



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01276 Del 11/10/2022

Fecha y hora de Impresión | 26/oct./2022  
Página | 02:36 p. m.  
1

Concepto: F/HRD-1140, HGP-590 Y OC-3117 SERVICIO MEDICO ICHISAL DELICIAS, CHIH Y PARRALAGOSTO 2022. GP Directo 99  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
020182

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$10,260.94		GC
0002	8240-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$8,158.87		GC
0003	8240-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$1,545.74		GC
0004	8220-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$10,260.94	GC
0005	8220-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$8,158.87	GC
0006	8220-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$1,545.74	GC
0007	8250-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$10,260.94		GD Folio: 99
0008	8250-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$8,158.87		GD Folio: 99
0009	8250-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$1,545.74		GD Folio: 99
0010	8240-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$10,260.94	GD Folio: 99
0011	8240-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$8,158.87	GD Folio: 99
0012	8240-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$1,545.74	GD Folio: 99
0013	5212-4152	Transferencias Internas a Entidades	\$10,260.94		GD Folio: 99
0014	5212-4152	Transferencias Internas a Entidades	\$8,158.87		GD Folio: 99
0015	5212-4152	Transferencias Internas a Entidades	\$1,545.74		GD Folio: 99
0016	2115-4152	Transferencias Internas a Entidades		\$10,260.94	GD Folio: 99
0017	2115-4152	Transferencias Internas a Entidades		\$8,158.87	GD Folio: 99
0018	2115-4152	Transferencias Internas a Entidades		\$1,545.74	GD Folio: 99
0019	8260-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$10,260.94		GE
0020	8260-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$8,158.87		GE
0021	8260-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$1,545.74		GE
0022	8250-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$10,260.94	GE
0023	8250-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$8,158.87	GE
0024	8250-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$1,545.74	GE
0025	8270-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$10,260.94		GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0026	8270-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$8,158.87		GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0027	8270-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$1,545.74		GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0028	8260-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$10,260.94	GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0029	8260-521922-C0101-20-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$8,158.87	GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0030	8260-521922-C0101-31-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$1,545.74	GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0031	2115-4152	Transferencias Internas a Entidades	\$19,965.55		GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
0032	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$19,965.55	GP Directo 99 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 98
			119,793.30	119,793.30	



BancaNet Empresarial

Miércoles 19 de Octubre del 2022, 10:28:59 PM Centro de México

Historial -

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación	Pago interbancario	Estatus	Por Aplicar
Fecha de solicitud	11/10/2022 07:30:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	Número de Autorización	020182
Importe	\$ 19,965.55	Autorizador 1	07 PERLA I RIVERA O
Moneda	MXN	Autorizador 2	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

	<b>Cuenta destino</b>	<b>Cuenta origen</b>	Cheques
Tipo			934
Sucursal			3513213
Cuenta	012150001163779474		
Nombre	BBVA MEXICO		
Fecha valor / Aplicación			

Datos adicionales

RFC		\$ 0.00
IVA		
Clave de rastreo		1140
Número de referencia		SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
Concepto del Pago		
Beneficiario		

\*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
0128F565-5A90-8F48-92A6-21BDE7F970C6	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HRD 1140
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2022-09-05T08:58:26
Confirmación	Tipo de Relación

Receptor	
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
CED920927MP5	
Uso CFDI: G03(Gastos en general)	

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

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 680.00		\$ 680.00
SERVICIOS MÉDICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,271.00		\$ 2,271.00
SERVICIOS DE LABORATORIOS DE RAYOS X CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 2022							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 5,085.00		\$ 5,085.00
LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS) CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 2022							
85101503	MATCU	E48	SERVICIO	1.00	\$ 69.54		\$ 69.54
MATERIAL DE CURACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 53.33		\$ 53.33
FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022							



Total con letra:  
 OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 87/100.-MXN  
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 8,158.87
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 8,158.87</b>

Sello digital del Emisor:

ZYqeR42/SPxsswei+DxbcpCw009PQWkky8q/o1pFhrYBFDD1p0jAhqwgcs+1IkXAbugEAeNPqBwb2+JxyEWvdt1dmQIEPNG1gVHTmpvSqr5nkqQHdAvXSZLTgS4pxCngjSDJ23GPrpCq4x7nLkUR+JZk248en/6RVwBholywZBifcoZrlyldCTl1r1CyYbMc5VZSmgyAtc76Q6rFHP6ESaVJ7pqc+PfpUbl2xbFQEdgZoHtc1S4Tlaj8b51YOpXAja1n+MKc3o7LGN0MB012B2dHY1b1AVV4ZT+dw9Yypn+NfBOX6CPkvkValSMcU4MzpD5RNifw/XYYYWeGqca==

Sello digital del SAT:

qSj4VEIbVAs//Ca9lrYwi8oR16R/QfcE8aPcRof6wwZREnR5+TxKrKgkTj1qiPngE7/TSboNqL4Qxe7kAUKH5XqoRHJbB/SPWMJccetdXZSyUMrVm08gowrBlxVWP/FJOH5PNBfrRFzUsADG7ylXh1nna/A5bD4AbOSWBx8DGZmkAm5rFzkFGJS1h01CCFofn+ggqMf196RAag4DNwEFGN4sS6cv3e7Y/4i8MJPxD0vgU5tuFMzr47NgPxJPQUkPSkwzNFQvCNmYzzj4MVRxs mf/eg7RqbesFXbdQkS/pOFrJ1jQU534ghrfg4v+UPI7I9A4bmDhDzG0ThqQw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|0128F565-5A90-8F48-92A6-21BDE7F970C6|2022-09-05T09:58:27|SCD110105654|ZYqeR42/SPxsswei+DxbcpCw009PQWkky8q/o1pFhrYBFDD1p0jAhqwgcs+1IkXAbugEAeNPqBwb2+JxyEWvdt1dmQIEPNG1gVHTmpvSqr5nkqQHdAvXSZLTgS4pxCngjSDJ23GPrpCq4x7nLkUR+JZk248en/6RVwBholywZBifcoZrlyldCTl1r1CyYbMc5VZSmgyAtc76Q6rFHP6ESaVJ7pqc+PfpUbl2xbFQEdgZoHtc1S4Tlaj8b51YOpXAja1n+MKc3o7LGN0MB012B2dHY1b1AVV4ZT+dw9Yypn+NfBOX6CPkvkValSMcU4MzpD5RNifw/XYYYWeGqca==|00001000000502000436|

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2022-09-05T09:58:27
Certificado SAT:	00001000000502000436	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 DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
018661FB-CC09-F545-BDA7- AD7C0E283F00	2022-09-05T09:45:24	2022-09- 05T10:45:24	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,545.74	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 07 DE AGOSTO DEL 2022

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
SERVICIOS DEL EDO DE CHIHUAHUA			\$ 437.40	

TOTAL

\$437.40

LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA



ICHISAL

Hospital de Gino-Obstetricia  
Pared

RELACION DE COBRANZA A DERECHOS HUMANOS

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 22 AL 31 DE AGOSTO DEL 2022

NOMBRE DEL PACIENTE	No. AFILIACION	SERVICIO	COSTO	FECHA
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	ODONTOLOGIA	\$ 309.00	25/08/2022
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	SERVICIO MEDICO	\$ 309.00	25/08/2022
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	PEDIATRIA	\$ 309.00	25/08/2022
GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	35253/02	MEDICAMENTO	\$ 53.60	
FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE	35253/08	MEDICAMENTO	\$ 127.74	

TOTAL

\$1,108.34



LIC. ROSA MA. FRANCO TORRESDEY  
DPTO. COBRANZA

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**

12:34  
28 SEP 2022  
KARLA

ORIENTACION Y QUEJAS

Chihuahua Chihuahua., a 22 de Septiembre del 2022.

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

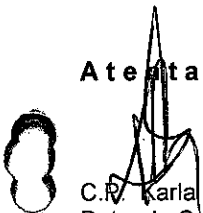
**AT'N. C. P. RAFAEL VALENZUELA LICON**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

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-1140	05/09/2022	\$8,158.87
HOSPITAL G.O. PARRAL	HGP-590	05/09/2022	\$1,545.74
OFICINAS CENTRALES	OC-3117	07/09/2022	\$10,260.94
<b>Total</b>			<b>\$19,965.55</b>

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

Ate n t a m e n t e.-



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

COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**

29 SEP. 2022  
CR. 10:21 am

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

KGAR/mli\*

## Cp. Karla Alonso Reaza

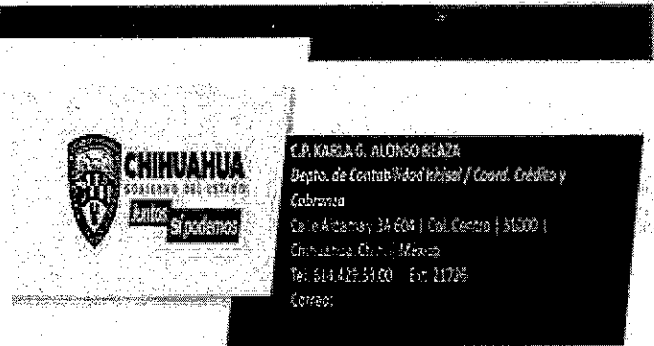
---

**De:** Cp. Karla Alonso Reaza <karla.alonso@chihuahua.gob.mx>  
**Enviado el:** miércoles, 28 de septiembre de 2022 10:16 a. m.  
**Para:** 'facturacioncedh@hotmail.com'  
**Asunto:** Facturación Serv. Medico ICHISAL  
**Datos adjuntos:** 1140 CEDH AGOSTO2022.pdf; 0128F565-5A90-8F48-92A6-21BDE7F970C6.xml; 20031E45-49D8-D64B-8934-4C1A5EAD4B83.xml; 20031E45-49D8-D64B-8934-4C1A5EAD4B83.pdf; f-590 cedh.pdf; 018661FB-CC09-F545-BDA7-AD7C0E283F00.xml

Buen día

Anexo al presente la facturación generada por servicio médico, mismas que estaré enviando en físico para contra recibo.

Saludos







HACIENDA



SAT

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
0128F565-5A90-8F48-92A6- 21BDE7F970C6	2022-09-05T08:58:26	2022-09- 05T09:58:27	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$8,158.87	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="33000"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="8158.87" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="8158.87"
Certificado="MIIGITCCBAngAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQOQDBdBVVRPUkl
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="ZYqeR42/SPxsswel+DxbcpCw009PQWkky8q/o1pFhrYBFDD1p0jAhqwgcs+1kXAbugEAeNPqBwb2+JxyEWvdt1dmQiEPNG1gVHTmpvSqrSnkqQHd.
Fecha="2022-09-05T08:58:26" Folio="1140" Serie="HRD" Version="3.3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="680.000000" ValorUnitario="680.000000" Descripcion="SERVICIOS MÉDICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO
2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="680.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="2271.000000" ValorUnitario="2271.000000" Descripcion="SERVICIOS DE LABORATORIOS DE RAYOS X
CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="X01"
ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="2271.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="5085.000000" ValorUnitario="5085.000000" Descripcion="LABORATORIOS MEDICOS (ANALISIS CLINICOS)
CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="LAB01"
ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="5085.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="69.540000" ValorUnitario="69.540000" Descripcion="MATERIAL DE CURACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE
AGOSTO 2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="MATCU" ClaveProdServ="85101503">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="69.540000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="53.330000" ValorUnitario="53.330000" Descripcion="FARMACÉUTICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022"
Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="53.330000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
SelloSAT="qSj4VEIbVAs/ICa9IlrYwi8oR16R/QfcE8aPcRof6wwZREnr5+TxKrKgtJ1qPnqE7/TSboNqL4Qxe7kAUKH5XqRHIJbB/SPWMJccetd
NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
SelloCFD="ZYqeR42/SPxsswel+DxbcpCw009PQWkky8q/o1pFhrYBFDD1p0jAhqwgcs+1kXAbugEAeNPqBwb2+JxyEWvdt1dmQiEPNG1gVHTn
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2022-09-05T09:58:27" UUID="0128F565-5A90-8F48-92A6-21BDE7F970C6"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



SECRETARÍA  
DE SALUD

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

ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

Cd Delicias, Chihuahua, Chih. A 05 de Septiembre del 2022

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
PRESENTE.

Anexo al presente Reporte de factura original enviadas que corresponden al Servicio Medico otorgado en esta Institucion y a continuacion se describe la relacion.

UNIDAD HOSPITALARIA	RFACTURA	IMPORTE
Hospital Regional Delicias	HRD 1140	\$ 8,158.87
<b>TOTAL GLOBAL</b>		<b>\$ 8,158.87</b>

Agradeciendole de antemano su atencion, quedo de usted.

ENTREGA

  
C. APOLINAR QUINTANA TARANGO  
ADMINISTRADOR

ENTREGA

  
LIC ELIZABETH RIVERA GOMEZ  
DEPTO. DE COBROS

RECIBE

FIRMA Y SELLO



SECRETARÍA  
DE SALUD

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



**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS- AGOSTO2022**  
CD DELICIAS, CHIHUAHUA, CHIH. A 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

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

CUENTA	NOMBRE	EMPRESA	RECIBO	M.GRAL.	C. URG.	M. ESP.	RAYOS X	LAB	MAT	MED	TOTAL	FECHA
409746	MATA CASTILLO XOCHITL AIMEE	CEDH	UF633871		\$ 340.00		\$ 981.00				\$ 1,321.00	12/08/2022
410789	VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO	CEDH	UF634937		\$ 340.00		\$ 1,290.00	\$ 5,085.00	\$ 69.54	\$ 53.33	\$ 6,837.87	29/08/2022
		CEDH									\$	
		CEDH									\$	
<b>TOTAL:</b>				\$ -	\$ 680.00	\$ -	\$ 2,271.00	\$ 5,085.00	\$ 69.54	\$ 53.33	\$ 8,158.87	

ATENTAMENTE

  
C. APOLINAR QUINTANA TARANGO  
ADMINISTRADOR

Cajero(a): PEREDA CABRERA LETICIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS

Recibo de caja

Recibo: UF633871

Edad: 51 Años, 11 Meses

Hora: 2:14:01 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (409,746)

Paciente: MATA CASTILLO XOCHITLAIMEE

No Afiliacion: 0546301

La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.

RFC: MACX700817

CURP: MACX700817MCH

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$281.00
CONSULTA URGENCIAS	\$340.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,321.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,321.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,321.00</b>



XOCHITC MATA

DELICIAS, CHIHUAHUA, 12/ago./2022

Cajero(a): GARCIA LOPEZ CLAUDIA

*Claudia*

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE DELICIAS  
Recibo de caja

Recibo: UF634937 Edad: 24 Años, 10 Meses

Hora: 12:20:12 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Interno (410,789)

Paciente: VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

No Afiliacion: 0830001

La cantidad de SEIS MIL OCHOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N.

RFC: VAME9710073G2

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$5,025.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,290.00
MEDICAMENTOS	\$53.33
MATERIAL DE CURACION	\$59.54
CONSULTA URGENCIAS	\$340.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$6,837.87 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$6,837.87
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$6,837.87

DELICIAS, CHIHUAHUA, 29/ago./2022

Cajero(a): MARTHA MUÑOZ KAREN JANETH



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
20031E45-49D8-D64B-8934-4C1A5EAD4B83	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OC 3117
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2022-09-07T09:23:07
Confirmación	Tipo de Relación

<b>Emissor</b>
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
ICS8708256C8
Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

<b>Receptor</b>
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 3,524.85		\$ 3,524.85
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO DE 2022							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 6,736.09		\$ 6,736.09
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022							



**Total con letra:**  
DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 94/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 10,260.94
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 10,260.94</b>

**Sello digital del Emisor:**

M4fY5s0FCvNbp6rXXFJUEAobzXPIhO41Pi/i8KGRSgzaxgunwn4C0oqZSTdQbY/3cFhjs/nVYOmsd/EdMjhSNuNgIQ+VsFsJdtSIsT1LlhhICpevY182IRhfxaoQexOGIJ2r1dv339MRN8jpqrWikkf7IRqytkn+iX2a1iuTB7CjFgSTnSjyS9BG3MJYUakmzy4WfPSlzGwcH3J63b+1czld7E5rt9UJ7mwhTAEIDEd76ShSsyOqpfKS+4qkrTT+odQCXIJXAVphajJiGby6l1nGDju6vU3DFahJ7U0tkp6cnh7slA+mwi/tnpnoBZcWxJBdzoY5bbcrePhIRQ==

**Sello digital del SAT:**

U7L4NBKwqR9aNNb5PcsHtkYWBg/H5p0nNoUxeKQAQv+kjXYES11soy10/UeVeqtama1BMnuz5PQqxvF2rq5uDM8HFTwiUljewcqpMlEdqjrdASyATTxkP+/6H4y42H+r8hEMHPzY351tkjTcNmAOoNfgpXM3yAgEyf70JqA6nFJ1y1pEU7lQuQ/h579F4qj5RimqNPLIY19yq+\$5Zr5ZhuEE2XGv+gUF7Ug/kGq16qNwzjDE/8cvlnKIZLzeZ27CyQWZjyfdURu7BvpORNOmnXgUbMCC9Z/ebv6gUK7mWymThZLLicBI/KYPB8W1cgVkosEm+dWBB2bMdyQ==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|20031E45-49D8-D64B-8934-4C1A5EAD4B83|2022-09-07T10:23:07|SCD110105654|M4fY5s0FCvNbp6rXXFJUEAobzXPIhO41Pi/i8KGRSgzaxgunwn4C0oqZSTdQbY/3cFhjs/nVYOmsd/EdMjhSNuNgIQ+VsFsJdtSIsT1LlhhICpevY182IRhfxaoQexOGIJ2r1dv339MRN8jpqrWikkf7IRqytkn+iX2a1iuTB7CjFgSTnSjyS9BG3MJYUakmzy4WfPSlzGwcH3J63b+1czld7E5rt9UJ7mwhTAEIDEd76ShSsyOqpfKS+4qkrTT+odQCXIJXAVphajJiGby6l1nGDju6vU3DFahJ7U0tkp6cnh7slA+mwi/tnpnoBZcWxJBdzoY5bbcrePhIRQ==|00001000000502000436||

**Certificado del Emisor:** 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2022-09-07T10:23:07  
**Certificado SAT:** 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="31000"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="10260.94" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="10260.94"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBBvVVRPUkl
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="M4fY5s0FCvNbp6rXXFJUEAobzXPIhO4iPi/18KgRSqzaxgunwn4C0oqZSTdQbY/3cFhij/snVYOmsd/EdMJhSNuNglQ+VsFsJdtSIsTiLlhlCpevYt82iRhf
Fecha="2022-09-07T09:23:07" Folio="3117" Serie="OC" Version="3.3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="3524.850000" ValorUnitario="3524.850000" Descripcion="SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO DE
    2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="3524.850000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="6736.090000" ValorUnitario="6736.090000" Descripcion="MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022"
    Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="MED01" ClaveProdServ="85121900">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="6736.090000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
    xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    SelloSAT="U7L4NBKwqR9aNNb5PcsHtKYWBg/H5p0nNoUxeKQAQv+kjXYES1Lsoy1O/UeVeqtama1BMnuz5PQqxvF2rqSuDM8HFTwiUljeweqp
    NoCertificadoSAT="0000100000050200436"
    SelloCFD="M4fY5s0FCvNbp6rXXFJUEAobzXPIhO4iPi/18KgRSqzaxgunwn4C0oqZSTdQbY/3cFhij/snVYOmsd/EdMJhSNuNglQ+VsFsJdtSIsTiL
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2022-09-07T10:23:07" UUID="20031E45-49D8-D64B-8934-4C1A5EAD4B83"
    xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



# REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 05/09/2022 Hora: 10:16:26a. m.

DEPENDENCIA:



## COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Factura	Folio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
HN2784	385112	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$95.85
HN2784	385115	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$571.05
HN2784	385116	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$89.10
HN2784	385113	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$280.80
HN2784	385111	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$238.95
JNC774	385050	12/02/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	CS NCG	\$1,529.55
HN2784	385117	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$95.85
HN2784	385114	27/01/2022	39073/01-LERMA RUIZ LUIS MANUEL	AT'N MEDICA	\$83.70
HG2742	385664	29/07/2022	63115/01-DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	AT'N MEDICA	\$270.00
HG2742	385297	07/07/2022	76678/01-RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL	AT'N MEDICA	\$270.00
<b>Total:</b>					<b>3,524.85</b>

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/08/2022 al 31/08/2022

Fecha del reporte

02-sep.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Aflia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
8018179	61849/01	ALVARADO AGUIRRE DANIEL IVAN	30 AÑOS	09/08/2022	\$211.83
8069154	61299/01	ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE	26 AÑOS	29/08/2022	\$505.44
7992673	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	59 AÑOS	02/08/2022	\$91.30
1-528221-1	57317/01	BARRERA ROBLEDO ROSALVA	59 AÑOS	02/08/2022	\$219.94
8051129	73750/01	CARRASCO RAMOS SAMUEL	30 AÑOS	19/08/2022	\$122.52
8082661	58367/05	CASTAÑEDA VALADEZ TEO	4 AÑOS	29/08/2022	\$26.06
8026412	58367/05	CASTAÑEDA VALADEZ TEO	4 AÑOS	11/08/2022	\$182.73
2-310145-2	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	1 AÑOS	10/08/2022	\$305.69
2-310145-3	58367/06	CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	1 AÑOS	10/08/2022	\$27.58
8023502	4940/01	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY	48 AÑOS	15/08/2022	\$213.96
8086616	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	71 AÑOS	31/08/2022	\$285.43
8086617	56649/02	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	71 AÑOS	31/08/2022	\$112.05
8015620	19427/02	CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA	42 AÑOS	09/08/2022	\$101.21
7862336	69447/01	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO	31 AÑOS	15/08/2022	\$34.67
8029278	63115/01	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	38 AÑOS	12/08/2022	\$129.52
8016292	49302/01	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA	44 AÑOS	11/08/2022	\$74.77
8043336	49302/01	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA	44 AÑOS	26/08/2022	\$185.69
8003022	5168/05	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	18 AÑOS	05/08/2022	\$88.67
8024438	35253/02	GARCIA MEDINA RENEE PAOLA	37 AÑOS	11/08/2022	\$224.78
8018497	70543/01	GONZALEZ MORENO JOSE LUIS	43 AÑOS	10/08/2022	\$17.10
1-530074-1	22986/01	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	58 AÑOS	25/08/2022	\$22.60
7992104	30812/01	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA	35 AÑOS	05/08/2022	\$71.93
8020334	30812/05	GUEVARA OLIVAS RODRIGO	4 AÑOS	10/08/2022	\$99.44
8036824	63115/06	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	16 AÑOS	16/08/2022	\$149.64
8052753	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	33 AÑOS	19/08/2022	\$71.04
8015801	45714/01	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	33 AÑOS	19/08/2022	\$226.25
7991850	74184/01	MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE	32 AÑOS	02/08/2022	\$71.93
7879377	11668/02	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	53 AÑOS	29/08/2022	\$69.84
7741731	63922/04	ORDAZ MORALES DELFINA	63 AÑOS	01/08/2022	\$20.93
8021425	69865/01	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO	29 AÑOS	12/08/2022	\$39.15
8063989	69865/01	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO	29 AÑOS	26/08/2022	\$229.10
8063999	69865/01	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO	29 AÑOS	26/08/2022	\$70.36
8021416	69865/01	PERALES PADILLA CESAR OSWALDO	29 AÑOS	12/08/2022	\$122.90
8025772	17163/01	PORRAS PEREZ LUIS RAUL	48 AÑOS	11/08/2022	\$90.01
7998337	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	34 AÑOS	08/08/2022	\$11.12
7988264	60178/01	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	34 AÑOS	01/08/2022	\$171.15
8076483	4493/02	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	75 AÑOS	26/08/2022	\$193.73
8015039	76678/01	RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL	48 AÑOS	09/08/2022	\$22.35
8061175	65759/06	RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	1 AÑOS	24/08/2022	\$557.97
8021817	5002/01	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	56 AÑOS	10/08/2022	\$128.83
7770713	63922/03	SOSA MARQUEZ OSCAR EUSEBIO	67 AÑOS	01/08/2022	\$88.65
8090511	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	73 AÑOS	31/08/2022	\$230.31
8090498	56649/01	VALENZUELA LICON RAFAEL	73 AÑOS	31/08/2022	\$722.80
8015826	54735/01	YAÑEZ AGUIRRE KARLA PAOLA	43 AÑOS	11/08/2022	\$93.16

REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS DES-CENTRALIZADAS  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
FARMACIA ICHISAL

Del día 01/08/2022 al 31/08/2022

Fecha del reporte 02-sep.-2022

**Subtotal: 6,736.09**



## 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
20031E45-49D8-D64B-8934- 4C1A5EAD4B83	2022-09-07T09:23:07	2022-09- 07T10:23:07	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$10,260.94	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

**(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE**

25/08/2022 11:51 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 58, Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
018661FB-CC09-F545-BDA7-AD7C0E283F00	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGP 590
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	33800
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2022-09-05T09:45:24
Confirmación	Tipo de Relación

**Emisor**  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 708256C8  
 Men 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

**Receptor**  
 COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 CED920927MP5  
 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

Clave P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 181.34		\$ 181.34
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,364.40		\$ 1,364.40
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2022							



**Total con letra:**  
 UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 74/100.-MXN  
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,545.74
IVA 0.00%	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 1,545.74</b>

**Sello digital del Emisor:**

cT8EQGhkY2+A+CM0W4RnyArTr+bbamhDCIBIQuVzBmNx9xD6PT1S0xaY5bAschG+PcZWaSPmcDZwarKLt+Jldwal1/6n+e3qj3secRbYg36R1Fy3DymkfeXuzxtKD7JZHetOJARXhEducjbyRooJmdbT6aQlmXzHt+zlmthU71B5DF2rznNa3CkvHVPqInlJp0li6GHD5tQn9ygJByUbp1R8hW+SfIgpv04zvoRCMbm023RnnTUCpsJHVP5nQBtQrtgo66m0PU4/54w2XH7NwQwwZqYFN9NRunInuWBobG4yNqPr+RbrWOSyYcPl4AZ8aVW/23XZaOepoyNA==

**Sello digital del SAT:**

b+UGooZknleyimMSJL4j6dZ0TrW2Slw1e9Xune23yDIDnzKTpdJu/fOyOITLXP0FVvws3H9i+/I/16XgmCG5uTuvkYXDr3S1wW+yQ9iuazU/acG+Af+3FZTnnMMfD5yVROD2IZs+tseSizDd1Ji6MPCcogtclUvb9rL+h2M99ag+4xlnvETybyOyY88ywybGAUOwCJwPlvdim7QFB7MIKRUfX1WUY5u01eP/Rg0sv0qU+A1Blpkm0KN+sqHHYQLAuQ5YwhXjQYI6H+ZIEmpU6h+trk29U5eXSj3XP44nlqrwFHUovn8vixnwe/sYTpvi/Pe6x3w/xPmavmMhA==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|018661FB-CC09-F545-BDA7-AD7C0E283F00|2022-09-05T10:45:24|SCD110105654|cT8EQGhkY2+A+CM0W4RnyArTr+bbamhDCIBIQuVzBmNx9xD6PT1S0xaY5bAschG+PcZWaSPmcDZwarKLt+Jldwal1/6n+e3qj3secRbYg36R1Fy3DymkfeXuzxtKD7JZHetOJARXhEducjbyRooJmdbT6aQlmXzHt+zlmthU71B5DF2rznNa3CkvHVPqInlJp0li6GHD5tQn9ygJByUbp1R8hW+SfIgpv04zvoRCMbm023RnnTUCpsJHVP5nQBtQrtgo66m0PU4/54w2XH7NwQwwZqYFN9NRunInuWBobG4yNqPr+RbrWOSyYcPl4AZ8aVW/23XZaOepoyNA==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2022-09-05T10:45:24  
 Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO: 0013543237  
FECHA CONSULTA: 09/08/2022  
ATENCIÓN: 13543237

DIAGNOSTICOS: M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA (PRINCIPAL),  
**SERVICIO: ANALISIS CLINICOS**

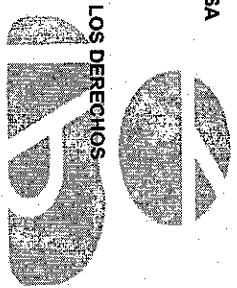
- PROTEINA C REACTIVA
- FACTOR REUMATOIDE
- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
- BIOMETRIA HEMATICA
- VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR



**ICHISAL**  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



PACIENTE: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA  
FECHA DE NACIMIENTO: 26/09/1988  
NO. AFILIACION: 4571401  
EXPEDIENTE: 2201-19  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



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

Firma:

*[Handwritten Signature]*  
Dra. Claudia González Lui  
Especialista Médico General

Fecha 09/08/2022

Hora 11:12

Ticket TI217353

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 42 Años, 7 Meses, 7 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721075

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PROTEINA C REACTIVA	1	\$188.00	\$188.00
FACTOR REUMATOIDE	1	\$188.00	\$188.00
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$969.00	\$969.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	1	\$89.00	\$89.00

Formas de pago	
Credito	\$1,479.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,479.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,479.00</b>

*Ana Hill*

*[Signature]*

09/08/2022 11:12

09/08/2022 09:54

**(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA**

09/08/2022 09:54 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 33. Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: CHIHUAHUA





# SOLICITUD DE SERVICIO

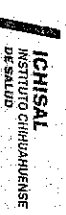
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL ICHISAL / SIA  
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL  
ATENCIÓN: 13512534

DIAGNOSTICOS: B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION NOTA: ENTAMOBA COLI,  
E039 - HIPOTROIDISMO, NO ESPECIFICADO (PRINCIPAL), J410 - BRONQUITIS CRONICA SIMPLE,  
**SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE**

**SONOGRAFIA RENAL BILATERAL** antecedente de litiasis renal bilateral  
**TORAX P.A. Y LATERAL**



CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos sí podemos



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

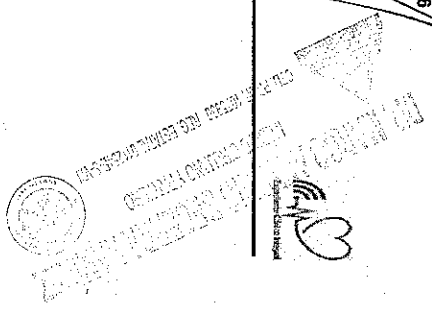


PACIENTE: SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL  
FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1969  
No. AFINLACION: 39316101  
EXPEDIENTE: 2402-22  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CEDULA PROFESIONAL: 1075936

Firma:



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR296683      Edad: 62 Años, 9 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,719,717)

Hora: 4:48:45 pm

Paciente: SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL  
La cantidad de UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 3931001

RFC: SAH1801120LCO      CURP: SAH1801120MCHNRS06

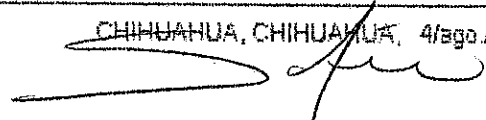
Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,633.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,633.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,633.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/ago./2022



(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

04/08/2022 04:43 p. m.

Tipo asegurado: BASI:

Vigente: SI

Edad: 52. Fecha de nacimiento: 20/11/1969

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

# SOLICITUD DE SERVICIO



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

FOLIO: 0013547932  
FECHA CONSULTA: 10/08/2022  
ATENCIÓN: 13547932

## SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

DIAGNOSTICOS: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL (PRINCIPAL),

PERFIL LIPIDOSCOL. (TRIGLIC., HDL, LDL)

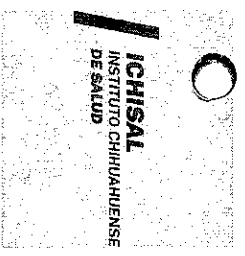
QUIMICA SANGUINEA (GLUCOSA, UREA, CREAT.)

HIV (GRUPO)

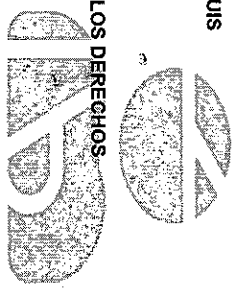
EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

VDRL



PACIENTE: GONZALEZ MORENO JOSE LUIS  
FECHA DE NACIMIENTO: 20/03/1979  
No. AFILIACION: 70543/01  
EXPEDIENTE: 4912-20  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 866034

DR OSCAR MARTINEZ ARMENDARIZ  
CED. PROF. 866034  
UACH

Firma:



(70543/01) GONZALEZ MORENO JOSE LUIS

10/08/2022 07:13 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 43. Fecha de nacimiento: 20/03/1979

Teléfono: (614)-316-94-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

blank:blank

Fecha 10/08/2022

Hora 08:24

Ticket TI217569

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-CS

SSA

Venta a GONZALEZ MORENO JOSE LUIS

Folio 7054301

Sexo M

Edad 43 Años, 4 Meses, 21 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1721470

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
HIV	1	\$432.00	\$432.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
VDRL	1	\$216.00	\$216.00

Formas de pago

Credito	\$1,764.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,764.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,764.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR298532 Edad: 59 Años, 3 Meses

Hora: 11:43:11 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (528,221)

Paciente: BARRERA ROBLEDO ROSALVA

No Afiliación: 5731701

La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: BARR830421VA6

CURP: BARR830421MCHRBS

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$474.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,300.00
MEDICAMENTOS	\$52.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,826.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,826.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,826.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31 ago / 2022

Cajero(a): ANTONIO GOMEZ ERIKA YESENIA

(57317/01) BARRERA ROBLEDO ROSALVA

03/08/2022 11:59 a. m.

Tipo asegurado: BASI:

Vigente: SI

Edad: 59. Fecha de nacimiento: 21/04/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013500016  
FECHA CONSULTA:02/08/2022  
ATENCIÓN:13500016



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:S934 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO [PRINCIPAL],

**SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE**

**ODILLA A.P. Y LATERAL BILATERAL**  
**TOBILLO A.P. Y LATERAL UNILATERAL**



PACIENTE:MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE  
FECHA DE NACIMIENTO:02/01/1990  
No. AFILIACIÓN:74184/01  
EXPEDIENTE:3228-22  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



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

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

Firma: \_\_\_\_\_



Fecha y hora de impresión:02/08/2022 08:21:34a. m.



(74184/01) MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

02/08/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 32. Fecha de nacimiento: 02/01/1990

Teléfono: (614)-511-52-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

ritxual:blank

Fecha 02/08/2022

Hora 08:30

Ticket TI215870

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

Folio 74184

Sexo F

Edad 32 Años, 6 Meses, 29 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1718206

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
RODILLA A.P. Y LATERAL BILATERAL	1	\$1,377.00	\$1,377.00
TOBILLO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	1	\$550.00	\$550.00

Subtotal	\$1,927.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,927.00</b>

Formas de pago	
Credito	\$1,927.00
Efectivo	\$0.00

**(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA**

26/08/2022 03:35 p. m.

**Tipo asegurado:** EVENTUAL

**Vigente:** SI

**Edad:** 33, **Fecha de nacimiento:** 26/09/1988

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR298704      Edad: 33 Años, 10 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Interno (530,451)

Hora: 7:31:19 pm

Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA  
La cantidad de UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N.

No Afiliacion: 4571401

RFC: HEAA880926NY6      CURP: HEAA880926MCHRVN08

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,698.00
OBSERVACION URGENCIAS	\$204.00
MATERIAL DE CURACION	\$59.10

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,949.10 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,949.10
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,949.10

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/ago/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013543354  
FECHA CONSULTA:09/08/2022  
ATENCIÓN:13543354



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:K641 - HEMORROIDES DE SEGUNDO GRADO NOTA: ..... [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

GLUCOSA POSTPANDRIAL

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA

HEMOGLOBINA GLICOSILADA



PACIENTE:ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

FECHA DE NACIMIENTO:16/12/1977

No. AFILIACIÓN:49302/01

EXPEDIENTE:1935-20

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:RASCÓN BELTRAN ROSA ELSA

ESPECIALIDAD:GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL:835446

*Dra. Rosa Elsa Rascón Beltrán*  
Medicina General - UACH  
Ced. Prof. 835446

Firma: \_\_\_\_\_

(49302/01) ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

09/08/2022 09:54 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 44. Fecha de nacimiento: 16/12/1977

Teléfono: (614) 239-10-73

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Lugar de trabajo: S A

about:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 12:03

Ticket TI217375

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720  
R.F.C. ICS-8768256-C8

Registro  
SSA

Venta a ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

Folio 4930201

Sexo M

Edad 44 Años, 7 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721112

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
GLUCOSA POSTPRANDIAL	1	\$192.00	\$192.00
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$969.00	\$969.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HEALC	1	\$304.00	\$304.00

Formas de pago	
Credito	\$2,080.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,080.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$2,080.00</b>



# SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL CHISAL / S/A

FOLIO: 00134933203  
FECHA CONSULTA: 01/08/2022

CALIF GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEI ATENCIÓN: 134933203

DIAGNOSTICOS: 1998 - OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE NOTA: LESIÓN NECROTICA EN PEDO INDICE MANO DERECHA PROBABLE PICADURA DE UN INSECTO (PRINCIPAL),

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

QUIMICA SANGUINEA (GLUCOSA, UREA, CREAT)

PROTEINA C REACTIVA

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO

ELECTROLITOS SERICOS

BIOMETRIA HEMATICA

MAGNESIO

VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR

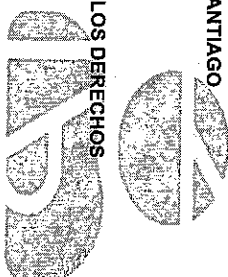


CHIHUAHUA  
ESTADO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



PACIENTE: QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO  
FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/1988  
No. AFILIACION: 60178/01  
EXPEDIENTE: 4599-19  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 866034

DR OSCAR MARTINEZ ARMENDARIZ  
CED. PROF. 866034  
U.A.CH.

Firma:



(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

01/08/2022 07:24 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 34. Fecha de nacimiento: 17/06/1988

Teléfono: (614)-406-28-19

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 01/09/2022

Hora 09:38

Ticket TI215623

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

Folio 6017801

Sexo M

Edad 34 Años, 1 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1717737

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
PROTEINA C REACTIVA	1	\$188.00	\$188.00
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$969.00	\$969.00
ELECTROLITOS SERICOS	1	\$425.00	\$425.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
MAGNESIO	1	\$13.00	\$13.00
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	1	\$89.00	\$89.00

Formas de pago	
Credito	\$2,136.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,136.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,136.00

**(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL**

04/08/2022 03:41 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 52. **Fecha de nacimiento:** 20/11/1969

**Teléfono:** (614)-239-55-32

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

**Localidad:** S A



Fecha 04/08/2022

Hora 16:14

Ticket TI216607

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 52 Años, 8 Meses, 14 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1719697

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL	1	\$751.00	\$751.00
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR APY LATERAL	1	\$1,121.00	\$1,121.00
TORAX A.P. Y LATERAL	1	\$394.00	\$394.00

Formas de pago	
Credito	\$2,266.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,266.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$2,266.00</b>



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013542899  
FECHA CONSULTA:09/08/2022  
ATENCIÓN:13542899



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

- PERFIL LIPIDOS
- PERFIL QUIMICA SANGUINEA IV
- REACCIONES FEBRILES
- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- PERFIL TIROIDEO
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA



PACIENTE:CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA  
FECHA DE NACIMIENTO:03/01/1980  
No. AFILIACIÓN:19427/02  
EXPEDIENTE:2795-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



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



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

Firma:



(19427/02) CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA

09/08/2022 09:54 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 42. Fecha de nacimiento: 03/01/1980

Teléfono: S N

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A

about:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 10:52

Ticket TI217340

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA

Folio 1942702

Sexo F

Edad 42 Años. 7 Meses. 5 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721053

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
REACCIONES FEBRILES	1	\$271.00	\$271.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
PERFIL TIROIDEO	1	\$788.00	\$788.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C	1	\$304.00	\$304.00

Formas de pago

Credito	\$2,434.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,434.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$2,434.00</b>

*Valeria Corona*



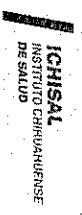
# SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL ICHISAL / S/A  
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE  
ATENCIÓN: 13498212

DIAGNOSTICOS: M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO [PRINCIPAL], S32 - FRACTURA DEL  
COCIGX.

## SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

PELVIS AP  
SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS HOMBRO: sind. manguito rotador, izquierdo.  
COLUMNA SACROCOCCIGEA AP Y LAT antecedente de caída de sentón, dolor sacro  
coccigeo en posición sedante y en decubito dorsal



PACIENTE: SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA  
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1979  
No. AFILIACION: 4940/02  
EXPEDIENTE: 4421-19  
PROFEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 1075936

Firma:

*[Handwritten signature]*

Fecha y hora de impresión: 01/08/2022 05:39:40p. m.

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

02/08/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 43. Fecha de nacimiento: 18/01/1979

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 02/08/2022

Hora 08:19

Ticket TI215864

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 6 Meses, 13 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1710193

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PELVIS AP	1	\$491.00	\$491.00
SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS HOMBRO	1	\$1.239.00	\$1.239.00
COLUMNA SACROCOCIGEAPY LAT	1	\$727.00	\$727.00

Formas de pago

Credito	\$2,457.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,457.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$2,457.00</b>

**(5083/01) SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO**

31/08/2022 11:39 a. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 49, **Fecha de nacimiento:** 11/09/1972

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

**Localidad:** S/A



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013682590  
FECHA CONSULTA:31/08/2022  
ATENCIÓN:13682590



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:R55X - SINCOPE Y COLAPSO NOTA: PB SINCOPE VASOVAGAL [PRINCIPAL]

## SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MONITOREO HOLTER

ECOCARDIOGRAMA



PACIENTE:SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO  
FECHA DE NACIMIENTO:11/09/1972  
No. AFILIACIÓN:5083/01  
EXPEDIENTE:1988-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:VALLES TERRAZAS MARIO ALBERTO  
ESPECIALIDAD:CARDIOLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL:7930515

Firma:

~~DR. MARIO ALBERTO VALLES TERRAZAS~~

CED. PROF. 7930515

CUR. VATM01052010CNLRR00



Fecha y hora de impresión:31/08/2022 11:11:02a. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR299130      Edad: 49 Años, 11 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,729,056)  
Paciente: SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO  
La cantidad de DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.  
RFC: SALM720911C4A      CURP: SALM720911HCHLPR05  
Por concepto de:

Hora: 11:53:58 am

No Afiliación: 508301

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)      \$2,670.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,670.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$2,670.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,670.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31/ago./2022

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA





# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013565658  
FECHA CONSULTA:12/08/2022  
ATENCIÓN:13565658



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:Z014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA) [PRINCIPAL],

**SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE**

MAMOGRAFÍA

SONOGRAFIA DE MAMA

SONOGRAFIA ENDOVAGINAL



PACIENTE:BARAJAS VALLEJO ZULY  
FECHA DE NACIMIENTO:04/08/1955  
No. AFILIACIÓN:4726/01  
EXPEDIENTE:28373-15  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:AGUILAR TORRES CESAR RAMON  
ESPECIALIDAD:GINECOLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL:2959736

Dr. César Ramón Aguilar Torres  
Ced. Prof. 2959736

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de impresión:12/08/2022 11:39:52a. m.

Fecha 12/08/2032

Hora 11:57

Ticket TC697358

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a BARAJAS VALLEJO ZULY

Folio 472601

Sexo F

67 Años, 0 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1722689

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
SONOGRAFIA DE MAMA	1	\$1,239.00	\$1,239.00
SONOGRAFIA ENDOVAGINAL	1	\$1,485.00	\$1,485.00

Formas de pago

Credito	\$2,724.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,724.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,724.00



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013638855  
FECHA CONSULTA:24/08/2022  
ATENCIÓN:13638855



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION (PRINCIPAL),

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

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

PERFIL TIROIDEO(T3, T4, Y TSH)

QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA, UREA, CREAT.)

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

HEMOGLOBINA GLICOSILADA



PACIENTE:ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE  
FECHA DE NACIMIENTO:19/03/1996  
No. AFILIACION:61299/01  
EXPEDIENTE:2929-21  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:VILLA DE LA CRUZ SAMUEL FRANCISCO  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:515899



Dr. Samuel Villa De La Cruz  
Universidad Autónoma de Coahuila

Firma: Prof. 515899



(61299/01) ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

24/08/2022 02:59 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 26. Fecha de nacimiento: 19/03/1996

Teléfono: (614)-486-44-64

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Facultad: S A

social:bank

Fecha 24/08/2022

Hora 17:05

Ticket TI220168

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

Folio 6129901

Sexo M

Edad 26 Años, 5 Meses, 6 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1726826

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
PERFIL TIROIDEO	1	\$1,328.00	\$1,328.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HEALC	1	\$304.00	\$304.00

Formas de pago	
Credito	\$2,748.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,748.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,748.00



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013637556  
FECHA CONSULTA:24/08/2022  
ATENCIÓN:13637556



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN  
[PRINCIPAL].

## SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

TOMOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN



PACIENTE:HERNANDEZ AVILA ANA LUISA  
FECHA DE NACIMIENTO:26/09/1988  
No. AFILIACIÓN:45714/01  
EXPEDIENTE:2201-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:QUINTANILLA VEGA ALFONSO  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:754939

DR. LIZBETH YADIRA  
PONCE MARQUEZ  
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO  
CÉDULA PROF:9520405

DR: ALFONSO QUINTANILLA VEGA  
DGP 754939 SSA 94806  
IMSS 9158073 Reg. Est. 993810

Firma: \_\_\_\_\_

DACH

Escritura Clínica Hospital

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

24/08/2022 07:12 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 33. Fecha de nacimiento: 30/09/1988

Telefono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: CHIHUAHUA

mxnubank

Fecha 24/08/2022

Hora 14:46

Ticket T1220134

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8768256-C8

Registro

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 42 Años, 7 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1726781

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
TOMOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN	1 \$2,899.00	\$2,899.00
Formas de pago		Subtotal \$2,899.00
Credito	\$2,899.00	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$2,899.00

*On...*

*[Handwritten signature]*

**(68304/02) GONZALEZ PORTILLO GEORGINA**

26/08/2022 02:15 p. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

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

**Localidad:** S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA88637

Edad: 39 Años, 8 Meses

Hora: 1:33:07 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,727,897)

Paciente: GONZALEZ PORTILLO GEORGINA

No Afiliación: 6830402

La cantidad de DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: GOPG821207

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

\$2,900.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,900.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,900.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,900.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/ago./2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA



Fecha 04/08/2022

Hora 16:13

Ticket TI316606

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 52 Años, 8 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Annleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1719695

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA I	1	\$731.00	\$731.00
COPROPARASITOSCOPICO3	1	\$181.00	\$181.00
COPROLOGICO	1	\$206.00	\$206.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
REACCIONES FEBRILES	1	\$271.00	\$271.00
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$969.00	\$969.00
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	1	\$89.00	\$89.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C	1	\$304.00	\$304.00

Formas de pago

Credito \$3,203.00

Efectivo \$0.00

Subtotal \$3,203.00

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$3,203.00

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

04/08/2022 03:41 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 52. Fecha de nacimiento: 20/11/1969

Teléfono: (614)-239-55-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR298550

Edad: 58 Años, 7 Meses

Hora: 11:57:28 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Interno (530,074)

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

No Afiliacion: 2298601

La cantidad de CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 09/100 M.N.

RFC: GAIG631228

CURP: GAIG631228MCHRRD02

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,118.00
MEDICAMENTOS	\$1,837.08
MATERIAL DE CURACION	\$1,987.18
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	\$22,126.00
HOSPITALIZACION	\$9,298.00
SUBROGACION X MATERIAL DE CURACION	\$8,543.85
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$474.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$43,362.09 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$43,362.09
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$43,362.09</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/ago./2022

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

Dr. Vladimir De la Riva Parra

CIRUGÍA ORAL / MAXILOFACIAL / IMPLANTES

Cédula Profesional 5545077 - Universidad Autónoma de Chihuahua  
Cédula de Especialidad 7130998 - Universidad Nacional Autónoma de México  
Cédula Estatal 12549ES11

Nº 000050

Paciente:

Georgina González

Fecha:

10/05/22

Tru de cirugía maxilo-facial (R)





# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013558268  
FECHA CONSULTA:11/08/2022  
ATENCIÓN:13558268



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:L639 - ALOPECIA AREATA, NO ESPECIFICADA NOTA: ...., R876 - HALLAZGOS ANORMALES.EN MUESTRAS TOMADAS DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS, HALLAZGOS LOGICOS ANORMALES, FROTIS ANORMAL DE PAPANICOLAOU NOTA: ..... [PRINCIPAL].

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

CULTIVO VAGINAL



PACIENTE:GARCIA MEDINA RENEE PAOLA  
FECHA DE NACIMIENTO:03/06/1985  
No. AFILIACIÓN:35253/02  
EXPEDIENTE:3048-22  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



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

Dr. *[Signature]*  
Medicina General - UACH  
Céd. Prof. 835446

Firma:

**(35253/02) GARCIA MEDINA RENEE PAOLA**

11/08/2022 10:18 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 37. Fecha de nacimiento: 03/06/1985

Teléfono: (614)-357-07-79

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

abstract:blank

Fecha 11/08/2022

Hora 11:16

Ticket T1217915

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GARCIA MEDINA RENEE PAOLA

Folio 3525302

Sexo F

Edad 37 Años, 2 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1722130

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
CULTIVO VAGINAL	1	\$629.00	\$629.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$629.00		\$629.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$629.00

*Paola*

Fecha 29/08/2022

Hora 11:24

Ticket TC698809

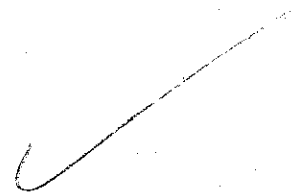
HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F. ICS-8708256-C8

SSA



Venta a DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

Folio 7823901

Sexo M

Edad 59 Años, 4 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1728077

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL UNILATERAL	1 \$620.00	\$620.00

Formas de pago	
Credito	\$820.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$620.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$620.00</b>



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

# SOLICITUD DE SERVICIO

FOLIO:0013476065  
 FECHA CONSULTA:28/07/2022  
 ATENCIÓN:13476065



DIAGNOSTICOS:S923 - FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO (PRINCIPAL),  
**SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE**  
**PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL UNILATERAL IZQUIERDO**



PACIENTE: DIAZ MARQUEZ VICTORIANO  
 FECHA DE NACIMIENTO:24/04/1963  
 No. AFILIACIÓN:78239/01  
 EXPEDIENTE:5365-22  
 PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
 HUMANOS



Dr. Rodolfo Barrera López  
 MÉDICO: PARRERA GONZALEZ RODOLFO  
 ESPECIALIDAD: ORTOPEdia  
 CÉDULA PROFESIONAL: 1100895

Firma: \_\_\_\_\_

*Handwritten signature: Dr. Rodolfo Barrera López*  
**CÉDULA PROF. 464366**  
 MACH  
Unidad local 1399



**(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA**

24/08/2022 03:28 p. m.

**Tipo asegurado:** EVENTUAL

**Vigente:** SI

**Edad:** 33, **Fecha de nacimiento:** 26/09/1988

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR298466 Edad: 42 Años, 7 Meses

Hora: 3:31:04 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,726,787)

Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

No Afiliacion: 4571401

La cantidad de CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: HEAA800101

CURP: HEAA880826MCHRVN08

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$4,985.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$4,985.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$4,985.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/ago/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR296548 Edad: 49 Años, 10 Meses

Hora: 1:52:45 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,719,036)

Paciente: SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

No Afiliación: 508301

La cantidad de CINCO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: SALM720911C4A

CURP: SALM720811HCHLPR05

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$5,906.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$5,906.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$5,906.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31ago /2022

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

*Mario Salcido*



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013505611  
FECHA CONSULTA:02/08/2022  
ATENCIÓN:13505611



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:R55X - SINCOPE Y COLAPSO [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS A AUTORIZAR

TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA (\*) Paciente con sincope



PACIENTE:SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

FECHA DE NACIMIENTO:11/09/1972

No. AFILIACIÓN:5083/01

EXPEDIENTE:1988-19

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:SILVA SANCHEZ SANDRA ESTELA

ESPECIALIDAD:NEUROLOGÍA

CÉDULA PROFESIONAL:2048895

DRA. SANDRA E. SILVA SANCHEZ

Firma:

CED. PROF. 2048895

Espectro Digital Hospital

CURP: SISS680719MCHLNN09

Fecha y hora de impresión:02/08/2022 04:18:39p. m.

(508301) SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

03/08/2022 01:51 p. m.

Tipo asegurado: BASI

Vigente: SI

Edad: 49. Fecha de nacimiento: 11/09/1972

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013621125  
FECHA CONSULTA:22/08/2022  
ATENCIÓN:13621125



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:M755 - BURSITIS DEL HOMBRO (PRINCIPAL),

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

LUMNA LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL



PACIENTE:SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA  
FECHA DE NACIMIENTO:18/01/1979  
No. AFILIACIÓN:4940/02  
EXPEDIENTE:4421-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:VILLA DE LA CRUZ SAMUEL FRANCISCO  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:515899

Dr. Samuel Villa De La Cruz  
Firma Universidad Autónoma de Guadalajara



Ced. Prof. 515899

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

22/08/2022 11:04 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 43. Fecha de nacimiento: 18/01/1979

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

ntx:ntx:ntx

Fecha 22/08/2022

Hora 17:13

Ticker TI219678

Lic. Flor Vianney Mendoza Rodriguez  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154726

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C9

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 7 Meses, 3 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1725796

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
COLUMNA LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL	1	\$750.00	\$750.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$750.00		\$750.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descontos
			IVA
			Total
			\$750.00

*Cecilia Sanchez*



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO: 0013601578  
FECHA CONSULTA: 18/08/2022  
ATENCIÓN: 3601578



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

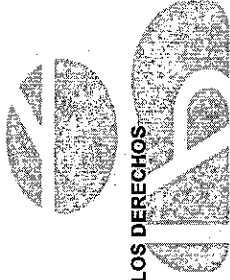


DIAGNOSTICOS: M542 - CERVICALGIA [PRINCIPAL]

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL

PACIENTE: CARRASCO RAMOS SAMUEL  
FECHA DE NACIMIENTO: 03/09/1991  
No. AFILIACIÓN: 73750001  
EXPEDIENTE: 3413-22  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: ACOSTA ROSALES JOSE MANUEL  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 4715760

DR. JOSÉ MANUEL ACOSTA ROSALES



MÉDICO GENERAL  
CED. PROF. 4715760  
REG. EST. 0842100 SIII



Firma:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA



(73750/01) CARRASCO RAMOS SAMUEL

18/08/2022 02:53 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 30. Fecha de nacimiento: 03/09/1991

Teléfono: (639)-130-39-18

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

abcd:blank

Fecha 18/08/2022

Hora 14:53

Ticket TI219214

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CARRASCO RAMOS SAMUEL

Folio 0

Sexo M

Edad 30 Años, 11 Meses, 15 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1724823

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL	1	\$751.00	\$751.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$751.00		\$751.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$751.00



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013596951  
FECHA CONSULTA:18/08/2022  
ATENCIÓN:13596951



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:Z321 - EMBARAZO CONFIRMADO [PRINCIPAL],

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

AMENES PRENATALES CON HIV



PACIENTE:ALANIS REZA JAZMIN YADIRA  
FECHA DE NACIMIENTO:01/10/1987  
No. AFILIACIÓN:68349/01  
EXPEDIENTE:4849-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS

PLACEHOLDER

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

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



Firma:



(68349/01) ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

18/08/2022 07:15 u. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: 51

Edad: 34. Fecha de nacimiento: 01/10/1987

Teléfono: (614)-197-17-68

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 18/08/2022

Hora 09:10

Ticket TI19124

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

Folio 6834901

Sexo M

Edad 34 Años, 10 Meses, 17 Días

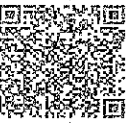
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1734585

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
PRENATAL	1 \$759.00	\$759.00
<b>Formas de pago</b>		<b>Subtotal</b> \$759.00
Credito	\$759.00	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		<b>Total</b> \$759.00

# SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL ICHISAL / S/A

CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO: 0013671500

FECHA CONSULTA: 30/08/2022

ATENCIÓN: 3671500

DIAGNOSTICOS: 10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) PRINCIPAL, 794 ALERGIA NO ESPECIFICADA,

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

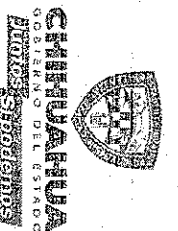
QUIMICA SANGUINEA V

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

PERFIL DE LIPIDOS

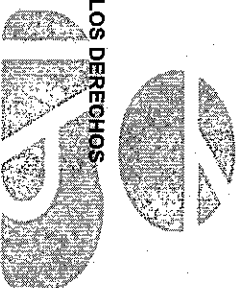
HEMOGLOBINA GLICOSILADA



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



PACIENTE: CHAVEZ VASQUEZ LETICIA  
FECHA DE NACIMIENTO: 24/06/1951  
No. AFILIACIÓN: 56649/02  
EXPEDIENTE: 8897-19  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: CARMONA FLORES PAULO ALBERTO  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 3463408

Firma:

Dr. Paulo Carmona Flores  
Mat. 99087427  
Ced. Prof. 3463408

**(56649/02) CHAVEZ VASQUEZ LETICIA**

30/08/2022 07:17 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS**Vigente:** SI**Edad:** 71. **Fecha de nacimiento:** 24/06/1951**Teléfono:** (614)-413-66-49**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]**Localidad:** S A

Fecha 30/08/2022

Hora 09:15

Ticket TI220897

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHAVEZ VASQUEZ LETICIA

Folio 3664902

Sexo F

Edad 71 Años, 2 Meses, 6 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1726459

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
TORAX LATERAL	1	\$768.00	\$768.00

Formas de pago	
Credito	\$768.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$768.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$768.00</b>

*Leticia Ch. de Valenzuela*



# SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL ICHISAL / S/A  
CALLE GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DEL ATENCIÓN: 13512534

FOLIO: 0013512534  
FECHA CONSULTA: 03/08/2022

**SERVICIO: ANALISIS CLINICOS**

UROCULTIVO  
EXAMEN GENERAL DE ORINA



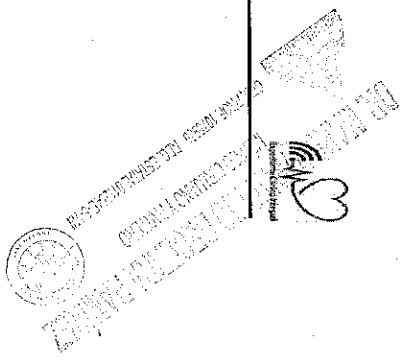
PACIENTE: SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL  
FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1969  
No. AFILIACION: 39316/01  
EXFIDIENTE: 2402-22  
PRECEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MEDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 1073936

Firma:

*[Handwritten signature]*



Fecha y hora de impresión: 03/08/2022 04:15:53p. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR296833 Edad: 52 Años. 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,720,265)

Hora: 1:18:00 pm

Paciente: SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL  
La cantidad de OCHOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 3331001

RFC: SAH1891120LCO CURP: SAH1891120MCHNRS06

Por concepto de:

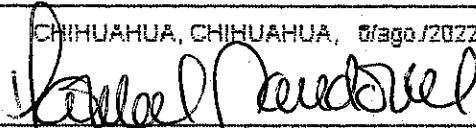
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$864.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$864.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$864.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$864.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 07/ago/2022

  
Cajero(a): MONTES HERNANDEZ SARA GUADALUPE



(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

04/08/2022 03:41 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 52. Fecha de nacimiento: 30/11/1969

Teléfono: (614)-239-55-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

(19316/01) SANDOVAL, HERNANDEZ, MARIA ISABEL.

06/08/2022 01:16 p. m.

Tipo asegurador: BANSI.

Vigente: SI

Edad: 52. Fecha de nacimiento: 20/11/1969

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 04/08/2022

Hora 16:15

Ticket TI216008

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 52 Años, 8 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1719698

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. ODONTOLOGO ICHISAL	1	\$366.00	\$366.00
PROFILAXIS	1	\$523.00	\$523.00

Formas de pago	
Credito	\$889.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$889.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$889.00</b>



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013552833  
FECHA CONSULTA:10/08/2022  
ATENCIÓN:13552833



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:H010 - BLEFARITIS (PRINCIPAL),

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

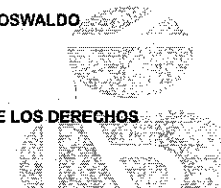
PERFIL LIPIDOS(COL.,TRIGLIC.,HDL,LDL)

QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA,UREA,CREAT.)

BIOMETRIA HEMATICA



PACIENTE:PERALES PADILLA CESAR OSWALDO  
FECHA DE NACIMIENTO:25/10/1992  
No. AFILIACIÓN:69865/01  
EXPEDIENTE:2782-20  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:VILLA DE LA CRUZ SAMUEL FRANCISCO  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:515899

Dr. Samuel Villa De La Cruz  
Unidad Autónoma de Guadalajara  
Cod. Prof. 515899  
Firma:



(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

05/08/2022 12:21 p. m.

Tipo asegurado: BASI:

Vigente: SI


Edad: 58. Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013517539  
FECHA CONSULTA:04/08/2022  
ATENCIÓN:13517539



**ICHISAL**  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

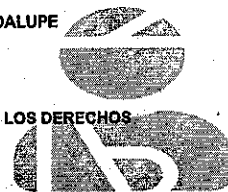
DIAGNOSTICOS:E069 - TIROIDITIS, NO ESPECIFICADA (PRINCIPAL),

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PERFIL TIROIDEO(T3,T4, Y TSH)



PACIENTE:GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE  
FECHA DE NACIMIENTO:28/12/1963  
No. AFILIACIÓN:22986/01  
EXPEDIENTE:1531-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



DR. CESAR VALENTIN ROMERO HOLGUIN  
MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
CÉDULA PROFESIONAL:955819

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

Firma: \_\_\_\_\_



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR298730      Edad: 58 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,720,026)

Hora: 12:22:53 pm

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE  
La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 2298801

RFC: GAIG631228      CURP: GAIG631228MCHRRD02

Por concepto de:

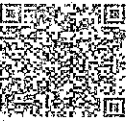
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,328.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,328.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,328.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/ago./2022

Cajero(a): ANTONIO GOMEZ ERIKA YESENIA



# SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL ICHISAL / S/A

CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0013671500

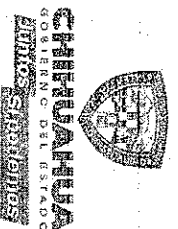
FECHA CONSULTA:30/08/2022

ATENCIÓN:13671500

DIAGNOSTICOS:TORX HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) PRINCIPAL, T784 ALERGIA NO  
ESPECIFICADA,

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

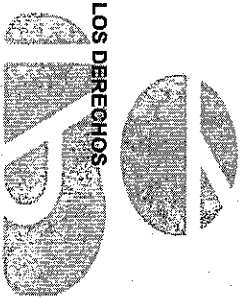
TORAX A.P.



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



PACIENTE:CHAVEZ VASQUEZ LETICIA  
FECHA DE NACIMIENTO:24/06/1951  
No. AFILIACIÓN:56649/02  
EXPEDIENTE:8897-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: CARMONA FLORES PAULO ALBERTO  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL: 3463408

Dr. Paulo A. Carmona Flores  
Mat. 95087427  
Ced. Prof. 3463408

Firma:

Impresión: ChihuaHuipul



**(56649/02) CHAVEZ VASQUEZ LETICIA**

30/08/2022 07:17 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigencia:** SI

**Edad:** 71. **Fecha de nacimiento:** 24/06/1951

**Teléfono:** (614)-413-66-49

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

**Localidad:** S A

Fecha 30/08/2022

Hora 09:14

Ticket T1220896

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a CHAVEZ VASQUEZ LETICIA

Folio 5664902

Sexo F

Edad 71 Años, 2 Meses, 6 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITLA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1728458

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBALC	1	\$304.00	\$304.00

Formas de pago	
Credito	\$1,420.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,420.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,420.00</b>

*Leticia Ch. de Valquez*

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR297420

Edad: 31 Años, 9 Meses

Hora: 5:16:55 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Interno (529,191)

Paciente: CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO

No Afiliación: 6944701

La cantidad de CUATROSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N.

RFC: CURM001103

CURP:

Por concepto de:

OBSERVACION URGENCIAS	\$204.00
MATERIAL DE CURACION	\$290.45
MEDICAMENTOS	\$2.66

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$497.11 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$497.11
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$497.11</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 12/ago /2022

Cajero(a): CHAVIZ HINOJOS VALERIA SOFIA

**(68304/02) GONZALEZ PORTILLO GEORGINA**

26/08/2022 02:15 p. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

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

**Localidad:** S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA88624      Edad: 39 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (1,727,632)  
Paciente: GONZALEZ PORTILLO GEORGINA  
La cantidad de CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.  
RFC: GOPG821207      CURP:  
Por concepto de:

Hora: 1:27:08 pm

No Afiliacion: 6830402

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$435.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$435.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$435.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/ago./2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HOSPITAL CENTRAL

REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: EA88521 Edad: 28 Años, 3 Meses

Hora: 3:27:23 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,717,481)

Paciente: TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

No Afiliacion: 7181901

La cantidad de CUATROSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: TOPE9405283FA

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

\$435.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$435.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$435.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$435.00</b>



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013650124  
FECHA CONSULTA:26/08/2022  
ATENCIÓN:13650124



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNÓSTICOS:Z348 - SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES (PRINCIPAL),

## SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

REGISTRO FETAL FAVOR DE REALIZAR CADA SEMANA



PACIENTE:LOYA DE LA TORRE, KAREN LIZETH  
FECHA DE NACIMIENTO:08/09/1998  
No. AFILIACIÓN:76825/01  
EXPEDIENTE:2305-22  
PROCEDENCIA:COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:SANCHEZ TERAN ALEJANDRA URSULA  
ESPECIALIDAD:CONTROL PRENATAL  
CÉDULA PROFESIONAL:10187952

Firma: DR.A. ALEJANDRA URSULA SANCHEZ TERÁN

CED. PROF. 10187952

CURP: SATA8510MCHNRL07  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Fecha y hora de impresión:26/08/2022 09:45:57a. m.



Fecha 26/08/2022

Hora 09:51

Ticket TC698697

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH

Folio 7682501

Sexo F

Edad 23 Años, 11 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

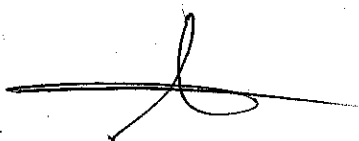
Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta 1727549

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
REGISTRO FETAL	1	\$370.00	\$370.00

Formas de pago	
Credito	\$370.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$370.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$370.00</b>

  
Karen Loya





# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013547214  
FECHA CONSULTA:09/08/2022  
ATENCIÓN:13547214



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

Juntos Si podemos

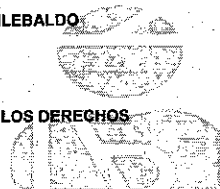
DIAGNOSTICOS:L700 - ACNE VULGAR, Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

CRANEO A.P. Y LATERAL



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



MÉDICO:VILLA DE LA CRUZ SAMUEL FRANCISCO  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:515899

Firma:



Fecha y hora de impresión:09/08/2022 07:17:39p. m.

(63115/06) GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

09/08/2022 05:59 p. III.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 16. Fecha de nacimiento: 31/07/2006

Teléfono: (614)-228-79-69

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: CHIHUAHUA

actual:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 19:20

Ticket TI217529

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 16 Años, 0 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1721372

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
CRANEO A.P. Y LATERAL	1	\$1,111.00	\$1,111.00
Formas de pago			Subtotal \$1,111.00
Credito	\$1,111.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$1,111.00

Alan Gutierrez



# SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL  
DEL ICHISAL / S/A

CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE I

DIAGNOSTICOS: J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA (PRINCIPAL),

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

FOLIO: 0013560664

FECHA CONSULTA: 11/08/2022

ATENCIÓN: 13560664

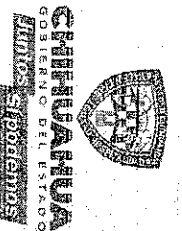
PERFIL LIPIDOS

ACIDO URICO

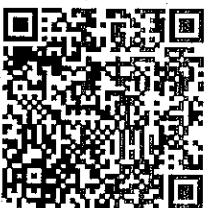
EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



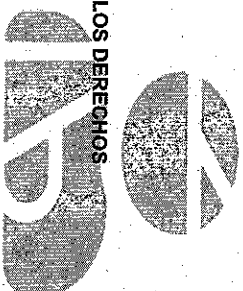
PACIENTE: PORRAS PEREZ LUIS RAUL

FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/1973

No. AFILIACIÓN: 17163/01

EXPEDIENTE: 8746-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: HERNANDEZ RICO LUIS ALBERTO

ESPECIALIDAD: GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL: 10560474

Dr. Luis Alberto Hernández Rico

Médico Cirujano

Prof. Pto. 10560474



Firma:

Fecha 11/08/2022

Hora 15:10

Ticket TI217981

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 48 Años, 10 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1722311

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
ACIDO URICO EN ORINA 24HRS	1	\$162.00	\$162.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00

Formas de pago	
Credito	\$1,278.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,278.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,278.00</b>

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

11/08/2022 12:45 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 48. Fecha de nacimiento: 03/10/1973

Teléfono: 483-5787

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Insalud: S A

Fecha 10/08/2022

Hora 14:16

Ticket TI317732

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

Folio 6986501

Sexo M

Edad 29 Años, 9 Meses, 15 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

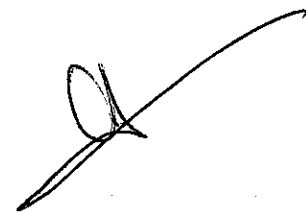
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1721796

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Inmorte
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00

Formas de pago	
Credito	\$953.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$953.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$953.00</b>

**(69865/01) PERALES PADILLA CESAR OSWALDO**

10/08/2022 10:24 a. m.

Tipo asegurado: BASE

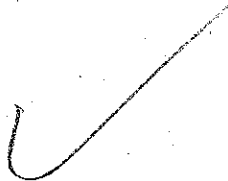
Vigente: SI

Edad: 29. Fecha de nacimiento: 25/10/1992

Teléfono: (614)-198-33-09

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A



Fecha 29/09/2022

Hora 11:05

Ticket TC698805

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708358-C8

SSA

Venta a CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio 43931

Sexo M

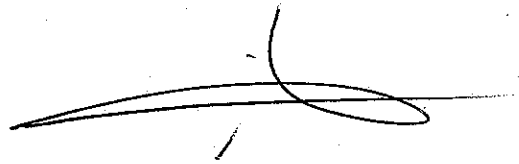
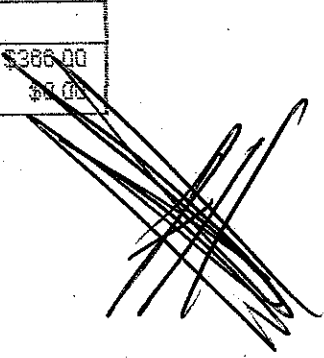
Edad 27 Años, 9 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1728067

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. CARDIOLOGO	1	\$366.00	\$366.00
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito		\$366.00	\$0.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			<b>Total</b>
			\$366.00



**(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO**

26 08/2022 06:22 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 37, Fecha de nacimiento: 20/11/1984

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

**(78239/01) DIAZ MARQUEZ VICTORIANO**

29 08/2022 05:59 p. III.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 59, **Fecha de nacimiento:** 24/04/1963

**Teléfono:** (614)-277-04-25

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

**Localidad:** S/A



Fecha 30/08/2022

Hora 08:53

Ticket TC698900

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

55A

Venta a DIAZ MARQUEZ VICTORIANO

Folio 7823901

Sexo M

Edad 59 Años, 4 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

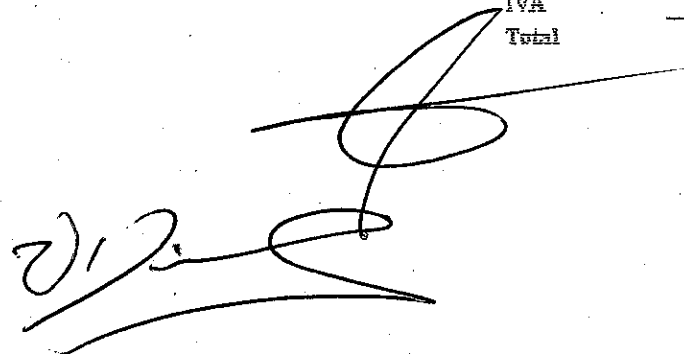
Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1728425

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C. ORTOPEDISTA	1 \$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00



(5083/01) SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

30 08/2022 06:18 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Eduad: 49, Fecha de nacimiento: 11/09/1972

Teléfono: 4183277

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha: 31/08/2022

Hora: 09:35

Ticket: TC699055

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720

R.F.C: ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a: SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

Folio: 508301

Sexo: M

Edad: 49 Años, 11 Meses, 19 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta: 1728945

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C. CARDIOLOGO	1 \$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$366.00</b>

Fecha 24/08/2022

Hora 08:36

Ticket TC698402

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.

Folio 6017801

Sexo M

Edad 34 Años, 2 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

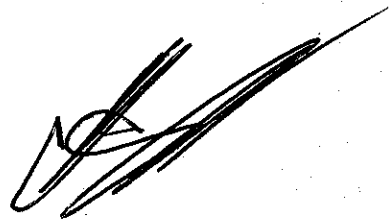
Cta. 1726463

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. OTORRINOLARINGOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago

Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00



(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

23 08/2022 06:50 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Eduad: 34. Fecha de nacimiento: 17/06/1988

Teléfono: (614)-406-28-19

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 26/08/2022

Hora 08:07

Ticket TC698671

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA



Venta a LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH

Folio 7682501

Sexo F

Edad 23 Años, 11 Meses, 17 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1727451

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.PRENATAL	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$366.00</b>

Karen Loya

(76825/01) LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH

25 08/2022 06:57 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 23. Fecha de nacimiento: 08/09/1998

Teléfono: (614)-353-60-10

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 15/08/2022

Hora 11:36

Ticket TC697385

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494005

Sexo M

Edad 17 Años, 2 Meses, 18 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1723094

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C CIRUGIA GENERAL	1	\$366.00	\$366.00
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito		\$366.00	\$366.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			<b>Descuentos</b>
			IVA
			<b>Total</b>
			\$366.00

Diana Chacon



(4940/05) CIACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

12 08/2022 06:39 p. III

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 17 Fecha de nacimiento: 28/05/2005

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 16/08/2022

Hora 08:45

Ticket TC697531

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8709356-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 16 Años, 0 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

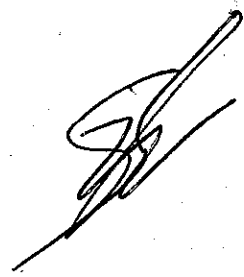
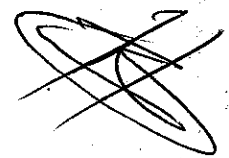
Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1723495

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.DERMATOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$366.00</b>

**(63115/06) GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO**

16/08/2022 08:43 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Edad:** 16. Fecha de nacimiento: 31/07/2006

**Teléfono:** (614)-228-29-69

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

Fecha 16/08/2022

Hora 09:12

Ticket TC697540

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio 43931

Sexo M

Edad 37 Años, 8 Meses, 25 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

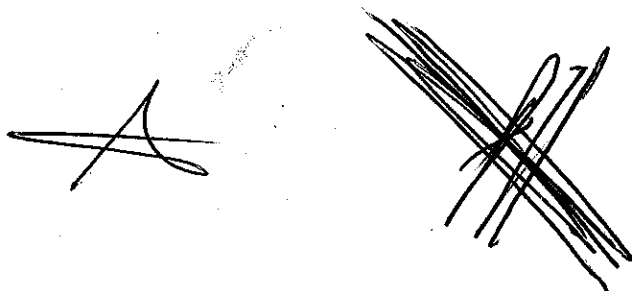
Cta. 1723520



Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. OTORRINOLARINGOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$366.00</b>



(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

15/08/2022 04:16 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 37, Fecha de nacimiento: 20/11/1984

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 17/08/2022

Hora 10:27

Ticket TC697703

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA  
Edad 44 Años, 8 Meses, 0 Dias  
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Folio 4930201 Sexo M  
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Cta. 1724173



Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PROCTOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$366.00</b>

(49302/01) ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

16/08/2022 06:45 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 44. Fecha de nacimiento: 16/12/1977

Teléfono: (614) 239-10-73

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 17/08/2022

Hora 16:36

Ticket TC697764

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio 6575901

Sexo F

Edad 27 Años, 8 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LOPEZ IBARRA ESTEPHANY

Cta. 1724442

Descripción	Cantidad P.Unitario	Innerte
C.ORTOPEDISTA	1 \$366.00	\$366.00

Formas de pago

Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

*Apud*

*G*



(65759/01) ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

16 08/2022 06:45 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 27. Fecha de nacimiento: 09/12/1994

Teléfono: (614)-100-47-34

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 02/08/2022

Hora 15:44

Ticket TC696336

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

Folio 508301

Sexo M

Edad 49 Años, 10 Meses, 21 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LOPEZ IBARRA ESTEPHANY

Cta. 1718596

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.NEUROLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

**(5083/01) SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO**

01/08/2022 07:28 p. III.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 49. **Fecha de nacimiento:** 11/09/1972

**Teléfono:** 4193277

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

**Localidad:** S/A

Fecha 03/08/2022

Hora 08:12

Ticket TC696372

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C9

SSA

Venta a CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494005

Sexo M

Edad 17 Años, 2 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cia. 1716747

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. CIRUGIA GENERAL	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

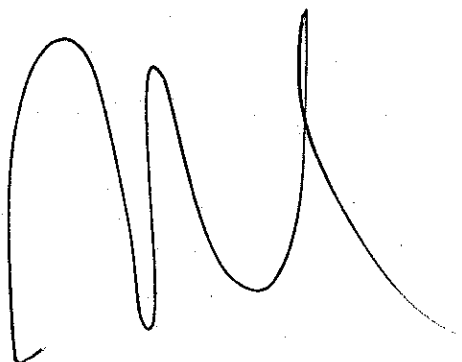
Subtotal \$366.00

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$366.00

*Diana Chacon*



**(4940/05) CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA**

02/08/2022 07:00 p. III.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Edad:** 17. **Fecha de nacimiento:** 28/05/2005

**Teléfono:** (614) 249-33-40

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

Fecha 04/08/2022

Hora 15:01

Ticket TC696567

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a FERNANDEZ MENDOZA PAULINA

Folio 516805

Sezo M

Edad 18 Años, 5 Meses, 1 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LOPEZ IBARRA ESTEPHANY

Cta 1719647

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.GASTROENTEROLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago

Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

**(5168/05) FERNANDEZ MENDOZA PAULINA**

03/08/2022 05:54 p. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

**Edad:** 18, **Fecha de nacimiento:** 03/03/2004

**Teléfono:** (625) 120-87-80

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

**Localidad:** CIHUAHUA

Fecha 05/08/2022

Hora 09:51

Ticket TC696633

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH

Folio 7682501

Sexo F

Edad 23 Años, 10 Meses, 27 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

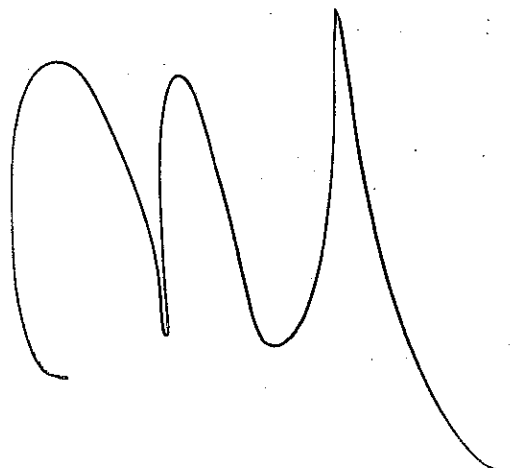
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1719918

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.PRENATAL	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$366.00</b>



Karen Loya



04/08/2022 06:49

04/08/2022 06:49

**(76825/01) LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH**

04/08/2022 06:49 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 23 **Fecha de nacimiento:** 08/09/1998

**Teléfono:** (614)-353-60-10

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

**Localidad:** S/A

Fecha 12/08/2022

Hora 11:13

Ticket TC697250

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a BARRAJAS VALLEJO ZULY

Folio 472601

Sexo F

Edad 67 Años, 0 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1722656

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GINECOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago

Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

11/08/2022, 12:34

01/08/2022

(4726/01) BARAJAS VALLEJO ZULY

11/08/2022 06:33 p. m.

Tipo asegurado: PENSIONADO PC

Vigente: SI

Edad: 67, Fecha de nacimiento: 04/08/1955

Teléfono: 37-15-64

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 30/08/2022

Hora 17:02

Ticket T1221058

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a VALENZUELA LICON RAFAEL

Folio 5664901

Sexo F

Edad 73 Años, 1 Meses, 1 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1728772

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

**(56649/01) VALENZUELA LICON RAFAEL**

30/08/2022 03:02 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 73. **Fecha de nacimiento:** 30/07/1949

**Teléfono:** (614)-413-66-49

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

**Localidad:** S A

Fecha 31/08/2022

Hora 13:59

Ticket TI221205

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C6

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

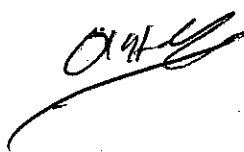
Edad 42 Años, 7 Meses, 30 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1729129

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe	
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00	
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>	<b>\$348.00</b>
Credito	\$348.00		Descuentos	\$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA	\$0.00
			<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>



(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

31/08/2022 11:37 a. m.

**Tipo asegurado:** EVENTUAL

**Vigente:** SI

**Edad:** 33. **Fecha de nacimiento:** 26/09/1988

**Teléfono:** (614) 148-39-37

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

Fecha 26/08/2012

Hora 11:52

Ticket T1220523

2

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a REALVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

Folio 449362

Sexo F

Edad 75 Años, 2 Meses, 0 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1727634

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

Norma L. Realyvarez

*[Handwritten signature]*



(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

26/08/2022 07:15 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 75. Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Telefono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 30/06/2022

Hora 08:49

Ticker T1220683

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8706256-C8

SSA

Venta a CHAVEZ VASQUEZ LETICIA

Folio 5664902

Sexo F

Edad 71 Años, 2 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1726414

**Descripción**

**Cantidad P. Unitario**

**Importe**

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

**Formas de pago**

Credito \$348.00

Efectivo \$0.00

Subtotal \$348.00

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$348.00

*Leticia Ch. de Chavez*

(56649/02) CHAVEZ VASQUEZ LETICIA

30/08/2022 07:17 u. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 71. Fecha de nacimiento: 24/06/1951

Teléfono: (614)-413-66-49

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR298708      Edad: 33 Años, 10 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOABIENTE      Interno (530,477)

Hora: 8:03:22 pm

Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA  
La cantidad de DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 4571401

RFC: HEAA880926NY8      CURP: HEAA880926MCHRVN08

Por concepto de:

OBSERVACION URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$204.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$204.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$204.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/ago/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA

**(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA**

26/08/2022 07:40 p. m.

**Tipo asegurado:** EVENTUAL

**Vigente:** SI

**Edad:** 33, **Fecha de nacimiento:** 26/09/1988

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

(73750/01) CARRASCO RAMOS SAMUEL

26/08/2022 07:15 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 30. Fecha de nacimiento: 03/09/1991

Teléfono: (639)-130-39-18

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 01/08/2022

Hora 15:57

Ticket TI215769

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 6 Meses, 13 Dias

Empresa

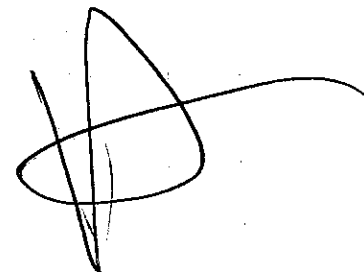
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1718044

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe	
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00	
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>	<b>\$348.00</b>
Credito		\$348.00	Descuentos	\$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA	\$0.00
			<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

*Coatla Smicirac*



**(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA**

01/08/2022 07:24 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS**Vigente:** SI**Edad:** 43. **Fecha de nacimiento:** 18/01/1979**Teléfono:** (614) 249-33-40**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]**Localidad:** CHIHUAHUA



**(69865/01) PERALES PADILLA CESAR OSWALDO**

10/08/2022 10:24 a. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 29. **Fecha de nacimiento:** 25/10/1992

**Teléfono:** (614)-198-33-09

**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

**Localidad:** S A

Fecha 26/08/2022

Hora 11:07

Ticket TI220515

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708156-C8

SSA

Venta a CARRASCO RAMOS SAMUEL

Folio 0

Sexo M

Edad 30 Años, 11 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1727531

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$348.00	\$0.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Total
			\$348.00

Fecha 24/08/2022

Hora 16:13

Ticker TI220153

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 1301, OBRERA

Tel. 4154726

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

Folio 6129901

Sexo M

Edad 26 Años, 5 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1726014

Descripción	Cantidad F. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

(73750/01) CARRASCO RAMOS SAMUEL

19/08/2022 08:59 a. m.

Tipo asegurado: BARE

Vigente: SI

Edad: 30. Fecha de nacimiento: 03/09/1991

Teléfono: (639)-130-39-18

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 19/08/2022

Hora 13:02

Ticket T1219410

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. IC5-8768256-CS

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

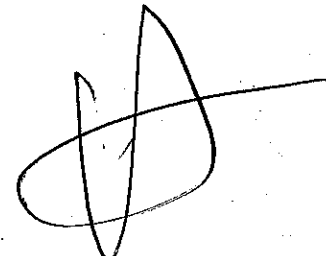
Edad 42 Años, 7 Meses, 18 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1725952

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHIEAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00



(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

19/08/2022 08:59 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 33. Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 22/08/2012

Hora 16:09

Ticket T1219661

Lic. Flor Vianney Mendoza Rodriguez  
CALLE ROSALES # 3302, OBREPA

Tel. 4134726

Registro

R.F.C. ICS-8768256-C8

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 7 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1725769

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERALICMISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			Total
			\$348.00

*Cecilia Sanchez*

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

22/08/2022 11:04 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 43. Fecha de nacimiento: 18/01/1979

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



Fecha 23/06/2022

Hora 15:09

Ticker TI219904

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

Folio 6986501

Sexo M

Edad 29 Años, 9 Meses, 28 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1736274

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(6986/01) PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

23/08/2022 11:53 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 29. Fecha de nacimiento: 25/10/1992

Teléfono: (614)-198-33-09

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Residencia: S A

Fecha 24/08/2022

Hora 13:46

Ticket TI220114

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel. 4134720

Registro

R.F.C. ICS-8768256-08

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 42 Años, 7 Meses, 23 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1726730

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Total
			\$348.00

*Ortiz*

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

24/08/2022 07:12 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 33. Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 12/08/2022

Hora 14:06

Ticket TI218197

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a DURAN MORAN YAMILLE VIANEY

Folio 6311501

Sexo F ✓

Edad 38 Años, 4 Meses, 6 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1722727

Descripción

Cantidad P.Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

Formas de pago

Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal

\$348.00

Descuentos

\$0.00

IVA

\$0.00

Total

\$348.00

*[Handwritten Signature]*  
12/08/22  
*[Handwritten Initials]*

**(63115/01) DURAN MORAN YAMILLE VIANEY**

12/08/2022 12:58 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE

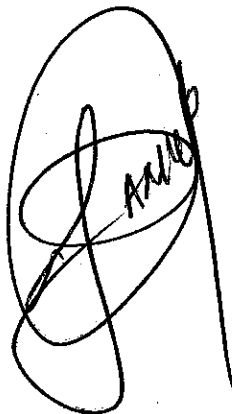
**Vigente:** SI

**Edad:** 38. **Fecha de nacimiento:** 06/04/1984

**Teléfono:** (614)-228-29-69

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

A large, stylized handwritten signature in black ink, possibly reading 'Yamille'.

12/08/2022

Fecha 10/08/2022

Hora 13:34

Ticket TI217718

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a PERALES PADILLA CESAR OSWALDO

Folio 6986501

Sexo M

Edad 29 Años, 9 Meses, 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721772

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$348.00	\$348.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

Fecha 10/08/2022

Hora 15:23

Ticket TI217752

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Folio 500201

Sexo F

Edad 56 Años, 9 Meses, 4 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA.ABIGAIL

Cta 1721841

**Descripción**

**Cantidad P. Unitario**

**Importe**

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

**Formas de pago**

Credito \$348.00

Efectivo \$0.00

Subtotal \$348.00

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$348.00



**(5002/01) SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR**

10/08/2022 10:24 a. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 56. **Fecha de nacimiento:** 05/11/1965

**Teléfono:** 418-85-74

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

Fecha 10/08/2022

Hora 17:58

Ticket TI317797

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO  
Edad 16 Años, 0 Meses, 10 Dias Empresa  
Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Folio 6311506 Sexo M

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1721902

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Innerte														
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Formas de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Credito</td> <td>\$348.00</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>\$0.00</td> </tr> </tbody> </table>			Formas de pago		Credito	\$348.00	Efectivo	\$0.00	<table> <tr> <td>Subtotal</td> <td>\$348.00</td> </tr> <tr> <td>Descuentos</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>\$348.00</b></td> </tr> </table>	Subtotal	\$348.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>
Formas de pago																	
Credito	\$348.00																
Efectivo	\$0.00																
Subtotal	\$348.00																
Descuentos	\$0.00																
IVA	\$0.00																
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>																

Alan Gutierrez

**(63115/06) GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO**

10/08/2022 04:50 p. m.

**Tipo asegurado: BENEFICIARIOS****Vigente: SI****Edad: 16. Fecha de nacimiento: 31/07/2006****Teléfono: (614)-228-29-69****Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]****Localidad: CHIHUAHUA**

Fecha 11/08/2022

Hora 09:17

Ticket TI217870

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHACON MARQUEZ JESUS ELOY

Folio 494001

Sexo M

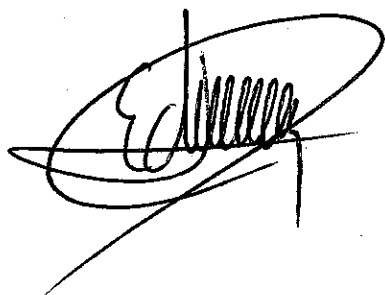
Edad 48 Años, 9 Meses, 24 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1723028

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERALICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$348.00	\$348.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00




(494W/01) CHACON MARQUEZ JESUS ELOY

11/08/2022 07:12 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 48. Fecha de nacimiento: 17/10/1973

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 11/08/2022

Hora 10:36

Ticket TI217903

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

55A

Venta a GARCIA MEDINA RENEE PAOLA

Folio 3525302

Serv. E

Edad 37 Años, 2 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1722102

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe														
C. GENERAL ICHISAL	1 \$348.00	\$348.00														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Formas de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Credito</td> <td>\$348.00</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>\$0.00</td> </tr> </tbody> </table>		Formas de pago		Credito	\$348.00	Efectivo	\$0.00	<table> <tr> <td>Subtotal</td> <td>\$348.00</td> </tr> <tr> <td>Descuentos</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>\$348.00</b></td> </tr> </table>	Subtotal	\$348.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>
Formas de pago																
Credito	\$348.00															
Efectivo	\$0.00															
Subtotal	\$348.00															
Descuentos	\$0.00															
IVA	\$0.00															
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>															

(35253/02) GARCIA MEDINA RENEE PAOLA

11/08/2022 10:18 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 37. Fecha de nacimiento: 03/06/1985

Teléfono: (614)-357-07-79

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 11/08/2022

Hora 14:18

Ticket TI217961

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 48 Años, 10 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

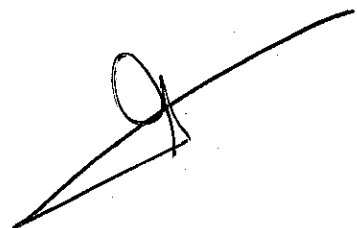
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1722270

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00





**(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL**

11/08/2022 12:45 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE**Vigente:** SI**Edad:** 48. **Fecha de nacimiento:** 03/10/1973**Teléfono:** 483-5787**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|**Localidad:** S A

Fecha 18/08/2022

Hora 08:39

Ticket T1319111

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

BaC ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

Folio 6834901

Sexo M

Edad 34 Años. 10 Meses. 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1724557

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

*[Handwritten signature]*

(68349/01) ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

18/08/2022 07:15 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 34. Fecha de nacimiento: 01/10/1987

Teléfono: (614)-197-17-68

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 18/08/2022

Hora 14:33

Ticket TI319208

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720  
R.F.C ICS-8788256-C8

Registro  
SSA

Venta a CARRASCO RAMOS SAMUEL

Folio 0

Sexo M

Edad 30 Años, 11 Meses, 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1724008

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

(73750/01) CARRASCO RAMOS SAMUEL

18/08/2022 01:32 p. m.

Tipo asegurado: DASE

Vigente: SI

Edad: 30. Fecha de nacimiento: 03/09/1991

Teléfono: (639)-130-39-18

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 19/08/2022

Hora 10:18

Ticket TI219322

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

T.M. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-CS

Registro

58A

Venta a CARRASCO RAMOS SAMUEL

Folio 0

Sexo M

Edad 30 Años, 11 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1735079

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Innorte
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito	\$348.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$348.00





# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
JURISDICCION: ORGANISMO ICHISAL CLUES: CHSSA000676



## ALTA MEDICA

FECHA INGRESO: 24/08/2022 15:14:07

PACIENTE:

FECHA Y HORA DE IMPRESION: 24/08/2022 03:22:48p. m.

CUENTA: 530274

**ANA LUISA HERNANDEZ AVILA**

TIPO CONVENIO:

DEPENDENCIAS

EXPEDIENTE: 842316

**[26/09/1988] 33 AÑOS 10 MESES 29 DIAS**

EMPRESA:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

AFILIACION:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

**Fecha y Hora del Alta: 24/08/2022 15:19:00**

**DIAGNOSTICO FINAL: [N838] OTROS TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DEL OVARIO, DE LA TROMPA DE FALOPIO Y DEL LIGAMENTO ANCHO**

**MOTIVO DE ALTA: OTRO MOTIVO**

**EXAMENES DE LABORATORIO: -**

**ESTUDIOS DE GABINETE: TOMOGRAFIA ABDOMINOPELVICA CONTRASTADA**

**SONOGRAFIA ENDOVAGINAL**

**SERVICIOS OTORGADOS: ATENCION MEDICA**

**SECUELAS: NINGUNA**

**ALTA PARA: CITA EN GINECOLOGIA A TENER DISPONIBILIDAD**

**Dr. Hugo Zapata Rubio**  
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO  
Universidad de Monterrey UDEM  
Ctd. Prof. 8353942

MÉDICO CIRUJANO  
Universidad de Monterrey  
Ctd. Prof. 8353942

**REGISTRA: HUGO ZAPATA RUBIO**  
**CEDULA: 17172306**  
**ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA**



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

12/08/2022 04:16 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 31, **Fecha de nacimiento:** 03/11/1990

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

**Localidad:** S/A



# REFERENCIA

INSTITUTO DE SALUD

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

FOLIO: 679043  
FECHA DE CONSULTA: 03/05/2022  
ATENCIÓN: 12926873



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



MÉDICO REFIERE: ALANIS BATISTA ALMA PATRICIA  
UNIDAD REFIERE: UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL  
DESTINO REFERENCIA: OFICINAS ADMINISTRATIVAS ESTATALES (ICHISAL)  
SERVICIO SOLICITADO: MAXILOFACIAL

DIRECCIÓN (CALLE, NUMERO EXTERIOR, NUMERO INTERIOR COLONIA):  
PRESA SANTA FE NO. 2413-A LOMAS DEL SANTUARIO  
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: K022 CARIES DEL CEMENTO

MOTIVO DE REFERENCIA: FAVOR DE VALORAR PARA SU ODONTOECTOMIA OD. 15, 16, 25 CON CARIES DEL CEMENTO.  
RACIAS - ATENCIÓN MÉDICA (ATENCIÓN POR ESPECIALISTA)  
INDICACIONES DIAGNÓSTICAS DE REFERENCIA: K022 CARIES DEL CEMENTO

TIPO DE TRASLADO: POR SU PROPIO MEDIO  
RESUMEN CLÍNICO: MOTIVO DE LA ATENCIÓN: PACIENTE PRESENTA MOLESTIA EN OD. 15, 16 Y 25... EXPLORACIÓN FÍSICA: PACIENTE PRESENTA CARIES DEL CEMENTO EN OD. 15, 16, 25, SE REFIEREN A CMF PARA SU ODONTOECTOMIA. PACIENTE PRESENTA PERIODONTITIS CRÓNICA, CON MOVILIDAD DENTAL EN OD. 31 Y 41 MOVILIDAD GRADO 2, SE LE COMENTA A LA PACIENTE QUE REQUIERE VALORACIÓN CON PERIODONCIA PERO POR EL MOMENTO NO CONTAMOS CON ESPECIALISTA EN EL AREA, SE LE COMENTA QUE ESTAMOS EN ESPERA DE LICITACIÓN, SOMATOMETRIA Y SIGNOS VITALES: ASIGNADO POR: ALANIS BATISTA ALMA PATRICIA ODONTOLOGA/RCC (RELACION CINTURA CADERA): 90.0, I.M.C. (KG / ALTURA<sup>2</sup>): 0.06, TALLA (ALTURA) CM.: 0, TEMPERATURA (°C): 36.1, PESO (KG): 0

PACIENTE: GONZALEZ PORTILLO GEORGINA [CURP: GOGG621207MCHNRR03]  
SEXO: FEMENINO; EDAD: 39  
FECHA DE NACIMIENTO: 07/12/1982  
No. AFILIACIÓN: (6830402) COMISION ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
PR. IG. DEPENDENCIA: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
TELÉFONO:



DRA. A. PATRICIA ALANIS BATISTA  
ODONTÓLOGA  
Ced. Profesional 2876472  
UAC

MÉDICO: ALANIS BATISTA ALMA PATRICIA  
ESPECIALIDAD: ODONTOLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL: 2876472

Firma:

Fecha y hora de impresión: 03/05/2022 05:50:49p. m.

*Citas Médicas del Hospital Central  
8 a 2pm. Lunes a Viernes*



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD - ICHISAL

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
DETALLE DE LA ATENCIÓN

\$ 435



FECHA / HORA ATENCIÓN: LUNES 14/MARZO/2022 11:56:20, CONSULTA EXTERNA

06/09/2022 12:22:52p.m.

TIPO PACIENTE : INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD 71919/01	EXPEDIENTE ÚNICO: 2192817	EXPEDIENTE : 7057-20
PACIENTE: TORRES PEREZ ERICK ALEXIS (MASCULINO)	FECHA NAC. : 26/MAYO/1994 EDAD: 28a	
FIJO (MÉDICO ADSCRITO): LOZANO MORALES HECTOR CORNELIO	ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL	

ATENCIÓN No. 12622480

\* CÉDULA PROFESIONAL: 8017535

### SOMATOMETRÍA Y SIGNOS VITALES:

- PESO (KG): 80
- I.M.C. (KG / ALTURA^2): 23.37
- TALLA (ALTURA) CM.: 185
- TEMPERATURA (°C): 36
- RCC (RELACIÓN CINTURA CADERA): 0.00

### MOTIVO DE LA ATENCIÓN:

SE TRATYA DE PACIENTE MASC DE 27 AÑOS DE EDAD  
ACUDE ENVIADO POR SU MEDICO FAMILAIR  
CON DX LIPOMAS  
DIABETICO , HIPERTENSO NO, ALERGIAS NO  
TABACO SI, ALCOHO SI  
DICE SE4R SANO

### EXPLORACIÓN FÍSICA:

PRESENTA DOS LIPOMAS DEUN CM DE DIAMETRO LOCALIZADO EN EL MUSLO IZQ  
/ CADERA IZQ  
REQUIERE DESER OPERADO SOLICTO  
PREOPERAOTRIO

### DIAGNÓSTICO(S)

- D172 - TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS (PRINCIPAL)
- SUBSECUENCIA: NO
- DIAGNÓSTICO: PRESUNTIVO

### SOLICITUDES:

- LABORATORIO: PRE-OPERATORIOS 1
- INDICACIONES AYUNO

### INTERCONSULTA:

- DIAGNOSTICO: TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS
- ESPECIALISTA: GENERAL (F.C.)
- NOTAS DEL MÉDICO: ORDEN PARA SER OPERADO INDICACIONES 1.-PASAR HOY MISMO A CITAS MEDICAS AGENDAR SU CIRUGIA 2.-PROGRAMADO PARA SER OPERADO EL 25 DE MARZO A LAS 11:00 HRS 3.-ACUDIR CON 4 HORAS DE AYUNO 5.-TRAER LOS EXAMENES 6.-AL LLEGAR PASAR A CAJA PARA SU EXPEDIENTE 7.-SE OPERA EN CIRUGIA AMBULATORIA DE CONSULTA EXTERNA

### REFERENCIA ANTERIOR

- UNIDAD MÉDICA DESTINO: OFICINAS ADMINISTRATIVAS ESTATALES (ICHISAL)
- UNIDAD MÉDICA ORIGEN: UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
- MÉDICO QUE REFIERE: BUJANDA RIOS CLAUDIA IVETTE
- > ESPECIALIDAD: ODONTOLOGÍA
- SERVICIO: MAXILOFACIAL
- SOLICITUD: ATENCIÓN MÉDICA (ATENCIÓN POR ESPECIALISTA)
- URGENTE: NO
- DIAGNÓSTICO: DIENTES IMPACTADOS

-OBSERVACIONES: 1. CONSULTA 2. FAVOR DE VALORAR PARA ODONTECTOMÍA DE LOS CUATRO TERCEROS MOLARES, QUE SE ENCUENTRAN IMPACTADOS.

- ATENCIÓN No. 13384486
- FECHA: 13/07/2022 00:00

LOZANO MORALES HECTOR CORNELIO

CIRUGÍA GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL 8017535

**(71919/01) TORRES PEREZ ERICK ALEXIS**

06/09/2022 11:23 a. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

(61299/01) ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

26/08/2022 01:15 p. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 26. Fecha de nacimiento: 19/03/1996

Teléfono: (614) 486-44-64

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

simulabank

Fecha 26/08/2022

Hora 16:11

Ticket T1220391

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-08

SSA

Venta a ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

Folio 6129901

Sexo M

Edad 26 Años, 5 Meses, 7 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1727803

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. ODONTOLOGO ICHESAL	1	\$366.00	\$366.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$366.00	\$0.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Total
			\$366.00

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

01/08/2022 07:24 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 34. Fecha de nacimiento: 17/06/1988

Teléfono: (614)-406-28-19

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 01/08/2022

Hora 08:45

Ticket TI215608

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C9

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.

Folio 6017801 X Sexo M

Edad 34 Años, 1 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1717685

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERALICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

(74184/01) MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

02/08/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 32. Fecha de nacimiento: 02/01/1990

Teléfono: (614)-511-52-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

ntotal:blank

Fecha 02/08/2022

Hora 07:55

Ticket TI215857

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

Folio 74184

Sexo F

Edad 32 Años, 6 Meses, 29 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1718165

Descripción

Cantidad P. Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

Formas de pago

Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal \$348.00

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$348.00

(30812/01) GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA

02/08/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 35. Fecha de nacimiento: 24/03/1987

Teléfono: (648) 107-30-68

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: HIDALGO DEL PARRAL.

atcaul:blank

Fecha 02/08/2022

Hora 08:28

Ticket TI215869

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA

Folio 3081201

Sexo M

Edad 35 Años, 4 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1718204

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

(57317/01) BARRERA ROBLEDO ROSALVA

02/08/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 59. Fecha de nacimiento: 21/04/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

absolut:blank

Fecha 02/08/2022

Hora 08:51

Ticket TI215883

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a BARRERA ROBLEDO ROSALVA

Folio 5731701

Sexo M

Edad 59 Años, 3 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1718234

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			<b>Descuentos</b>
			<b>IVA</b>
			<b>Total</b>
			\$348.00



(74184/01) MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

03/08/2022 07:10 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 32. Fecha de nacimiento: 02/01/1990

Teléfono: (614)-511-52-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

atsxul:blank

Fecha 03/08/2022

Hora 08:40

Ticket TI216170

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

Folio 74184

Sexo F

Edad 32 Años, 7 Meses, 0 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1718781

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

(00178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

03/08/2022 11:46 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 34. Fecha de nacimiento: 17/06/1988

Teléfono: (614)-406-28-19

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

atcoul:blank

Fecha 03/08/2022

Hora 12:45

Ticket TI216276

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.

Folio 6017801

Sexo M

Edad 34 Años, 1 Meses, 16 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1719015

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

Fecha 03/08/2022

Hora 13:36

Ticket TI216284

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 52 Años, 8 Meses, 13 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1719026

**Descripción**

**Cantidad P.Unitario**

**Inmorte**

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

**Formas de pago**

Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

**(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL**

03/08/2022 01:29 p. iii.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 52. **Fecha de nacimiento:** 20/11/1969

**Teléfono:** (614)-239-55-32

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

**Localidad:** S A

(54735/01) YAÑEZ AGUIRRE KARLA PAOLA

04/08/2022 07:38 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 43. Fecha de nacimiento: 14/06/1979

Teléfono: (614) 184-23-35

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 04/08/2022

Hora 09:21

Ticket TI216461

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a YAÑEZ AGUIRRE KARLA PAOLA

Folio 5473501

Sexo F

Edad 43 Años, 1 Meses, 21 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1719360

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

04/08/2022 07:38 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 58. Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Teléfono: (614)-444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A

about:blank

Fecha 04/08/2022

Hora 10:50

Ticket TI216508

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo F

Edad 58 Años, 7 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1719470

Descripción

Cantidad P. Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

Formas de pago

Credito \$348.00

Efectivo \$0.00

Subtotal \$348.00

Descuentos \$0.00

IVA \$0.00

Total \$348.00

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

05/08/2022 07:10 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 52. Fecha de nacimiento: 20/11/1969

Teléfono: (614)-239-55-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A

about:blank

Fecha 05/08/2022

Hora 09:05

Ticket TI216703

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro  
SSA

RFC ICS-8708256-C8

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 52 Años, 8 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1719866

Descripción

Cantidad P.Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Dexmentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

*Isabel Sandoval*

(74184/01) MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

08/08/2022 07:12 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 32. Fecha de nacimiento: 02/01/1990

Teléfono: (614)-511-52-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 08/08/2022

Hora 10:03

Ticket TI217005

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C9

SSA

Venta a MANRIQUEZ TAM SANDRA IVETTE

Folio 74184

Sexo F

Edad 32 Años, 7 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1720413

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$348.00</b>

*Xavier*

*[Handwritten mark]*



(76678/01) RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

09/08/2022 07:08 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 48. Fecha de nacimiento: 29/03/1974

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A

about:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 09:14

Ticket TI217291

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

Folio 7667801

Sexo F

Edad 48 Años, 4 Meses, 11 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1720946

Descripción

Cantidad P.Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$348.00

\$348.00

Formas de pago

Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

Handwritten signature or mark

Handwritten signature or mark

(19427/02) CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA

09/08/2022 09:54 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 42. Fecha de nacimiento: 03/01/1980

Teléfono: S N

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A

ntxaut:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 10:33

Ticket TI217335

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-9708256-C8

SSA

Venta a CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA

Folio 1942702

Sexo F

Edad 42 Años, 7 Meses, 5 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721030

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

Valeria Coronado

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

09/08/2022 09:54 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 33. Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 10:57

Ticket TI217343

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 42 Años, 7 Meses, 7 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721056

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

*Guadalupe*

*[Signature]*

(49302/01) ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

09/08/2022 09:54 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 44. Fecha de nacimiento: 16/12/1977

Teléfono: (614) 239-10-73

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

ritxud:blank

Fecha 09/08/2022

Hora 11:06

Ticket TI217348

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

Folio 4930201

Sexo M

Edad 44 Años, 7 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721065

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

(61849/01) ALVARADO AGUIRRE DANIEL IVAN

09/08/2022 05:59 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 29. Fecha de nacimiento: 31/08/1992

Teléfono: (614)-168-47-11

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |099|

Localidad: S A

abxal:blank

Fecha: 09/08/2022

Hora: 18:13

Ticket: TI217516

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBREÑA

Tel: 4154720

R.F.C: ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a: ALVARADO AGUIRRE DANIEL IVAN

Folio: 6184901

Sexo: M

Edad: 29 Años, 11 Meses, 8 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta: 1721356

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$348.00	\$348.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

Handwritten signatures and a checkmark are present at the bottom of the page, indicating approval or completion of the document.

(63115/06) GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

09/08/2022 05:59 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 16. Fecha de nacimiento: 31/07/2006

Teléfono: (614)-228-29-69

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

atxqal:blank

\*Fecha 09/08/2022

Hora 18:54

Ticket TI217526

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 16 Años, 0 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1721360

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

Alan Gutierrez

(70543/01) GONZALEZ MORENO JOSE LUIS

10/08/2022 07:13 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 43. Fecha de nacimiento: 20/03/1979

Teléfono: (614)-316-94-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

nticul:blank

Fecha 10/08/2022

Hora 07:41

Ticket TI217550

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Resisiro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GONZALEZ MORENO JOSE LUIS

Folio 7054301

Sexo M

Edad 43 Años, 4 Meses, 21 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1721409

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito	\$348.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$348.00

(61299/01) ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

24/08/2022 02:59 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Educat: 26. Fecha de nacimiento: 19-03/1996

Teléfono: (614)-486-44-64

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Tuvaluación: S A