

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

Fecha y hora de Impresión | 19/mar./2020
01:55 p. m.
Página | 1

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Póliza: C00383 Del 17/03/2020

Concepto: F/HGJ1925 SERVICIO MEDICO FEBRERO 20 OFNA JUAREZ. GP Directo 47 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD,
Pago: 44

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,657.50		GC
0002	8220-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,657.50	GC
0003	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,657.50		GD Folio 47
0004	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,657.50	GD Folio 47
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,657.50		GD Folio 47
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$3,657.50	GD Folio 47
0007	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,657.50		GE
0008	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,657.50	GE
0009	8270-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,657.50		GP Directo 47 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 44
0010	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,657.50	GP Directo 47 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 44
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,657.50		GP Directo 47 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 44
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,657.50	GP Directo 47 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 44
Sumas iguales =>			<u>21,945.00</u>	<u>21,945.00</u>	

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 BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 3,657.50
	Fecha valor	17/03/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	170320
	Concepto del pago	ICHISAL JZ SERVICIO FEB 2020
	Número de Autorización	089847
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CHIHUAHUA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Av. de los Insurgentes #4327

Col. Los Nogales

C.P. 32330

Cd. Juárez, Chihuahua Teléfonos: 656-251-97-51, 656-613-09-75

Correo electrónico: asesoriajrz@yahoo.com.mx

1142/2020

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
05 MAR. 2020
Conny

ORIENTACIÓN Y QUEJAS

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN

DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

PRESENTE.-

OFICIO CEDH: 3.10s. 025/2020

Asunto: El que se indique.

Cd. Juárez, Chih., a 03 de Marzo del 2020.

Por medio de la presente le saludo cordialmente, y a su vez me permito hacer solicitud de pago de \$ 3, 657.50 al Hospital General de Ciudad Juárez.

Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ 1925	INSTITUTO CHIHUAHENSE DE SALUD	\$ 3, 657.50

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE.



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

LIC. CÉSAR RENÉ DÍAZ GUTIÉRREZ
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ.

"2020, POR UN NUEVO FEDERALISMO, FISCAL, JUSTO Y EQUITATIVO"

"2020, AÑO DE LA SANIDAD VEGETAL"



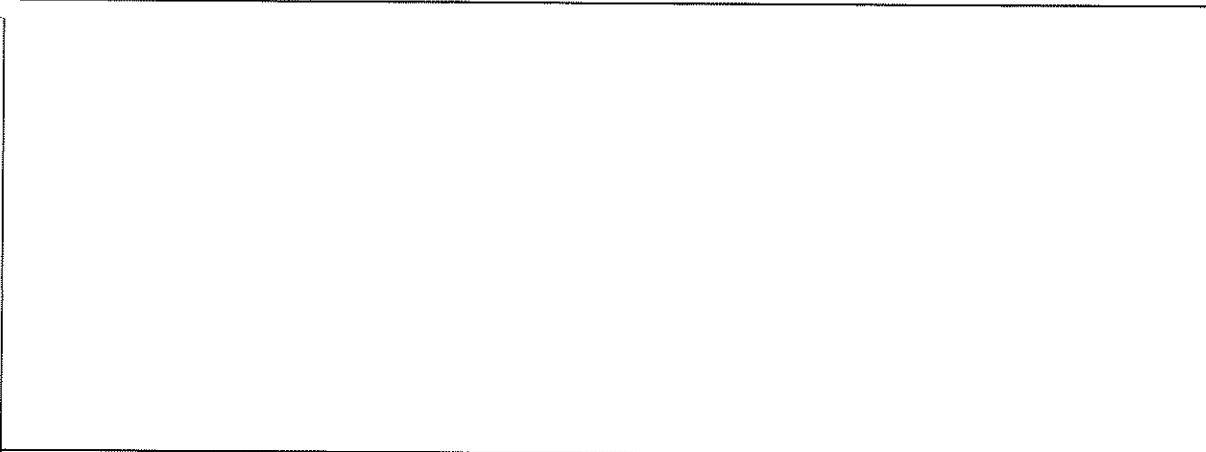
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
9c4f449d-381f-4cd6-8561-038d1dead60b	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 1925
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2020-03-03T11:50:09
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor	
COMISIÓN 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	3.00	\$ 304.00		\$ 912.00
Consulta Medico General, otorgada en el periodo del 01 al 29 de Febrero del 2020.							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 265.00		\$ 265.00
Servicio de Imagenología, otorgado durante el periodo del 01 al 29 de Febrero del 2020.							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,480.50		\$ 2,480.50
Servicio de Imagenología, otorgado en el periodo del 01 al 29 de Febrero del 2020.							



	Total con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 3,657.50
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 3,657.50

Sello digital del Emisor:
Xj7pPpEwS4Etrp+wbxIKZ2QO3+EPc872f5yQI1Gy48969kwWSqUzIvaECF1ih4/o7AsiCyklyGAA9HGE2DkrZObiTJjYtNdW+r0bWwtaXWJoJHp0siCf+lwq7Nlsg2z9uKv7GtDhRqJgh+JYxC8dwN6vS2ni9QLSd0DWlakkINXJfGZbEP5JNe2GBI9PKLWnTUMPIDa+RlIderM05ZJVACyC80oKMeFFRpT/uJolyvLGOB7aU7wgDGOZoJ5yoxkKQLdr9yO5bQPLcBnDL89PIXC1qI+caUymmlR76xVhGEKt1LnIKFUTTWk8JThMa9SaRctNysTwzjwVAFdw==

Sello digital del SAT:
Pav1t31j+Ec5VFBEgYlLdThBhQ+ZJHbRrj+T2610wT7FexycyRCMPRMgnJ8bMte1K9MeepEN1Va1rdAfOS/3sDhx&zjMKXGYLDPawP6bzPxdFe2eI8OpEZ+ntx6owzMDN6H65ZLr1ruCnGOY2m7u59pCA5b1RvYJsqAHkQSV4ubm9gDf4wXQoFmkqcKTIV1m4iv3ryI9EXOWjuhO4xAsy502NE+FC6916gXVZ1LhJy1s7CVIGBRV+KmxrVHLZsDUQsuRKOIq21q/HV1y9LdnLVkoJxq6w/yXtA5s45QG0I/11nWN/gwq5GXglU6xzemj7+Acti8+5FLg==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|9c4f449d-381f-4cd6-8561-038d1dead60b|2020-03-03T12:50:09|CFA110411FW5|Xj7pPpEwS4Etrp+wbxIKZ2QO3+EPc872f5yQI1Gy48969kwWSqUzIvaECF1ih4/o7AsiCyklyGAA9HGE2DkrZObiTJjYtNdW+r0bWwtaXWJoJHp0siCf+lwq7Nlsg2z9uKv7GtDhRqJgh+JYxC8dwN6vS2ni9QLSd0DWlakkINXJfGZbEP5JNe2GBI9PKLWnTUMPIDa+RlIderM05ZJVACyC80oKMeFFRpT/uJolyvLGOB7aU7wgDGOZoJ5yoxkKQLdr9yO5bQPLcBnDL89PIXC1qI+caUymmlR76xVhGEKt1LnIKFUTTWk8JThMa9SaRctNysTwzjwVAFdw==||00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2020-03-03T12:50:09
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

1448/2020



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Av. de los Insurgentes #4327

Col. Los Nogales

C.P. 32330

Cd. Juárez, Chihuahua Teléfonos: 656-251-97-51, 656-613-09-75

Correo electrónico: asesoriajrz@yahoo.com.mx

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CHIHUAHUA

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RECONCILIADO
23 MAR. 2020
CONNY
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

OFICIO CEDH: 3.10s. 034/2020

Asunto: El que se indique.

Cd. Juárez, Chih., a 20 de Marzo del 2020.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
PRESENTE.-

Por medio de la presente le saludo cordialmente y por este conducto me permito solicitarle el pago de \$3,657.50 pesos al Hospital General de Ciudad Juárez.
Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-1925	Servicios médicos Feb 2020	\$3,657.50

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi atenta consideración.

ATENTAMENTE



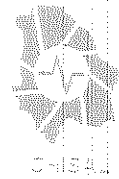
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

LIC. CÉSAR RENÉ DÍAZ GUTIÉRREZ
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS ZONA NORTE

"2020, POR UN NUEVO FEDERALISMO, FISCAL, JUSTO Y EQUITATIVO"
"2020, AÑO DE LA SANIDAD VEGETAL"



SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

1449/2020
LOS SE
372/2020
17 MAR 2020
PT. JUÁREZ

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
138a
23 MAR. 2020
CONV
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

Crédito y Cobranza
HGJ Contabilidad 096/2020

06 de marzo de 2020

Comisión Estatal de Derechos Humanos
Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales
Cd Juárez Chihuahua CP 32330

Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

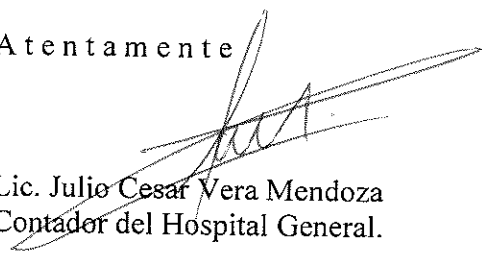
FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-1925	Servicio Médico Feb 2020	\$ 3,657.50

Total \$ 3,657.50

(Tres mil seiscientos cincuenta y siete pesos 50/100 .m.n.)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente


Lic. Julio Cesar Vera Mendoza
Contador del Hospital General.

"2020, Por un nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo" "2020, Año de la Sanidad Vegetal".

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ

Av. Paseo Triunfo de la República No. 2401 Colonia Margaritas C.P. 32300 Cd. Juárez Chih. Tel. 656173 07 00
www.chihuahua.gob.mx



**UNIDOS
CON VALOR**



Cobranza

FECHA: 06 de marzo de 2020

CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$ 3657.50 (Tres mil seiscientos cincuenta y siete pesos 50/100 M. N.)**

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



Dr. Baltazar Aguayo Muñoz
Director



Lic. José Andrés Chávez Rivera
Administrador



Lic. Julio César Vera Mendoza
Contador



Sarahí García Alarcón
Crédito & Cobranza

"2020, Por un nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo" "2020, Año de la Sanidad Vegetal".

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ

Av. Paseo Triunfo de la República No. 2401 Colonia Margaritas C.P. 32300 Cd. Juárez Chih. Tel. 656173 07 00
www.chihuahua.gob.mx



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
9c4f449d-381f-4cd6-8561-038d1dead60b	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 1925
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-03-03T11:50:09
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor	
COMISIÓN 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	3.00	\$ 304.00		\$ 912.00
Consulta Medico General, otorgada en el periodo del 01 al 29 de Febrero del 2020.							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 265.00		\$ 265.00
Servicio de Imagenologia, otorgado durante el periodo del 01 al 29 de Febrero del 2020.							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,480.50		\$ 2,480.50
Servicio de Imagenologia, otorgado en el periodo del 01 al 29 de Febrero del 2020.							



Total con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 3,657.50
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 3,657.50

Sello digital del Emisor:

Xj7pPpEwS4Etrp+wbxIKZ2QO3+EPc872f5yQI1Gy48969kwWSqUzIvaECF1ih4/o7AsiCyklyGAA9HGE2DkriZQbITJjtYndW+r0bWwtaXWJoJHp0siCf+Iwq7Nlsg2z9uKv7GtDhRqJgh+JYXC8dwN6vS2ni9QLSd0DWlakkINXJtFgZbEP5JNe2GBI9PKLWnTUMPIDa+RliiderM05ZjVACYc80oKMeFFRpT/UJolyvLGOB7aU7wgDGOZoJ5yoxkKQLdr9yO5bQPLcBnDL89PiXC1qi+caUymmlR76xVhGEKt1LnIKFUTTwwk8JTnhMa9SaRctNYsTwzjwIVAFdw==

Sello digital del SAT:

Pav1t31j+Ec5VFBEGiYldThBhQ+ZjHbRrj+T2610wT7FexycyRCMPRMgnJ8bMte1K9MecpEN1Va1rdtAfOS/3sDhx8zjMKXGYL/DPawP6b/zPxdFe2el8OpEZ+nx6owzMDN6H65ZLrT1ruCnGOY2m7u59pCA5bfrVYJsqAHkQSV4ubm9gDf4w/XQofmkqckTIV1m4tlv3ry/I9EXOWjuhO4xAsyS02NE+fc69l6g/xVZ1Lh1y1s7CVfGBR/V+KmxrWHL2sDUQsuRKOIq21q/HV1y9LdnLVkoJxq6w/yXtA5sd5QG0l/11nWN/gwq5GXglU6xzemj7+Aqti8+5FLg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|9c4f449d-381f-4cd6-8561-038d1dead60b|2020-03-03T12:50:09|CFA110411FW5|Xj7pPpEwS4Etrp+wbxIKZ2QO3+EPc872f5yQI1Gy48969kwWSqUzIvaECF1ih4/o7AsiCyklyGAA9HGE2DkriZQbITJjtYndW+r0bWwtaXWJoJHp0siCf+Iwq7Nlsg2z9uKv7GtDhRqJgh+JYXC8dwN6vS2ni9QLSd0DWlakkINXJtFgZbEP5JNe2GBI9PKLWnTUMPIDa+RliiderM05ZjVACYc80oKMeFFRpT/UJolyvLGOB7aU7wgDGOZoJ5yoxkKQLdr9yO5bQPLcBnDL89PiXC1qi+caUymmlR76xVhGEKt1LnIKFUTTwwk8JTnhMa9SaRctNYsTwzjwIVAFdw==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Certificado SAT: 00001000000407908743

Fecha y Hora de Certificación:

2020-03-03T12:50:09

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5




```

<?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="32300"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="3657.50" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="3657.50"
Certificado="MIIGTzCCBDeGAWIBAGIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwgGyMTgwNgYDVQDDC9BLkMuI
NoCertificado="0000100000408924314" FormaPago="99"
Sello="Xj7pPpEwSz4Etrp+wbxIKZ2QO3+EPc872f5yQHIGy48969kwWSqUzIvaECF1ih4/67AsiCkIyGAA9HGE2DkrlZQbiTJIjtYNdW+r0bWwtaXWJoJHJp
Fecha="2020-03-03T11:50:09" Folio="1925" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="912.000000" ValorUnitario="304.000000" Descripcion="Consulta Medico General, otorgada en el periodo del 01 al 29 de
      Febrero del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="3.000000" Noidentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="912.000000"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="265.000000" ValorUnitario="265.000000" Descripcion="Servicio de Imagenologia, otorgado durante el periodo del 01 al 29 de
      Febrero del 2020." 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="265.000000"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="2480.500000" ValorUnitario="2480.500000" Descripcion="Servicio de Imagenologia, otorgado en el periodo del 01 al 29 de
      Febrero del 2020." 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="2480.500000"/>
          </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"
      NoCertificadoSAT="0000100000407908743"
      SelloSAT="Pav1t31j+Ec5VFBEGiYLdThBhQ+ZJHbRrj+T2610wT7FexcyRCMPRMgnJ8bMte1K9MecpEN1Va1rdtAfOS/3sDhx8zjMKXGYI
      SelloCFD="Xj7pPpEwSz4Etrp+wbxIKZ2QO3+EPc872f5yQHIGy48969kwWSqUzIvaECF1ih4/67AsiCkIyGAA9HGE2DkrlZQbiTJIjtYNdW+r
      RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2020-03-03T12:50:09" UUID="9c4f449d-381f-4cd6-8561-038d1dead60b"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9C4F449D-381F- 4CD6-8561- 038D1DEAD60B	2020-03- 03T11:50:09	2020-03- 03T12:50:09	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,657.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ. SIHO 39**Detalle del paquete de cobranza**

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 61846
FECHA DE ENVIO 02/03/2020 12:00:00a. r.
FECHA DE PAGO 02/03/2020 12:00:00a. r.

1425

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
20/02/2020	FACTURA	RE220969	JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES	5658601	265.00
04/02/2020	FACTURA	RE218916	LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA	2288801	304.00
06/02/2020	FACTURA	RE219214	GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA	4045702	304.00
28/02/2020	FACTURA	RE222215	TENA CHAVEZ JACINTO	6656101	304.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$1,177.00
CAJA GENERAL					
20/02/2020	FACTURA	RC351940	JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES	5842301	602.00
19/02/2020	FACTURA	RC351832	MORELOS DE OCA PATRICIA	2562801	1,878.50
Total De CAJA GENERAL					\$2,480.50
GRAN TOTAL					\$3,657.50

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, EHC 83

Recibo de caja

Recibo: RES22215 Edad: 30 Años, 8 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (908,885)

Hora: 4:21:28 pm

Paciente: TENA CHAVEZ JACINTO
 La cantidad de TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No. Afiliación: 8858101

RFC: TECU860817 CURP: TECU860817HCHNH03E

Por concepto de:

OMEDICO GENERAL No. 311184980(GENERAL)

8624.00

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	8304.00 / 80.00
Efectivo	320.00 / 3.00

SubTotal (sin deducciones)

8304.00

Excepciones

80.00

Anticipos

32.00

Total

8304.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/feb/2021

Cajero(s): VENEZAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 88
 Recibo de caja

Recibo: RE219214 Edad: 41 Años, 4 Meses Hora: 2:48:14 pm
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (807,011)
 Paciente: GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA No Afiliación: 4046702
 La cantidad de TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.
 RFC: GANS780916 CURP: GANS780916MCHRVN
 Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL No.caja 10071684(GENERAL)

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$304.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$304.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$304.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 8/feb/2020

Cajero(a): VENEZAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 33

Recibo de caja

Recibo: RE218918 Edad: 33 Años, 7 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (808,020)

Hora: 3:19:48 pm

Paciente: LOYA RODRIGUEZ JUDITH ALEJANDRA
La cantidad de TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No. Afiliacion: 2288801

RFC: LORJ880818 CURP: LORJ880818MCHYDD05

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL No. cita 10855114(GENERAL)

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$304.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$304.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$304.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 4/feb/2020

Cajero(s): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 88

Recibo de caja



Recibo: RE220888 Edad: 60 Años, 8 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (388,011)
 Paciente: JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES
 La cantidad de DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N.
 RFC: JULM580808 CURP: JULM580808MCHRFDAB
 Por concepto de:

Hora: 10:02:00 am

No Afiliacion: 8888801

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)		\$265.00
		\$265.00
SubTotal (sin deducciones)		\$265.00
Exenciones		\$0.00
Anticipos		\$0.00
Total		\$265.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$265.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 20/feb/2020

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

FECHA DE CONSULTA 20/02/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	EXPEDIENTE:42074-17	FOLIO 0009205789
NOMBRE DEL PACIENTE JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES	FECHA DE NACIMIENTO 03/08/1959	EDAD 60a	No. AFILIACIÓN 56586/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES	PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: PEREZ MARTINEZ BEATRIZ ILIANA	ESPECIALIDAD HOSPITALIZACION URGENCIAS		CEDULA PROFESIONAL 8644370
DIAGNÓSTICO:			

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA

MÉDICO: PEREZ MARTINEZ BEATRIZ ILIANA
CEDULA: 8644370



PEREZ MARTINEZ BEATRIZ ILIANA
C.E. 8644370
C.E. 8644370

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39

Recibo de caja

Recibo: RC851040 Edad: 60 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (808,808)
Paciente: JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES
La cantidad de SEISCIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.
RFC: JULM590808 CURP: JULM590808MCHRPDA9
Por concepto de:

Hora: 8:21:55 am

No Afiliacion: 5942801

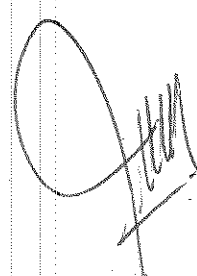
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$802.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$802.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$802.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 20Feb/2020

Cajero(a): ORTEGA MELLENDEZ GRACIELA





Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00

SOLICITUD DE SERVICIO

02/20/2020 8:54:31 CONSULTA EXTERNA



ICHISAL

FECHA DE CONSULTA	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO	EXPEDIENTE:42074-17	FOLIO
20/02/2020	HG JUÁREZ / S/A		0009205789
NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE NACIMIENTO	No. AFILIACIÓN
JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES		03/08/1959	56586/01
EDAD		60a	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	PROCEDENCIA	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES			
NOMBRE DEL MÉDICO:	ESPECIALIDAD	HOSPITALIZACION URGENCIAS	CEDULA PROFESIONAL
PEREZ MARTINEZ BEATRIZ ILIANA			8644370
DIAGNÓSTICO:			

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

- BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA
- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA
- TIEMPO DE PROTOMBINA
- QUIMICA SANGUINEA


 BEATRIZ ILIANA PEREZ MARTINEZ
 CARR. PEMAMBICO 52000-CHIHUAHUA
 CARR. PEMAMBICO 52000-CHIHUAHUA

MÉDICO: PEREZ MARTINEZ BEATRIZ ILIANA
 CEDULA: 8644370

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39

Recibo de caja

Recibo: RC351892 Edad: 36 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (459,701)

Hora: 8:34:40 am

Paciente: MORELOS DE OCA PATRICIA
La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N.

No.Afiliacion: 2552901

RFC: MOOP830819 CURP: MOOP830819MTLRCT01

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,878.50

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,878.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,878.50

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,878.50

JUAREZ, CHIHUAHUA, 10 Feb / 2020

Cajero(s): ORTEGA MELENDEZ GRACIELA

Patricia Morelos
