitarle información me informó que han estado solicitando diversa documentación a la clínica que me brindó el servicio pero que no les han hecho llegar lo solicitado y sin esos documentos no pueden realizar el trámite; por lo que acudí a la clínica particular y ahí me indicaron que ya enviaron los datos fiscales pero no la caratula bancaria, ya que no les interesa que dicho nosocomio les de alta como proveedores.

Por lo anterior, solicito la intervención de ese Organismo Estatal para que se investigue lo ya señalado, y a la brevedad se rembolsé el gasto que erogue con motivo de la urgencia médica que tuve y de la cual no me brindaron opciones para atenderme y también para que se me programe a la brevedad las cirugías que tengo pendiente; así también de acreditarse violaciones a los derechos humanos, solicito se sancione a los responsables.

C. ROCÍO CAROLINA MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

FECHAS DE CONSULTA

FECHA	HORA	SERVICIO	FECHA	HORA	SERVICIO
7 FEBRERO-19	10:30 AM	DR. RIBEIRA	8-8-97		
13 FEB-19	12:00	DR. RIBEIRA			
25 ABR-19	10:30	DR. RIBEIRA			
30 MAR-19	9:15	DR. RIBEIRA			
15 NOV-19	11:00 AM	DR. RIBEIRA			
8 FEB-20	9:45	DR. RIBEIRA			
25 MAR-21	10:00 PM	DR. SILVA			
01 JUL-21	8:45 PM	ESPERANA			
30 NOV-22	9:45 PM	ESPERANA			
16 DIC-EM	8:45	DR. ESTRELA			
02 NOV-23	10:35	DR. ESTRELA			
28 ABR-23	9:45	DR. MOYER			
22 NOV-23	11:00	DR. ESTRELA			
23 NOV-23	8:30	DR. CASTILHO			
28 ABR-23	12:00 PM	DR. CASTILHO			
22 NOV-23	8:00	DR. CASTILHO			
10 FEB-24	8:30	DR. CASTILHO			
27 FEB-24	8:00	DR. CASTILHO			



COMISIÓN ESTADAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS
CHIHUAHUA

C. ROCÍO CAROLINA MARTÍNEZ
RODRÍGUEZ
SECRETARIA



CEDH más cercano www.cedhchihuahua.org.mx

Puesto: SECRETARIA
Numero de empleador: 264
Reg. Fed. de Cont.: MARR904216Y1
Num. Afiliación a Ichisat: 61906/DI
OFICINA REGIONAL JUÁREZ CEDH

Vigencia

01/01/2011 - 31/12/2011

Lic. Néstor Manuel Armandáriz Loya
PRESIDENTE

Empleado



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO:0016755236

FECHA CONSULTA:22/11/2023

ATENCIÓN:16755236

DIAGNOSTICOS:K029 - CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA (PRINCIPAL),

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ORTOPANTOMOGRAFIA



PACIENTE:MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
FECHA DE NACIMIENTO:21/04/1989
No. AFILIACIÓN:61906101
EXPEDIENTE:2313-19
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:ESTRADA DE LEON ADRIANA
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:5561371

Firma:

Adriana Estrada de Leon
Estrada de Leon Adriana
Estrada de Leon Adriana



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD - ICHISAL
HG JUÁREZ
DETALLE DE LA ATENCIÓN



FECHA / HORA ATENCIÓN: LUNES 27/NOVIEMBRE/2023 09:22:11, EXPEDIENTE CLÍNICO INTEGRAL

TIPO PACIENTE : INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD 61906/01		EXPEDIENTE ÚNICO: 1444120	28/11/2023 09:45:02o. m. EXPEDIENTE : 2313-19
PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCÍO CAROLINA (FEMENINO)		FECHA NAC. : 21/ABRIL/1989 EDAD: 34a	
ODONTÓLOGO: CASTILLO GAMEZ MIRIAM		ESPECIALIDAD: ODONTOLOGÍA	
ATENCIÓN No. 16786186		* CÉDULA PROFESIONAL: 1630201	

SOMATOMETRÍA Y SIGNOS VITALES: ASIGNADO A: VARGAS MOCTEZUMA FERNANDO ABNER [GENERAL]

- PESO DEL PACIENTE (KG) : 99
- REGISTRO DE LA TALLA (CM) : 180
- I.M.C. (KG / ALTURA^2) : 30.56
- TEMPERATURA CORPORAL (°C) : 36
- PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (MM/HG) : 123
- PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (MM/HG) : 67
- CANTIDAD DE LATIDOS POR MINUTO : 74
- CANTIDAD DE RESPIRACIONES POR MINUTO : 16
- RCC (RELACIÓN CINTURA CADERA) : 0.00

MOTIVO DE LA ATENCIÓN:

EXAMEN DENTAL

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS. ACUDE A CONSULTA PARA LA REALIZACIÓN DEL OD 48. A LA EXPLORACIÓN CLÍNICA INTRAORAL, SE OBSERVA DESTRUCCIÓN DEL TEJIDO DEL ESMALTE EN ZONA MESIAL Y DISTAL DEL ÓRGANO DENTAL PRESENTA CIERTA MOVILIDAD.

DIAGNÓSTICO(S)

- K040 - PULPITIS (PRINCIPAL)
- SUBSECUENCIA: SI
- DIAGNÓSTICO: DEFINITIVO

PLAN TERAPÉUTICO:

SE LE DA INTERCONSULTA CON CIRUGÍA MAXILOFACIAL PARA VALORACIÓN DEL ÓRGANO DENTAL 48 Y 38.
SE LE DA DOBLE ESQUEMA DE ANTIBIÓTICO. CLINDAMICINA Y METRONIDAZOL.

TRATAMIENTO:

- METRONIDAZOL TABLETA (500 MG): 1 CADA 8 HORA POR 7 DÍAS
- CLINDAMICINA CÁPSULA (300 MG): 1 CADA 8 HORA POR 7 DÍAS

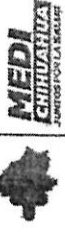
CASTILLO GAMEZ MIRIAM
ODONTOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL 1630201



SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

VARIOS
VARIAS
FONDO REVOLVENTE



DATOS DEL PROVEEDOR:
DATOS DE FACTURACION:
DATOS DE LA REQUISICION:

HOSPITAL	FECHA	CITA CONTABLE	NUM. ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	BIEN/SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	IVA	TOTAL CON IVA
JUAREZ	15/01/2024	35701	N/A	JOSE MARIA CABRAL MURIOZ	REPARACION DE CUARTO FRIO P/PERFORACION DE UNIDA	SERVICIO	1	10,500.00	1,680.00	12,180.00
JUAREZ	30/01/2024	24601	N/A	ELECTRICA MIEEC	INTERRUPTOR QP22, CABLE THWLS#10,APAGADOR DOBLE	PIEZA	1	3,096.00	495.00	3,591.00
JUAREZ	31/01/2024	24601	N/A	DISTRIBUIDORA ELECTRICA E INDUSTRIAL DE JUAREZ	CABLE THW-LS #10 NEGRO CAJA	PIEZA	1	1,425.47	114.03	1,539.50
JUAREZ	23/01/2024	24601	N/A	MISCELEC JUAREZ	CENTRO DE CARGA SCIRC,INT TERM 2P 70A 220V ENCHUF	PIEZA	1	1,248.27	99.87	1,348.14
JUAREZ	26/01/2024	25601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	TUBO PVC	PIEZA	10	46.30	37.04	500.04
JUAREZ	26/01/2024	25601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	CODO PVC	PIEZA	5	17.59	7.04	94.95
JUAREZ	26/01/2024	24901	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	PEGAMENTO PVC	PIEZA	1	87.04	6.96	94.00
JUAREZ	26/01/2024	24601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	TAPA METALICA	PIEZA	3	17.59	4.22	56.99
JUAREZ	26/01/2024	24901	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	SILICON	PIEZA	1	81.48	6.52	88.00
JUAREZ	26/01/2024	24601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	CINTA ELECTRICA	PIEZA	2	14.81	2.37	31.99
JUAREZ	26/01/2024	25601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	COPLE PVC	PIEZA	12	6.48	6.22	83.98
JUAREZ	26/01/2024	25601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	CONECTOR PVC	PIEZA	8	3.70	2.37	31.97
JUAREZ	26/01/2024	24601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	COLGADOR TIPO CUP MET	PIEZA	10	7.41	5.93	80.03
JUAREZ	26/01/2024	24601	N/A	EDISON ILLUMINATING SOLUTIONS	CAJA METALICA	PIEZA	3	28.70	6.89	92.99
JUAREZ	09/01/2024	39994	N/A	PAUJUNA LUJAN MURUATO	TRATAMIENTO DENTAL DEMANDA POR DERECHOS HUMA	SERVICIO	1	2,300.00	-	2,300.00
									2,474.45	22,113.61

PATRICIA SOTELO ANDRADE
CONTADOR

C.P. DAVILA HERNANDEZ PENALOZA
ADMINISTRADOR