



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01323 Del 25/10/2022

Fecha y hora de Impresión | 08/nov./2022
12:27 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU4371 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS SEPTIEMBRE 2022. GP Directo 103 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102

Beneficiario: **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

Folio / Cheque : SPEI
128219

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$33,319.42		GC
0002	8220-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$33,319.42	GC
0003	8250-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$33,319.42		GD Folio: 103
0004	8240-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$33,319.42	GD Folio: 103
0005	5212-4152	Transferencias Internas a Entidades	\$33,319.42		GD Folio: 103
0006	2115-4152	Transferencias Internas a Entidades		\$33,319.42	GD Folio: 103
0007	8260-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$33,319.42		GE
0008	8250-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$33,319.42	GE
0009	8270-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades	\$33,319.42		GP Directo 103 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0010	8260-521922-C0101-18-4152-1	Transferencias Internas a Entidades		\$33,319.42	GP Directo 103 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0011	2115-4152	Transferencias Internas a Entidades	\$33,319.42		GP Directo 103 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0012	1112-01-0001	BAÑAMEX 3513213 PPAL.		\$62,434.40	GP Directo 103 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
0013	2117-02-0001	RETENCIÓN SERV. MED. ICHISAL	\$29,114.98		GP Directo 103 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 102
Sumas iguales =>			<u>229,031.50</u>	<u>229,031.50</u>	



BancaNet Empresarial

Martes 25 de Octubre de 2022, 2:29 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA MEXICO - 012150001163779474	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 62,434.40
	Fecha valor	25/10/2022
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	4371
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	128219
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
820F1A12-8440-5143-83A4-F2759961B095	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 4371
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2022-10-11T12:22:51
Confirmación	Tipo de Relación

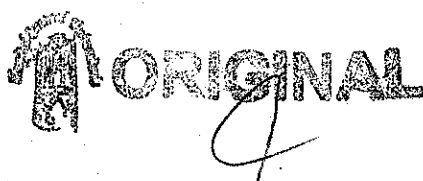
Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICS8708256C8 Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

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

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	5.00	\$ 1,930.18		\$ 9,650.90
HOSPITALIZACION							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	9.00	\$ 1,728.11		\$ 15,553.00
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	6.00	\$ 1,981.67		\$ 11,890.00
RAYOS X							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	5.00	\$ 2,520.10		\$ 12,600.50
SUBROGACION							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	35.00	\$ 364.00		\$ 12,740.00
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE DE 2022 PAQUETE: 24383							



Total con letra:
 SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 40/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1



Subtotal	\$ 62,434.40
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 62,434.40

Sello digital del Emisor:
 WfxYoTOgk0ksiHGLYep6mw3TkgAdQeEntf6SxrvwSfCYxca48HGfVWZ6Rpf/ZmRLD8XLCa/2x6WxcbVVo4qReERU2CiqumKqv9Xu2DpDdwJSzPIHEqXNJTnYwHMnNVG3SIPS
 QyhzXVghDxxjAioVPIF1LqUcco8UC4ZgCcnjeXnSnN56VcGbWOTIV1RKHUJTE/QHByhEQ8DNPcorjUgEUGW6CBUMPynj+hvxvgC9XsUbC9CudN+shli9dO9917ANJtn72/+omk
 G5dFmvzneL3n+snVllqXusFQV3PJHXPGuviD3dLw8Do2MgE2ILNXjebZRQLEho1aq7h435mTLg==

Sello digital del SAT:
 nB5qVZWR8OBd00V0v8HEkfvEu4oaBOiGg7afjPosc8dg81KXnpJMaNi8SqmKa6Qhat91/y4nACbFyhb4uDxRHQhpkM8t7CAqx5io0qJa9GtKFhMuETacD+VslYc5hplHTo2uGR0ws7rjkV
 cKaF7LQZohSoUk7GqfSd8G72PhFUG/NNfUYhFDfwT2HM50q+ZrlmNIU8VTSZuhDvJe5Si6L8bSGOHJ9JMcGfxlLs32u8ek6L++Da1FyW7WthdZGtG/beFIdEygSQYbbrBH1RqS1bb00
 K7zVxyD0iDOZyKj+IYZ42WtClcmGFLwOeddZzO9b9vdHBkxusGmRxxJQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
 ||1.1|820F1A12-8440-5143-83A4-F2759961B095|2022-10-11T13:22:52|SCD110105654|WfxYoTOgk0ksiHGLYep6mw3TkgAdQeEntf6SxrvwSfCYxca48HGfVWZ6Rpf/ZmRLD8XLCa/2x6WxcbVVo4qReERU2CiqumKqv9Xu2DpDdwJSzPIHEqX
 NJTnYwHMnNVG3SIPSQyhzXVghDxxjAioVPIF1LqUcco8UC4ZgCcnjeXnSnN56VcGbWOTIV1RKHUJTE/QHByhEQ8DNPcorjUgEUGW6CBUMPynj+hvxvgC9XsUbC9CudN+shli9dO991
 7ANJtn72/+omkG5dFmvzneL3n+snVllqXusFQV3PJHXPGuviD3dLw8Do2MgE2ILNXjebZRQLEho1aq7h435mTLg==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2022-10-11T13:22:52
Certificado SAT: 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



HOSPITAL CENTRAL

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 24383
 FECHA DE ENVIO 06/10/2022 12:00:00a. r
 FECHA DE PAGO 06/10/2022 12:00:00a. r

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
30/09/2022	FACTURA	EA89125	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		130.50
23/09/2022	FACTURA	RR301705	ACOSTA RICO SEBASTIAN		204.00
08/09/2022	FACTURA	RC85445	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		216.20
30/09/2022	FACTURA	RR302667	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		219.44
27/09/2022	FACTURA	RC85521	RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE		267.19
01/09/2022	CONSULTA	TI221358	ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD		348.00
05/09/2022	CONSULTA	TI221830	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	348.00
06/09/2022	CONSULTA	TI221881	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		348.00
12/09/2022	CONSULTA	TI223003	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	348.00
12/09/2022	CONSULTA	TI223065	CARREON FABELA JUDITH PAMELA		348.00
13/09/2022	CONSULTA	TI223216	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	516805	348.00
14/09/2022	CONSULTA	TI223334	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	348.00
15/09/2022	CONSULTA	TI223648	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	348.00
15/09/2022	CONSULTA	TI223700	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	516801	348.00
21/09/2022	CONSULTA	TI224402	ORDAZ MORALES DELFINA	6392204	348.00
22/09/2022	CONSULTA	TI224586	SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ	615301	348.00
22/09/2022	CONSULTA	TI224798	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	348.00
26/09/2022	CONSULTA	TI225185	QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO	6017801	348.00
29/09/2022	CONSULTA	TI226022	PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR	3402005	348.00
30/09/2022	CONSULTA	TI226168	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA		348.00
01/09/2022	CONSULTA	TC699212	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	6311506	366.00
01/09/2022	CONSULTA	TC699305	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		366.00
05/09/2022	CONSULTA	TC699426	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		366.00
05/09/2022	CONSULTA	TC699443	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA	4571401	366.00
05/09/2022	CONSULTA	TC699461	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		366.00
05/09/2022	CONSULTA	TC699787	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	366.00
08/09/2022	CONSULTA	TC699897	SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO	508301	366.00
13/09/2022	CONSULTA	TC700278	RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE	670001	366.00
15/09/2022	CONSULTA	TC700615	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		366.00
21/09/2022	CONSULTA	TC701064	ALANIS REZA JAZMIN YADIRA		366.00
21/09/2022	CONSULTA	TC701092	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	366.00
23/09/2022	CONSULTA	TC701363	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		366.00
23/09/2022	CONSULTA	TI225016	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	366.00
26/09/2022	CONSULTA	TC701455	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		366.00
26/09/2022	CONSULTA	TI225170	BARAJAS VALLEJO ZULY	472601	366.00
27/09/2022	CONSULTA	TC701665	ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE		366.00
28/09/2022	CONSULTA	TC701872	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	366.00
29/09/2022	CONSULTA	TC701945	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	366.00
14/09/2022	CONSULTA	TI223358	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	409.00
02/09/2022	FACTURA	EA88674	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		435.00
30/09/2022	FACTURA	EA89104	TORRES PEREZ ERICK ALEXIS	7191901	435.00

HOSPITAL CENTRAL
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 24383
 FECHA DE ENVIO 06/10/2022 12:00:00a. rr
 FECHA DE PAGO 06/10/2022 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
21/09/2022	FACTURA	RR301338	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	452.00
26/09/2022	CONSULTA	TI225188	BARAJAS VALLEJO ZULY	472601	523.00
30/09/2022	CONSULTA	TI226193	ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA		595.00
29/09/2022	CONSULTA	TI226027	PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR	3402005	837.00
12/09/2022	CONSULTA	TI223012	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	948.00
06/09/2022	FACTURA	RR299735	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		1,052.00
06/09/2022	FACTURA	RR299734	CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO		1,292.00
13/09/2022	CONSULTA	TI223231	FERNANDEZ MENDOZA PAULINA	516805	1,348.00
14/09/2022	CONSULTA	TI223517	ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE		1,375.00
09/09/2022	CONSULTA	TI223357	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	1,855.00
20/09/2022	CONSULTA	TI224295	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	2,089.00
09/09/2022	FACTURA	RR300023	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		2,392.00
01/09/2022	CONSULTA	TC699225	GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO	6311506	2,406.00
09/09/2022	FACTURA	EA88682	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		2,900.00
05/09/2022	FACTURA	RR299623	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		3,500.00
21/09/2022	FACTURA	RR301339	SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL	3931601	3,500.00
22/09/2022	CONSULTA	TI224797	GONZALEZ RUIZ SARAHI ZURINAMI		3,802.00
30/09/2022	FACTURA	EA89083	BOUDIB JURADO RAFAEL		8,700.00
05/09/2022	FACTURA	RR299625	LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH		8,744.07

GRAN TOTAL

\$62,434.40

M.A.R.H ALBERTO JORGE GARCIA NAVARRO

Administrador General

Fecha 14/09/2025

Hora 08:36

Ticker T1223358

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154726

Registro

R.F.C ICS-8706256-C8

SSA

Venta a CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio - 494005

Sexo M

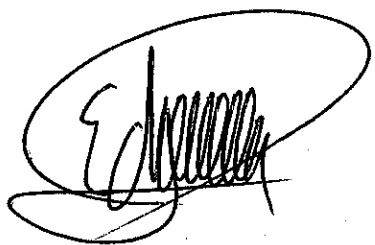
Edad 17 Años, 3 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1734088

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
ABDOMEN A.P. DE PIE	1	\$409.00	\$409.00
Formas de pago			Subtotal \$409.00
Credito	\$409.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$409.00




(4940/05) CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

14/09/2022 07:12 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

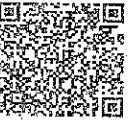
Vigente: SI

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

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



SOLICITUD DE SERVICIO

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

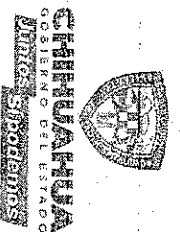
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO: 0013770403
FECHA CONSULTA: 14/09/2022
ATENCIÓN: 13770403

DIAGNOSTICOS: E282 - SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD
Y DEPRESION, K523 - COLITIS DE ETIOLOGIA INDETERMINADA [PRINCIPAL]

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

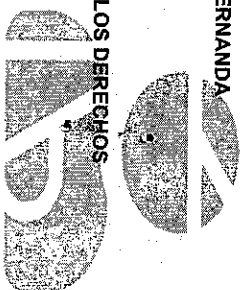
ABDOMEN A.P. DE PIE



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



PACIENTE: CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA
FECHA DE NACIMIENTO: 28/05/2005
No. AFILIACION: 4940/05
EXPEDIENTE: 5037-20
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Dr. Paulo A. Carmona Flores

MAT. 95087427

Ced. Prof. 3463408

Firma:

Unidad de Consulta Hospital

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA88874 Edad: 42 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,730,057)
Paciente: ARMENDARIZ CHACON NOHEMI
La cantidad de CUATROSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
RFC: AECN800101 CURP: AECN081116M8RHHA1
Por concepto de:

✓ Hora: 2:08:19 pm

No Afiliación: 6209201

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
Total	\$435.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 2/sep./2022

23/5/22, 10:04

about:blank

(62092/01) ARMENDARIZ CHACON NOHEMI

23/05/2022 09:59 a.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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:0013038721
FECHA CONSULTA:23/05/2022
ATENCIÓN:13038721



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:K010 DIENTES INCLUIDOS

SERVICIO:INTERCONSULTA

INTERCONSULTA A ODONTOLOGÍA(SUBSECUENTE).- CITA A CIRUGIA MAXILOFACIAL
PARA PROCEDIMIENTO
CITA A DISPONIBILIDAD DE LA AGENDA EN JUEVES PROXIMA CITA A ATENDER: 0
DIAS.



PACIENTE:ARMENDARIZ CHACON NOHEMI
FECHA DE NACIMIENTO:16/11/1996
No. AFILIACIÓN:62092/01
EXPEDIENTE:13812-18
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:RODRIGUEZ CONDE FABIOLA
ESPECIALIDAD:ODONTOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:6384801

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
FABIOLA RODRÍGUEZ CONDE
CÉD. PROFESIONAL 6384801
CÉD. ESTATAL 212518ES III
CERTIFICACIÓN CMCOM 502

Firma: _____

Fecha y hora de impresión:23/05/2022 08:54:42a. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA89104 Edad: 28 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,737,514)

Hora: 11:44:07 am

Paciente: TORRES PEREZ ERICK ALEXIS
La cantidad de CUATROSCIENTOS TREINTAY CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7491901

RFC: TOPE9405263FA CURP:

Por concepto de:

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
Total	\$435.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/sep/2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

(71919/01) TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

03/10/2022 11:01 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



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

REFERENCIA

FOLIO:703960
 FECHA DE CONSULTA: 13/07/2022
 ATENCIÓN:13384486



ICHISAL
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE
 DE SALUD

MÉDICO REFIERE: BUJANDA RIOS CLAUDIA IVETTE
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):
 C. AGUASCALIENTES NO. 2720 LAS FUENTES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: K011 DIENTES IMPACTADOS

MOTIVO DE REFERENCIA: 1. CONSULTA
 2. FAVOR DE VALORAR PARA ODONTOMÍA DE LOS CUATRO TERCEROS MOLARES, QUE SE ENCUENTRAN ERUPCIONADOS. -ATENCIÓN MÉDICA (ATENCIÓN POR ESPECIALISTA)

DIAGNÓSTICO DE REFERENCIA:K011 DIENTES IMPACTADOS

TIPO DE TRASLADO:POR SU PROPIO MEDIO

RESUMEN CLÍNICO: MOTIVO DE LA ATENCIÓN: SEGUIMIENTO DE CARIES., EXPLORACIÓN FÍSICA: PACIENTE PRESENTA MALPOSICION EN TODOS LOS TERCEROS MOLARES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ERUPCIONADOS PRESETA CARIES EN OD 36 Y OS 37 EN OCLUSAL., SOMATOMETRÍA Y SIGNOS VITALES: ASIGNADO POR: CISNEROS BERMUDEZ SANDRA [ENFERMERA] PESO (KG): 0, I.M.C. (KG / ALTURA^2): 0.00, TALLA (ALTURA) CM.: 0, TEMPERATURA (°C): 36.3, RCC (RELACIÓN CINTURA CADERA): 0.00

Dra. Claudia I. Bujanda Rios
UACH
Ced. Prof. 5303871
Ced. Est. 084981SIII



PACIENTE:TORRES PEREZ ERICK ALEXIS [CURP:
TOPE940526HCHRRR04]
SEXO:MASCULINO EDAD: 28
FECHA DE NACIMIENTO:26/05/1994
No. AFILIACIÓN:(71919/01) COMISION ESTATAL DE LOS
DERECHOS HUMANOS
PROCEDENCIA:INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
TELEFONO:(614)-161-22-71



MÉDICO:BUJANDA RIOS CLAUDIA IVETTE
 ESPECIALIDAD:ODONTOLOGÍA
 CÉDULA PROFESIONAL:5303871

Firma:

[Handwritten Signature]

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR301338 Edad: 52 Años, 10 Meses

Hora: 12:14:59 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,738,909)

Paciente: SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

No Afiliación: 9931601

La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

FC: SAH1891120LC0

CURP: SAH1891120MCHNRS06

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$452.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$452.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$452.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$452.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/sep./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:0013818665
FECHA CONSULTA:21/09/2022
ATENCIÓN:13818665



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

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

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

BIOMETRIA HEMATICA
QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE:SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO:20/11/1969
No. AFILIACIÓN:39316/01
EXPEDIENTE:16178-15
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Dr. César Ramon Aguilar

Ced. Prof. 2959736

UACH

Firma:

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

21/09/2022 12:06 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 16/09/2012

Hora 11:58

Ticket TI225188

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3303, OBRERA

Tel. 4134720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a BARAJAS VALLEJO ZULY

Folio 472601

Sexo F

Edad 67 Años, 1 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MCRAYMA KARINA

Cta 1738859

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PROFILAXIS	1	\$523.00	\$523.00

Formas de pago	
Credito	\$523.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$523.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$523.00

gbr

2

(4726/01) BARAJAS VALLEJO ZULY

26/09/2022 07:08 a. m.

Tipo asegurado: PENSIONADO FC

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 30/09/2020

Hora 11:47

Ticket T1226193

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 1301, OBRERA

Tel. 4154730
R.F.C. ICS-8708356-C6

Registro
SSA

Venta a ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

Folio 4930201

Sexo M

Edad 44 Años, 9 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1740815

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
RODILLA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	1	\$595.00	\$595.00

Formas de pago	
Credito	\$595.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$595.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$595.00

Emisor: S A

Dependencia: COMISION ESTIVAL DE LOS DERECHOS HUMANOS 10991

Teléfono: (614) 239-10-73

Fecha de nacimiento: 16/12/1977

Vigente: SI

Tipo asignado: BASH

30:09/2022 11:32 a. m.

(19302/01) ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA



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:0013889839
FECHA CONSULTA:30/09/2022
ATENCIÓN:13889839



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:S800 - CONTUSION DE LA RODILLA NOTA: ... [PRINCIPAL]

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

VISTA A.P. Y LATERAL UNILATERAL



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
Céd. Prof. 835446

Firma: _____



(34020/05) PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR

29/09/2022 03:09 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 17. Fecha de nacimiento: 02/10/2004

Teléfono: 6144183604

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

niculibank

Fecha 29/09/2022

Hora 15:39

Ticket TI226027

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR

Folio 3402005

Sexo M

Edad 17 Años, 11 Meses, 27 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Cta. 1740469

Handwritten:
LXCV
29/09/22

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
COLUMNA LUMBOSACRA AP	1	\$837.00	\$837.00
Formas de pago			
Credito		\$837.00	
Efectivo		\$0.00	
Subtotal			\$837.00
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$837.00



SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO: 9013884359
FECHA CONSULTA: 29/09/2022
ATENCIÓN: 13884359

DIAGNOSTICOS: M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA (PRINCIPAL),

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

COLUMNA LUMBAR



ICHISAL
INSTITUTO CHIHAHUENSE
DE SALUD



PACIENTE: PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/2004
No. AFILIACIÓN: 3402075
EXPEDIENTE: 2286-22
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Dr. Samuel Villa de la Cruz
Universidad Autónoma de Chihuahua
Ced. Prof. 515899

Firma:



Fecha 12/09/2022

Hora 15:18

Ticket TI223012

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-0708256-C8

Registro
SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 7 Meses, 24 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1733258

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PRENATAL	1	\$759.00	\$759.00
PRUEBA DE EMBARAZO	1	\$189.00	\$189.00

Formas de pago	
Credito	\$948.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$948.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$948.00

Cecilia Sanchez



(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

12/09/2022 03:08 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

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

Teléfono: (614) 749-33-40

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
 ATENCIÓN: 13157879

FOLIO: 0013757879

FECHA CONSULTA: 12/09/2022

DIAGNOSTICOS: N912 - AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION [PRINCIPAL],

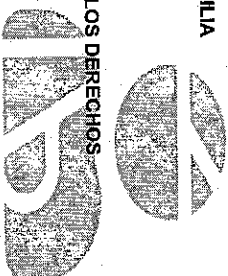
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

EXAMENES PRENATALES CON HIV

PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO



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



MÉDICO: RAMOS LEAL NOHEMI
 ESPECIALIDAD: GENERAL
 CÉDULA PROFESIONAL: 8303655

DRA. NOHEMI RAMOS LEAL
 MÉDICO CIRUJANO Y PEDIATRA
 C.P. 8303655 C.E. AMBROSIO

Empresario: Carlos Torres

Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR299735 Edad: 37 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,723,582)
Paciente: CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
Cantidad de: UN MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
R.C: CAPF841120 CURP:

Hora: 2:22:21 pm

No Afiliacion: 43931

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,052.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,052.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,052.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 6/sep/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:0013580877
FECHA CONSULTA:16/08/2022
ATENCIÓN:13580877



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:K115 - SIALOLITIASIS [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA

RAX P.A



PACIENTE:CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
FECHA DE NACIMIENTO:20/11/1984
No. AFILIACIÓN:43931/01
EXPEDIENTE:16171-15
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:FERNANDEZ CABALLERO RODRIGO
ESPECIALIDAD:OTORRINOLARINGOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:340/214

Dr. Rodrigo Fernandez Caballero
Ced. Prof. 6835626
Otorrinolaringología

Firma:



Fecha y hora de impresión:16/08/2022 09:03:27a. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR299734 Edad: 37 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,723,562)

Hora: 2:21:47 pm

Paciente: CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
Cantidad de UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 43931

RFC: CAPF841120 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO) \$1,292.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,292.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,292.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,292.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 6/sep/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:0013580877
FECHA CONSULTA:16/08/2022
ATENCIÓN:13580877



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:K115 - SIALOLITIASIS (PRINCIPAL),

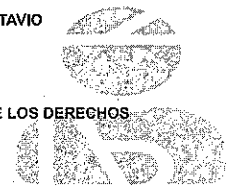
SERVICIO:ANALISIS CLINICOS A AUTORIZAR

OPERATORIOS (*)

CONSULTA ANESTESIOLOGO (*)



PACIENTE:CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO
FECHA DE NACIMIENTO:20/11/1984
No. AFILIACIÓN:43931/01
EXPEDIENTE:16171-15
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:FERNANDEZ CABALLERO RODRIGO
ESPECIALIDAD:OTORRINOLARINGOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:340/214

Dr. Rodrigo Fernández Caballero
Céd. Prof. 6635626
Otorrinolaringología

Firma: _____

(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

16/08/2022 08:57 a. 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 13/09/2011

Hora 12:38

Ticker TI223231

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8706256-C8

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ MENDOZA PAULINA

Folio 516805

Sexo M

Edad 18 Años, 6 Meses, 11 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1733722

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PERFIL DE HEPATITIS HVC HBSAG	1	\$700.00	\$700.00
HIV	1	\$432.00	\$432.00
VDRL	1	\$216.00	\$216.00

Formas de pago	
Credito	\$1,348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,348.00

PK

[Handwritten signature]

(5168/05) FERNANDEZ MENDOZA PAULINA

13/09/2022 11:00 a. 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: 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:0013765718
FECHA CONSULTA:13/09/2022
ATENCIÓN:13765718



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:K583 - SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE CON HABITOS INTESTINALES MIXTOS
[IBS-M], Z014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA) [PRINCIPAL].

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PERFIL HEPATICO
HIV (GRUPO)
VDRL



PACIENTE:FERNANDEZ MENDOZA PAULINA
FECHA DE NACIMIENTO:03/03/2004
No. AFILIACIÓN:5168/05
EXPEDIENTE:1329-20
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:CASAS VILLAREAL PERLA EDITH
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:11761338

DRA. PERLA EDITH CASAS
VILLARREAL
MÉDICO GENERAL
CED. PROF. 11761338

Firma: _____

Fecha 14/09/2021

Hora 16:21

Ticker TI223517

HOSPITAL GENERAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

R.F.C. ICS-8708256-C6

Registro

SSA

Venta a ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

Folio 6129901

Sexo M

Edad 26 Años, 5 Meses, 26 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Cta. 1734525

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

Formas de pago	
Credito	\$1,375.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,375.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,375.00



(61299/01) ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

14/09/2022 07:12 a. 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]

Localidad: S A

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:0013768689
FECHA CONSULTA:13/09/2022
ATENCIÓN:13768689

DIAGNOSTICOS:E109 - DIABETES MELLITUS TIPO 1, SIN MENCION DE COMPLICACION PRINCIPAL,
Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA,

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

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

QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA,UREA,CREAT.)

EXAMEN GENERAL DE ORINA

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

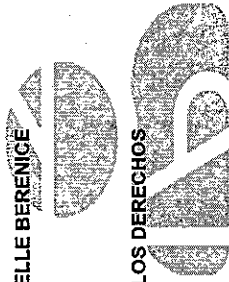
PACIENTE:ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

FECHA DE NACIMIENTO:19/03/1996

No. AFILIACIÓN:61299/01

EXPEDIENTE:2929-21

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



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

DR. JOSÉ MANUEL ACOSTA ROSALES
MÉDICO GENERAL
C.E.P. PROF. 4715760
REG. EST. 09421016
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

Firma:

Fecha 14/09/2022

Hora 08:35

Ticker T1223357

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C6

Registro
SSA

Venta a CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494005

Sexo M

Edad 17 Años, 3 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

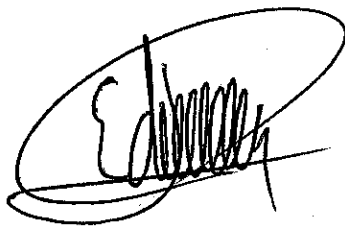
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1724086

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
REACCIONES FEBRILES	1	\$271.00	\$271.00
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

Formas de pago	
Credito	\$1,855.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,855.00
Descuentos	\$0.00
IYA	\$0.00
Total	\$1,855.00




(4940/05) CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

14/09/2022 07:12 a. m.

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



SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO: 001370403
FECHA CONSULTA: 14/09/2022
ATENCIÓN: 3770403

DIAGNOSTICOS: E282 - SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, K523 - COLITIS DE ETIOLOGIA INDETERMINADA [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

QUIMICA SANGUINEA V

REACCIONES FEBRILES

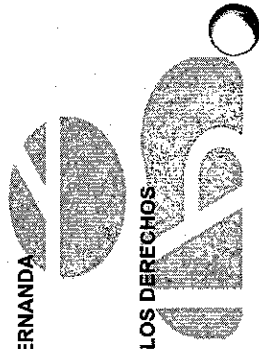
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA



PACIENTE: CHACON SANGHEZ DIANA FERNANDA
FECHA DE NACIMIENTO: 28/05/2005
No. AFILIACION: 4940/05
EXPEDIENTE: 5037-20
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



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

Dr. Pablo A. Carmona Flores
Mat. 9999/127
Cod. Prof. 3463

Firma:

Fecha 20/09/2020

Hora 19:27

Ticket TI224295

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3301, 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, 10 Meses, 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Cta 1736506

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
PERFIL TIROIDEO	1	\$788.00	\$788.00

Formas de pago	
Credito	\$2,089.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,089.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,089.00

(5002/01) SEGURO SERRATOS MARIA DEL PILAR

20/09/2022 07:25 p. 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



SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO: 0013812687
FECHA CONSULTA: 20/09/2022
ATENCIÓN: 3812687

CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE

DIAGNOSTICOS: M828 - OSTEOPOROSIS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (PRINCIPAL).

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

PERFIL LIPIDOS

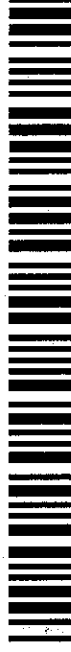
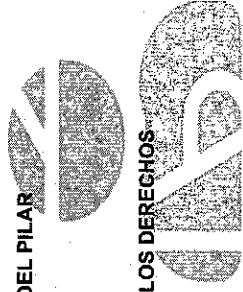
BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA

PERFIL TIROIDEO



PACIENTE: SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR
FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1965
No. AFILIACION: 5002/01
EXPEDIENTE: 1945-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: HERNANDEZ RICO LUIS ALBERTO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 10560474

Dr. Luis Alberto Hernández Rico
Médico Cirujano
Céd. Prof. 10560474

Firma: _____

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR300023 Edad: 58 Años, 8 Meses

Hora: 9:58:43 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,732,534)

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

No Afiliación: 2298001

Cantidad de: DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: GAIG631228

CURP: GAIG631228MCHRRD02

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$2,392.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito	\$2,392.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,392.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,392.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 09/sep./2022

Cajero(a) ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

(22986/01) GRANADOS IRIGORY EN GUADALUPE
09/09/2022 09:38 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



SOLICITUD DE SERVICIO

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
CECAN DE CHIHUAHUA / S/A
CALLE EJERCITO MEXICANO 3700 ZONA
CENTRO

FOLIO:0013738849
FECHA CONSULTA:09/09/2022
ATENCIÓN:13738849

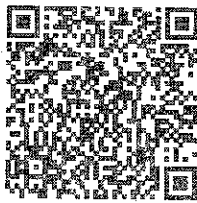


SECRETARÍA
DE SALUD
CHIHUAHUA

DIAGNOSTICOS:C509 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
DERECHA YA OPERADA FUERA DE LA UNIDAD CON RECONSTRUCCION INMEDIATA (PRINCIPAL)
NOTA: CA DE MAMA

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

GRUPO, TIPO Y RH
PERFIL TOXEMICO



PACIENTE:GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE
FECHA DE NACIMIENTO:28/7/211983
No. AFILIACION:22988104
EXPEDIENTE:2106-22
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MEDICO:CASAS GARCIA JUAN CARLOS
ESPECIALIDAD:ONCOLOGIA QUIRURGICA
CÉDULA PROFESIONAL:0216386

Dr. Juan Carlos Casas García
ONCOLOGIA QUIRURGICA
Ced. P. 0216386
Ced. Est. 0216386

Firma:

Fecha 01/09/2022

Hora 10:13

Ticket TC699225

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-CS

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

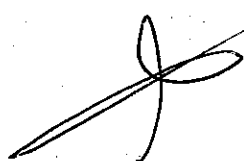
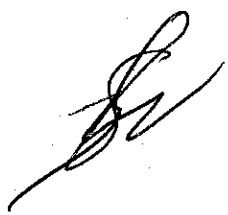
Edad 16 Años, 1 Meses, 1 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1729490

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
TOMOG SIMPLE DE SENOS PARANASALES	1	\$2,406.00	\$2,406.00
Formas de pago			Subtotal \$2,406.00
Credito	\$2,408.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$2,406.00





SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
16141 180-08-00

FOLIO:0013689552
FECHA CONSULTA:01/09/2022
ATENCIÓN:13689552



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA (PRINCIPAL),

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MOG SIMPLE DE SENOS PARANASALES



PACIENTE:GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO
FECHA DE NACIMIENTO:31/07/2006
No. AFILIACIÓN:63116/06
EXPEDIENTE:7652-22
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:PAQUOT CHICO JORGE
ESPECIALIDAD:OTORRINOLARINGOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:1101978

Firma:

[Handwritten signature]

DR. PAQUOT CHICO
C.R.P. 1101978
CED. ESP. 3150958 O.R.L.
CURP. PAC1620904NCHQHR01

Fecha y hora de impresión:01/09/2022 10:06:48a. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL
Recibo de caja

Recibo: EA88882 Edad: 42 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,730,498)
Paciente: ARMENDARIZ CHACON NOHEMI
La cantidad de DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.
RFC: AECN800101 CURP: AECN961118M8RHHA1
Por concepto de:

Hora: 1:03:42 pm

No Afiliacion: 6209201

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

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, 9/sep/2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

23/5/22, 12:00

about:blank

(62092/01) ARMENDARIZ CHACON NOHEMI

23/05/2022 12:00 p.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Dr. Vladimiro de la Riva Parra

QUIRURGIA ORAL / MAXILOFACIAL / IMPLANTES

Cédula Profesional 5545077 - Universidad Autónoma de Chihuahua
Cédula de Especialidad 7130998 - Universidad Nacional Autónoma de México
Cédula Estatal 12449EST11

Nº 000094

Paciente:

Richard Arce de la Cruz

Fecha:

23-05-22

Fases de celofono con alambres de cobre. (de 1h
(2))

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR299823 Edad: 42 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 4:01:35 pm

Paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,730,599)

Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA
La cantidad de TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 4571401

RFC: HEAA800101 CURP: HEAA880928MCHRVN08

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$3,500.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,500.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$3,500.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$3,600.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/sep/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

05/09/2022 01:00 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

ALTA MEDICA

FECHA INGRESO: 26/08/2022 19:41:47

PACIENTE:

FECHA Y HORA DE IMPRESION: 26/08/2022 07:48:07 p. m.

ANA LUISA HERNANDEZ AVILA

TIPO CONVENIO:

CUENTA: 530477

[26/09/1988]/33 AÑOS 11 MESES 0 DIAS

DEPENDENCIAS

EXPEDIENTE: 842316

GÉNERO: FEMENINO

EMPRESA:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

AFILIACION:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Fecha y Hora del Alta: 26/08/2022 19:47:00

DIAGNOSTICO FINAL: [R102] DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PESO (KG): 0, TALLA (ALTURA) CM.: 0, I.M.C. (KG / ALTURA^2): 0.00, TEMPERATURA (°C): 0, TENSION SISTÓLICA: 0, TENSION DIASTÓLICA: 0, TENSION ARTERIAL MEDIA: 0, FRECUENCIA CARDIACA: 0, RCC (RELACION CINTURA CADERA): 0.00 REGISTRADO POR HZAPATA [GINECOLOGIA] - FECHA/HORA: 26/08/2022 19:47:16

MOTIVO DE ALTA: MEJORIA

EXAMENES DE LABORATORIO:

ESTUDIOS DE GABINETE: TOMOGRAFIA CONTRASTADA DE PELVIS

SERVICIOS OTORGADOS:

SECUELAS: NINGUNA

ALTA PARA: CITA EN GINECOLOGIA EN 3 SEMANAS

*Ayuna 8hrs
Hidratada.*
CITA **RAYOS X** *Lunes 05 Sept. 22*
HORA *4:00 PM*
E. RESULTADOS: *R.N.*
FIRMA *[Signature]*

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

REGISTRA: HUGO ZAPATA RUBIO
CEDULA: 12172306
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL
Recibo de caja

Recibo: RR301339 Edad: 52 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,736,000)

Hora: 12:15:12 pm

Paciente: SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL
La cantidad de TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 3931601

RFC: SAHI691120LCO CURP: SAHI691120MCHNRS06

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA) \$3,500.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,500.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$3,500.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,500.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/sep/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:0013818665
FECHA CONSULTA:21/09/2022
ATENCIÓN:13818665



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:Z014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA) (PRINCIPAL).

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

Urotomografía Contrastada



PACIENTE:SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO:20/11/1969
No. AFILIACIÓN:39316/01
EXPEDIENTE:16178-15
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Dr. César Ramon Aguilar Torres

Firma:

Céd. Prof. 2959736

UACH

Fecha y hora de impresión: 21/09/2022 11:56:45a. m.

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

21/09/2022 12:06 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

21/09/2022 12:06 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 22/09/2022

Hora 16:30

Ticket T1224797

HOSPITAL CEN

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708236-C8

SSA

Venta a GONZALEZ RUIZ SARAH ZURINAMI

Folio 7996301

Sexo M

Edad 25 Años, 11 Meses, 13 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA FORTILLO MYRNA ELSA

Cta. 1727730

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$501.00	\$501.00
CULTIVO VAGINAL	1	\$629.00	\$629.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
PERFIL TIROIDEO	1	\$788.00	\$788.00
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	\$1,876.00	\$1,876.00

Formas de pago	
Credito	\$3,802.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$3,802.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$3,802.00



SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO: 0013811764
FECHA CONSULTA: 20/09/2022
ATENCIÓN: 13811764

DIAGNOSTICOS: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL]
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

PERFIL LIPIDOS

CULTIVO VAGINAL

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

PERFIL TIROIDEO

PERFIL GINECOLOGICO

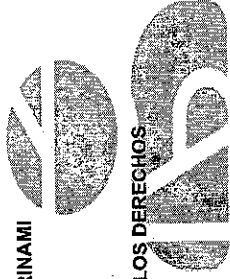


CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Si podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



PACIENTE: GONZALEZ RUIZ SARAHÍ ZIJRINAMI
FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1996
No. AFILIACIÓN: 79963/01
EXPEDIENTE: 3685-22
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: RAMOS LEAL NOHEMI
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 8303055

DRA. NOHEMI RAMOS LEAL
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO
C.P. 8303055 C.E. 1432051



Firma:

(79963/04) CONZALEZ RUIZ SARAH ZURINAMI

22/09/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BAST

Vigente: SI

Edad: 25. Fecha de nacimiento: 09/10/1996

Teléfono: (614)284-71-54

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

INSTITUTO CHIHUAHUENS SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA89083 Edad: 33 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,736,933)

Hora: 11:31:12 am

Paciente: BOUDIB JURADO RAFAEL
La cantidad de OCHO MIL SETESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 8166701

RFC: BOJR890622 CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$8,700.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$8,700.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$8,700.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/sep./2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

(61667/01) BOUDIB JURADO RAFAEL

30/06/2022 12:35 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Due Lehen Pops

Dr. Vladimir la Riva Parra

CIRUGIA ORAL / MAXILOFACIAL / IMPLANTES

Cédula Profesional 5545077 · Universidad Autónoma de Chihuahua
Cédula de Especialidad 7130998 · Universidad Nacional Autónoma de México
Cédula Estatal J2549EST11

Nº 000211

Paciente:

Richard Boudet J.

Fecha:

22/06/22

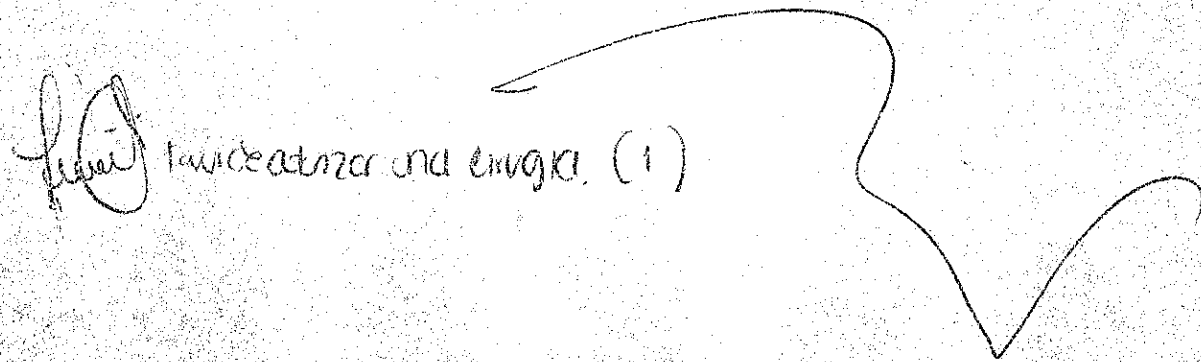
Fuer de atención 5 años de trabajo

Cédula Profesional 5545077 · Universidad Autónoma de Chihuahua
Cédula de Especialidad 7130998 · Universidad Nacional Autónoma de México
Cédula Estatal 12549ES111

2709
No. 0337

Paciente: Boudib. Juvén. Rufan Fecha: 20 07 22

① Fresa de auto-oro con un clip de agarre dentar (1)



② Fresa de auto-oro con un clip de agarre dentar (1)

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR299625 Edad: 23 Años, 11 Meses

Hora: 4:10:24 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (531,290)

Paciente: LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH
La cantidad de OCHO MIL SETESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 07/100 M.N.

No Afiliacion: 8170188300101

RFC: LOTK980908N72 CURP: LOTK980908MCHYRR03

Por concepto de:

OBSERVACION URGENCIAS	\$204.00
MEDICAMENTOS	\$1,982.86
MATERIAL DE CURACION	\$222.21
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,888.00
HOSPITALIZACION	\$4,649.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$8,744.07 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$8,744.07
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$8,744.07

Catalina de Torre

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 5/sep/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA

(76825/01) LOYA DE LA TORRE KAREN LIZETH

05/09/2022 04:07 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE SALUD
HOSPITAL CENTRAL
Recibo de caja

Recibo: EA89125 Edad: 42 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,737,568)
Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA
La cantidad de CIENTO TREINTA PESOS 50/100 M.N.
RFC: HEAA800101 CURP: HEAA880926MCHRVN08
Por concepto de:

Hora: 11:50:24 am

No Afiliacion: 4571401

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$130.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$130.50
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$130.50

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/sep./2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

26/07/2022 09:38 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

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 DE I

FOLIO: 0013452988
FECHA CONSULTA: 25/07/2022
ATENCIÓN: 13452988



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

REACCIONES FEBRILES

PROTEINA C REACTIVA

FACTOR REUMATOIDE

ANA ANTICUERPOS ANTINUCLEARES

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA

PERFIL TIROIDEO

VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR

DIAGNOSTICOS: N979 - INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL].

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS



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



MÉDICO: GONZALEZ LUI CLAUDIA I SELA
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 2401428

Dra. Claudia I. González Selá
Ced. Prof. 2401428
MAGY

Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR301705 Edad: 15 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (533,200)

Hora: 5:08:03 pm

Paciente: ACOSTA RICO SEBASTIAN
La cantidad de DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 7667806

RFC: AORS070308JB8 CURP: AORS070308HCHCCBA3

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
Total	\$204.00

CHIQUAHUA, CHIQUAHUA, 23/sep/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA

(76678/06) ACOSTA RICO SEBASTIAN

23/09/2022 04:56 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15, **Fecha de nacimiento:** 08/03/2007

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RC85445 Edad: 58 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (531,651)

Hora: 1:24:43 pm

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE
La cantidad de DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 20/100 M.N.

No Afiliación: 2298601

RFC: GAIG631228 CURP: GAIG631228MCHRRD02

Por concepto de:

MATERIAL DE CURACION	\$29.70
MEDICAMENTOS	\$61.50
CURACIONES Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS	\$125.00

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$216.20 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$216.20
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$216.20

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA 8/sep/2022

Cajero(a): RUIZ WICHARD MARIA LUISA

HOSPITAL CENTRAL

Hoja de admisión

Fecha 08/sep/2022

Número de expediente: 157724
Número de cuenta: 531651

Cuarto: CE/04

Fecha ingreso: 08/sep/2022
Hora ingreso: 10:50 AM

831651

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE
Domicilio: PRIV. HDA. DE ENGINILLAS 2209 FRACC. CERRO GRANDE 31079 CHIHU
Teléfono: 0141531769
Lugar nacimiento:
Nacionalidad:
R. F. C. GAIG631228
CURP GAIG631228MCHRRD02
Estado civil: CASADO(A)
Ocupación:
Nombre del padre:
Nombre de la madre:
Nombre del cónyuge:

Fecha nacimiento: 28/dic/1963
Edad: 58 años
Sexo: FEMENINO

DATOS FORANEOS

Domicilio
Teléfono

Retiro puntos

(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

08/09/2022 10:49 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Teléfono: (614)-444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR302867 Edad: 34 Años, 0 Meses

Hora: 6:55:08 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (533,938)

Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA
La cantidad de DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 44/100 M.N.

No Afiliacion: 4571401

RFC: HEAA880826NY8 CURP: HEAA880826MCHRVN08

Por concepto de:

OBSERVACION URGENCIAS	\$204.00
MEDICAMENTOS	\$8.00
MATERIAL DE CURACION	\$7.44

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$219.44 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$219.44
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$219.44

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 30/sep/2022

Cajero(a): FIGUEROA SALAZAR MARCELA

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

30/09/2022 04:19 p. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 34, **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: RC85521 Edad: 51 Años, 7 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (533,552)
Paciente: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE
La cantidad de DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N.
RFC: R10P710204T48 CURP:

Hora: 1:50:48 pm

No Afiliación: 570001

Por concepto de:

MATERIAL DE CURACION	\$115.57
MEDICAMENTOS	\$26.32
CURACIONES Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS	\$125.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$267.19 / \$0.00
Efectiva	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$267.19
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$267.19

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/sep/2022

Cajero(s): RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Fecha 27/sep/2022

HOSPITAL CENTRAL

Hoja de admisión

Número de expediente: 218612

Cuarto: CE/02

Fecha ingreso: 27/sep/2022

Número de cuenta: 533552

Hora ingreso: 10:16 AM

533552

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

Fecha nacimiento: 04/feb/1971

Domicilio: CALLE 34A NO. 1613 SANTA RITA 31020 CHIHUAHUA

Edad: 51 años

Teléfono: 4134195

Sexo: FEMENINO

Lugar nacimiento:

Nacionalidad:

R. F. C. RIOP710204T48

CURP

Estado civil: DIVORCIADO(A)

Ocupación:

Nombre del padre:

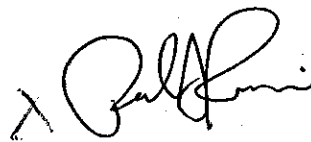
Nombre de la madre:

Nombre del cónyuge:

DATOS FORANEOS

Domicilio

Teléfono



(6700/01) RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

26/09/2022 06:26 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 51, **Fecha de nacimiento:** 04/02/1971

Teléfono: 419-33-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 01/09/2017

Hora 10:57

Ticker TI221358

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD

Folio 586901

Sexo M

Edad 45 Años, 6 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1729522

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

(5869/01) ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD

01/09/2022 07:32 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 45. Fecha de nacimiento: 23/02/1977

Teléfono: (614) 142-49-33

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (0991)

Localidad: CHIHUAHUA

(5002/01) SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

05/09/2022 04:00 p. 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

noout:bank

Fecha 05/09/20

Hora 17:07

Ticket T1221830

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4134720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Foto 500201

Sexo F

Edad 56 Años, 10 Meses, 0 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1730649

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

Fecha 06/09/2012

Hora 08:14

Ticket TI221861

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C6

SSA

Venta a CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio 43931

Sexo M

Edad 37 Años, 9 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1730737

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

(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

06/09/2022 07:51 a. 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 12/09/2011

Hora 14:40

Ticket TI223003

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8706256-C8

Registro
SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 7 Meses, 24 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1733230

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

Cecilia Sanchez

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

12/09/2022 01:21 p. 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 12/09/2022

Hora 19:19

Ticket T1223065

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708454-CS

SSA

Venta a CARREON PABELA JUDITH PAMELA

Folio 7822601

Sexo M

Edad 36 Años, 2 Meses, 26 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1733353

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

(78226/01) CARREON FABELA JUDITH PAMELA

12/09/2022 07:18 p. m.

Tipo Asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 36. **Fecha de nacimiento:** 17/06/1986

Teléfono: (614)-140-74-70

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 13/09/20

Hora 12:04

Ticket TI233316

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-87068256-C8

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ MENDOZA PAULINA
Edad 18 Años. 6 Meses. 11 Dias
Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 516805 Sexo M
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta 1733684

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

(5168/05) FERNANDEZ MENDOZA PAULINA

13/09/2022 11:00 a. 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: CHIHUAHUA

Fecha 14/09/2021

Hora 07:56

Ticker T1223334

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3303, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHACÓN SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494005

Sexo M

Edad 17 Años, 3 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1734030

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

Diana Chacón

(4940/05) CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

14/09/2022 07:12 a. m.

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 15/09/202

Hora 10:21

Ticket 71223648

HOSPITAL CEROLL
CALLE ROSALES # 3303, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

Folio 449302

Sexo F

Edad 75 Años, 2 Meses, 20 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1734868

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

(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

15/09/2022 07:26 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

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

Teléfono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 21/09/2011

Hora 10:59

Ticket TI234402

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel. 4154726

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORDAZ MORALES DELFINA

Folio 6392204

Sexo F

Edad 63 Años, 9 Meses, 25 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITLA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1726023

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
			IVA
			Total
			\$348.00

Handwritten signature

Handwritten mark

(63922/04) ORDAZ MORALES DELFINA

21/09/2022 08:44 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 63. Fecha de nacimiento: 26/11/1958

Teléfono: (614)-343-85-92

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 15/09/201

Hora 13:21

Ticker TI223700

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708156-C6

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ MANCINAS EDDIE
Edad 47 Años. 8 Meses. 4 Dias
Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Folio 516801

Sexo M

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1735057

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

6251208980

(5168/01) FERNANDEZ MANCINAS EDDIE

15/09/2022 07:26 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 47. Fecha de nacimiento: 11/01/1975

Teléfono: (625) 120-87-80

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 26/09/2012

Hora 11:46

Ticket TI325185

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.

No. 6617801

Sexo M

Edad 34 Años, 3 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1738650

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

(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

26/09/2022 07:08 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

Fecha 22/09/2022

Hora 07:33

Ticker TI224586

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

Folio 613301

Sexo F

Edad 55 Años, 0 Meses, 11 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1737300

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

(6153/01) SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

22/09/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: e SI

Edad: 55. Fecha de nacimiento: 11/09/1967

Teléfono: (614)-184-46-72

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

(43011/01) REY JIMENEZ ROSALIA

22/09/2022 07:09 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 39. Fecha de nacimiento: 11/01/1983

Teléfono: (614) 222-49-16

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

circulibank

Fecha 22/09/2022

Hora 16:52

Ticket TI224798

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C9

Registro SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 39 Años. 8 Meses. 11 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS


Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Cta. 1737741

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



Rosalba Rey J.

(34020/05) PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR

29/09/2022 03:09 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 17. Fecha de nacimiento: 02/10/2004

Teléfono: 6144183604

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

atoul:bank

Fecha 29/09/2022

Hora 15:33

Ticket TI226022

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a PEREZ SERRANO OSCAR OSMAR

Folio 3402005

Sexo M

Edad 17 Años, 11 Meses, 27 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Cta. 1740450

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

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Osma

[Signature]

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

Fecha 30/09/2012

Hora 10:51

Ticker TIC26168

HOSPITAL CENTRAL
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, 9 Meses, 14 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1740761

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

(49302/01) ELIZONDO OLIVAS CLAUDIA

30/09/2022 07:42 v. 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 01/09/2022

Hora 09:42

Ticket TC699212

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-3708256-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 16 Años, 1 Meses, 1 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

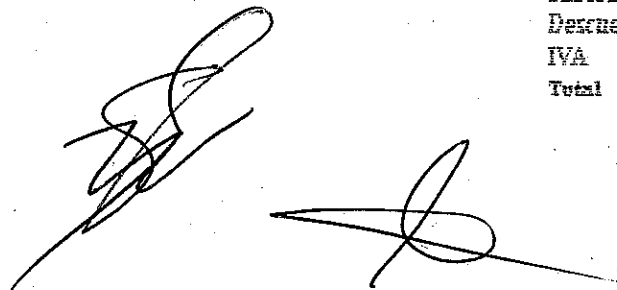
Empleado BATISTA HERNANDEZ ANDREA

Cta. 1729450

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



Two handwritten signatures are present in the lower right area of the document. The first signature is larger and more complex, while the second is smaller and simpler.

(63115/06) GUTIERREZ DURAN ALAN WILIBALDO

31/08/2022 06:42 p. III.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

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

Teléfono: (614)-228-29-69

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 01/09/2022

Hora 15:47

Ticket TC699305

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C9

Registro

SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo F

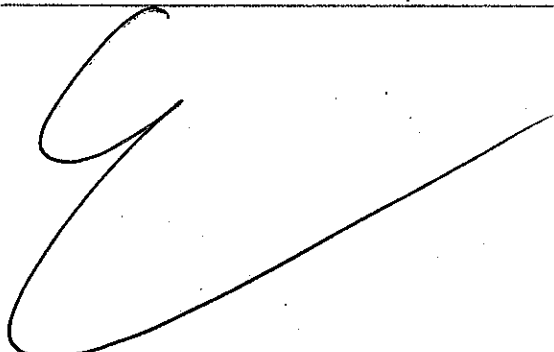
Edad 58 Años, 8 Meses, 4 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LOPEZ IBARRA ESTEPHANY

Ctz. 1729751

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. CIRUJANO PLASTICO	1	\$366.00	\$366.00
Formas de pago			Subtotal \$366.00
Credito	\$366.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$366.00



(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

31/08/2022 06:42 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Teléfono: (614)-444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 05/09/2022

Hora 08:07

Ticket TC699426

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio 43931

Sexo M

Edad 37 Años. 9 Meses. 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1730201

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C. CIRUGIA MAXILOFACIAL	1 5366.00	5366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

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

(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

02/09/2022 07:03 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 05/09/2022

Hora 08:45

Ticket TC699443

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

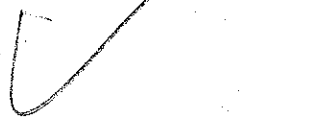
Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA
Edad 33 Años, 11 Meses, 9 Dias
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Folio 45714

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1730252



Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
C. HEMATOLOGO	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

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

02/09/2022 07:03 p. III

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 05/09/2022

Hora 09:58

Ticket TC699461

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

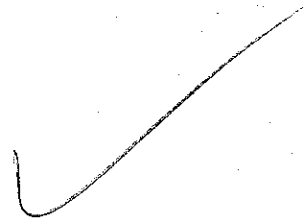
Sexo F

Edad 58 Años, 8 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1730324



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

(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

02/09/2022 07:03 p. III.

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

Fecha 07/09/2022

Hora 14:42

Ticket TC699787

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C9

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 43 Años, 7 Meses, 19 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

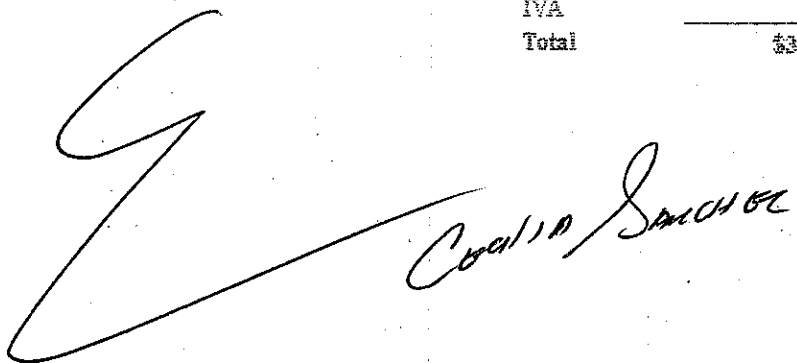
Empleado LOPEZ IBARRA ESTEPHANY

Cta. 1731686

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

Formas de pago	
Credito	\$388.00
Efectivo	\$0.00

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



Cecilia Sanchez

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

06/09/2022 06:17 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

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

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 08/09/2032

Hora 11:06

Ticket TC699897

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-CS

SSA

Venta a SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

Folio 508301

Sexo M

Edad 49 Años, 11 Meses, 27 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1732102

Descripcion	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

07/09/2022 06:50 p. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Teléfono: 4183277

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S/A

Fecha: 13/09/2022

Hora: 10:25

Ticket: TC700278

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720

Registro

R.F.C: ICS-8708236-C9

SSA

Venta a: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

Folio: 670001

Sexo: F

Edad: 47 Años, 5 Meses, 2 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

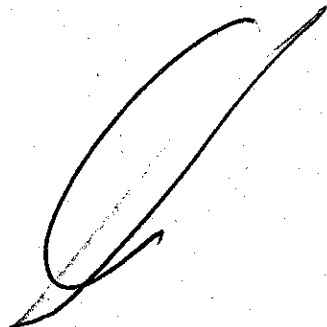
Empleado: GARCIA TARIN BRENDA LIZETH

Cta: 1733572

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C CIRUGIA MAXILOFACIAL	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



Perla Rivera
Perla Rivera

(6700/01) RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

12/09/2022 06:32 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 51, Fecha de nacimiento: 04/02/1971

Teléfono: 419-33-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 15/09/2022

Hora 09:13

Ticket TC700615

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo F

Edad 58 Años, 8 Meses, 18 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1734756

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. MEDICINA INTERNA	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

Fecha 21/09/2022

Hora 08:32

Ticket TC701064

HOSPITAL CENTRAL
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, 11 Meses, 21 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1736595

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
Total	\$366.00

(68349/01) ALANIS REZA JAZMIN YADIRA

20 09/2022 06:49 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Teléfono: (614) 197-17-68

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 21/09/2022

Hora 10:31

Ticket TC701092

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8700256-C8

SSA

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 52 Años, 10 Meses, 1 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

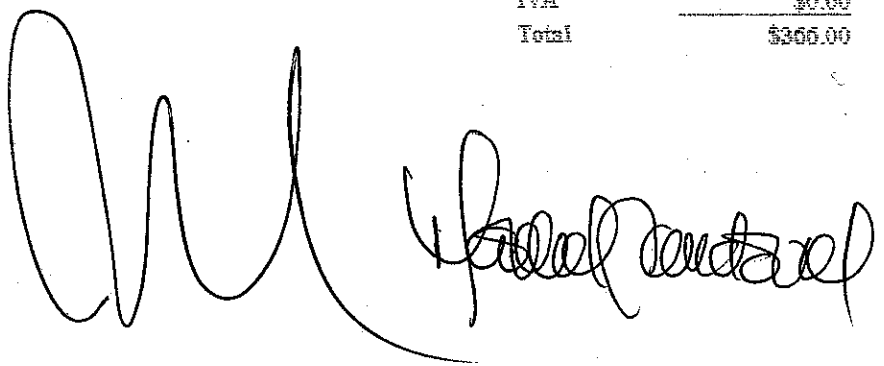
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1736777

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



A large handwritten signature in black ink is written across the bottom of the page. To the right of the signature, there is a rectangular stamp with illegible text inside.

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

20 09/2022 06:49 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

Fecha 33/09/2012

Hora 07:44

Ticket TC701263

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8706356-C8

SSA

Venta a CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio 43931

Sexo M

Edad 37 Años, 10 Meses, 2 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1737829

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. ANESTESIOLOGO	1	3366.00	\$366.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$366.00	\$366.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$366.00

A large, stylized handwritten signature is written across the bottom of the page. To the right of the signature, there is a large, bold handwritten 'X' mark.

(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

22/09/2022 06:33 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Eduad: 37 Fecha de nacimiento: 20/11/1984

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

(43011/01) REY JIMENEZ ROSALIA

23/09/2022 04:24 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 39. Fecha de nacimiento: 11/01/1983

Teléfono: (614) 222-49-16

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

nocont:blank

Fecha 23/09/2022

Hora 16:51

Ticket TI225016

HOSPITAL GENERAL
CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

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

Registro
55A

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 39 Años, 8 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELSA

Cta. 1738310

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. ODONTOLOGO ICHISAL	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

Fecha 26/09/2022

Hora 08:30

Ticket TC701455

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

Folio 43931

Sexo M

Edad 37 Años, 10 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1738442

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

A large, stylized handwritten signature in black ink, followed by a crossed-out mark consisting of several overlapping horizontal and vertical lines.

(43931/01) CHAVEZ PARRA FABIAN OCTAVIO

23/09/2022 06:25 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 26/09/201

Hora 11:17

Ticket TI223170

HOSPITAL CE

CALLE ROSALES # 3301, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a BARAJAS VALLEJO ZULY

Folio 472601

Sexo F

Edad 67 Años, 1 Meses, 23 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANTTIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1738622

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. ODONTOLOGO ICHISAL	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

Z. Lopez

[Signature]

(4726/01) BARAJAS VALLEJO ZULY

26/09/2022 07:08 a. m.

Tipo asegurado: PENSIONADO PC

Vigente: SI

8. 2. 2.

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

Telefono: 37-15-64

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 27/09/2022

Hora 13:43

Ticket TC701665

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 36 Años 8 Meses 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1739233

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
C.NUTRIOLOGO	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

(61299/01) ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE

26/09/2022 06:26 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]

Localidad: S/A

(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

27/09/2022 06:22 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 75, **Fecha de nacimiento:** 26/06/1947

Teléfono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 29/09/2022

Hora 08:58

Ticket TC701945

HOSPITAL CEN
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708255-C8

SSA

Venta a SECURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Folio 500201

Sexo F

Edad 56 Años, 10 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1740111

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Inscrite
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

28/09/22, 18:49

ELIANK

(5002/01) SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

28/09/2022 06:49 p. m.

Tipo asegurado: ¹² 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