



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C00484 Del 06/04/2020

Fecha y hora de Impresión | 22/abr./2020 06:46 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HCU3371SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIH Y CUAUHT 01 AL 08 MAR 20. GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$2,602.00		GC
0002	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$1,761.00		GC
0003	8220-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$2,602.00	GC
0004	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$1,761.00	GC
0005	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$2,602.00		GD Folio: 55
0006	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$1,761.00		GD Folio: 55
0007	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$2,602.00	GD Folio: 55
0008	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$1,761.00	GD Folio: 55
0009	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,602.00		GD Folio: 55
0010	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$1,761.00		GD Folio: 55
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$2,602.00	GD Folio: 55
0012	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$1,761.00	GD Folio: 55
0013	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$2,602.00		GE
0014	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$1,761.00		GE
5	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$2,602.00	GE
5	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$1,761.00	GE
0017	8270-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$2,602.00		GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52
0018	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-	\$1,761.00		GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52
0019	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$2,602.00	GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52
0020	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri-		\$1,761.00	GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52
0021	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$4,363.00		GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52
0022	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$4,363.00	GP Directo 55 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 52
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>26,178.00</u>	<u>26,178.00</u>	



## BancaNet Empresarial

Lunes 6 de Abril de 2020, 3:51 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I.RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I.RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 4,363.00
	<b>Fecha valor</b>	06/04/2020
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	3371
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPEADOS Y BENEFCEDH CH
	<b>Número de Autorización</b>	197710
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
db22e14d-2abb-4cc1-aa29-038d1deacf16	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3371
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-03-23T17:06:09
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
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	7.00	\$ 293.14		\$ 2,052.00
CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,243.00		\$ 1,243.00
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,068.00		\$ 1,068.00
RAYOS X SEMANA DEL 01 AL 08 DE MARZO DEL 2020 PAQUETE 20485							

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
PIRO  
06 ABR. 2020  
a. 32h15.  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Total con letra:  
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

**ORIGINAL**

Subtotal	\$ 4,363.00
IVA 0.00%	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 4,363.00</b>

Sello digital del Emisor:

Cc3j+avVXXG5SY2wP5ac/uFafSIqLX89LDbMAIrnJNT5cSdYr6lqwrge+ZgWIEuTBQ2NHwCeq+Vq1FX+o8kZ49sRxEpuCIYRI55T1vNeCCS22ssf1UYwxy8wrH8UAZtgLla4kNjrWCbtqdyxtetZ3yNF/mSJ5Um69vkMh+M+7rA99TTMQY75cFaFaiRw0ucgi+ZLDT0BjJTWR03uQKkzCv/iXQoluav8HUVLiPacEpZdRX88th8iCtvi6Et9jNmAMZBmk14tgawCD7i/iYhX18Ei3EduywMY1RK0o4oqVxQ5K1Ob3IJYsTuv5PGnJWxn1WummHRpMMTfn5g==

Sello digital del SAT:

mvpRwy+X+EKPdEldtEwm28WY8pQWfZOGGfTBp8dqZCCsFYIh9tUk0vg3M2cyHmlNr6pP8GGXWjLWYWPfhQnhJxyCWhLWpfdzvUjv1TzUHPRINndc8N4TtDla0tNZ9ef0uudJYSJPQCE/wPEJWU4lzlVjws7JU9i2O3eKWPn5E48lIiI0CEPMRXC0Y+A5MdyQEwKl0J7MBqaCsrN9h1cRipRUI9x4w+JF9XH3EJEvQ8GqVDjffiHmDIEoJbb8ER7TEvqB4/vbWxVTp9xFLwRtiXNXVa0fCSEZrZNilgJRFgI4YwEXJwrx+2+dWUplAZrHYz2W+NiojAFQoPdQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|db22e14d-2abb-4cc1-aa29-038d1deacf16|2020-03-23T18:06:09|CFA110411FW5|Cc3j+avVXXG5SY2wP5ac/uFafSIqLX89LDbMAIrnJNT5cSdYr6lqwrge+ZgWIEuTBQ2NHwCeq+Vq1FX+o8kZ49sRxEpuCIYRI55T1vNeCCS22ssf1UYwxy8wrH8UAZtgLla4kNjrWCbtqdyxtetZ3yNF/mSJ5Um69vkMh+M+7rA99TTMQY75cFaFaiRw0ucgi+ZLDT0BjJTWR03uQKkzCv/iXQoluav8HUVLiPacEpZdRX88th8iCtvi6Et9jNmAMZBmk14tgawCD7i/iYhX18Ei3EduywMY1RK0o4oqVxQ5K1Ob3IJYsTuv5PGnJWxn1WummHRpMMTfn5g==|00001000000407908743|

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-03-23T18:06:09

Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

# HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
NÚMERO DE PAQUETE 20485  
FECHA DE ENVIO 13/03/2020 12:00:00a. rr  
FECHA DE PAGO 13/03/2020 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
02/03/2020	CONSULTA	TI80036	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	291.00
02/03/2020	CONSULTA	TI80095	CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA	1942702	291.00
02/03/2020	CONSULTA	TI80166	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	291.00
04/03/2020	CONSULTA	TI80719	ORTEGA CISNEROS ERICKA GABRIELA		291.00
05/03/2020	CONSULTA	TI80976	CUEVAS RUIZ MAGALY SOCORRO		291.00
06/03/2020	CONSULTA	TI81089	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		291.00
06/03/2020	CONSULTA	TC651843	NUÑEZ CARO ALDO		306.00
06/03/2020	CONSULTA	TI81071	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		1,068.00
06/03/2020	CONSULTA	TI81072	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		1,243.00

**GRAN TOTAL**

**\$4,363.00**

**LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ**

Administrador General

Fecha 02/03/2020

Hora 13:17

Ticket TI80166

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, ORBERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-9708256-C8

SEA

Venta a ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio 6375901

Sexo F


Edad 25 Años, 2 Meses, 23 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Ctl. 1490309

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
CICRISAL GENERAL	1 \$291.00	\$291.00
Formas de pago		Subtotal \$291.00
Credito	\$291.00	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$291.00



Fecha 02/03/2020

Hora 09:15

Ticket TI80036

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SEA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 37 Años, 1 Meses, 20 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1489293

Descripción	Cantidad	P.Unitaria	Importe
CACHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$291.00	\$291.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$291.00

*more*

Fecha 02/03/2020

Hora 11:05

Ticket T180095

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Nombre CORONA ESTRADA VALERIA FABIOLA

Folio 1942701

Sexo F

Edad 40 Años, 1 Meses, 29 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleada ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1490047

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
CICRISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$291.00		\$291.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$291.00

*more*

Fecha 04/03/2010

Hora 16:07

Ticket T130719

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720  
R.F.C ICS-8718256-CS

Registro  
33A

Nombre ORTEGA CISNEROS BRICKA GABRIELA

Folio 8307301

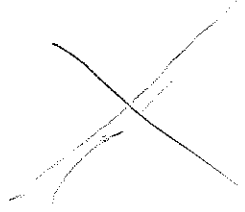
Sexo F

Edad 34 Años, 9 Meses, 29 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITA LOPEZ MORAYNA KARINA

Cta 1491268



Descripción

CICRISAL GENERAL

Cantidad P. Unitario

Importe

1 \$291.00

\$291.00

Formas de pago

Credito	\$291.00
Efectivo	30.00

Subtotal

\$291.00

Descuentos

\$0.00

IVA

\$0.00

Total

\$291.00

*(Handwritten signature)*



Fecha 02/03/2020

Hora 16:14

Ticket 7180970

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. XCS-8789256-08

SSA

Nombre UENAS RUIZ MAGALY SOCORRO

Folio 1944701

Sexo M

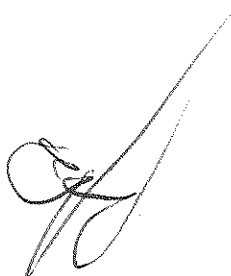
Edad 29 Años, 4 Meses, 1 Día

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleada ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1492598

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
CICHSAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	2291.00		30.00
Efectivo	30.00		30.00
			Total
			\$291.00



Fecha 08/11/2020

Hora 09:43

Ticket T181089

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3102, OPLERA

Tel 4134720

Registro

R.F.C 103-8708268-09

SEA

Nombre FORRAS PEREZ LUIS PAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 46 Años, 8 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Expediente ANITA LOPEZ MORAYMA KARINA

Che 1492881

Descripción

Cantidad P. Unitario

Importe

CANCELAL GENERAL

1 \$291.00

\$291.00

Formas de pago

Credito

\$291.00

Efectivo

\$0.00

Subtotal

\$291.00

Descuentos

\$0.00

IVA

\$0.00

Total

\$291.00

Fecha 10/01/2008

Hora 10:57

Ticket TC000040

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 1001, CERRERA

Tel. 415-7001

Residencia:

R.F.C. XCS-9708266-06

SSA

Nombre: MUÑOZ GARCIALDO

Folio: 4701701

Sexo: M

Edad: 30 Años 26 Meses 14 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleador: RENE WICHARD MAPIALUNEA

Cta. 1408109

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
COMEDICO ESPECIALISTA	1	3305.00	3305.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	3305.00		3305.00
Efectivo	00.00		00.00
			Descontos
			IVA
			Total

**(47017/01) NUÑEZ CARO ALDO**

05/03/2020 03:34 p. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 31, **Fecha de nacimiento:** 24/02/1989

**Teléfono:** (614) 111-80-16

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

**Localidad:** CHIHUAHUA

*Med Int*

Fecha 06/03/2010

Hora 08:46

Ticket 7191071

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 1802, OBRERA



Tel. 4154720  
R.F.C. 008-8706259-08

Residente  
SSA

Nombre: POBRAS PEREZ LUIS PAUL  
Edad: 46 años 3 Meses, 2 Días  
Empleado: ANYLA LOPEZ MORAYNA KARINA

Fecha: 17/03  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo: M

Cen. 1492206

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
RODILLA A.P. Y LATERAL BILATERAL	1 31,068.00	31,068.00
Formas de pago		Subtotal 31,068.00
Credito 31,068.00		Descuentos 00.00
Efectivo 00.00		IVA 00.00
		Total 31,068.00

*man*



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**  
**UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL**  
 CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



**SOLICITUD DE SERVICIO**

03/06/2020 8:40:01 CONSULTA EXTERNA

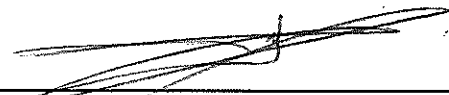
FECHA DE CONSULTA 06/03/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	EXPEDIENTE:8746-19	FOLIO 0009336004
NOMBRE DEL PACIENTE PORRAS PEREZ LUIS RAUL		FECHA DE NACIMIENTO 03/10/1973 EDAD 46a	No. AFILIACIÓN 17163/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR PORRAS PEREZ LUIS RAUL		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
NOMBRE DEL MÉDICO: MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 866034

DIAGNÓSTICO:  
 J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] [PRINCIPAL],

**SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE**

RODILLA A.P. Y LATERAL BILATERAL

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



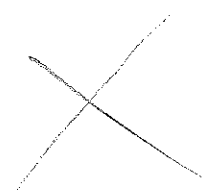
MÉDICO:MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR  
 CEDULA:866034

Fecha: 08/03/2020

Hora: 08:47

Ticket: 0081072

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 2302, OBRERA



TEL: 4154720  
R.F.C: 103.8709256-09

Registro  
SSA

Nombre: PORRAS PEREZ LUIS RAUL  
Edad: 45 Años 5 Meses 2 Dias  
Empleado: ANITIA LOPEZ MORAFIA KARINA

Folio: 17183

Serie: 24

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

CIE: 1492910

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$419.00	\$419.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$340.00	\$340.00
GLUCOSA POSTPRANDIAL	1	\$160.00	\$160.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$136.00	\$136.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$185.00	\$185.00
Subtotal			\$1,240.00
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$1,240.00

Forma de pago	
Credito	\$1,240.00
Efectivo	\$0.00

*[Handwritten signature]*



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**  
**UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL**  
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



ICHISAL

**SOLICITUD DE SERVICIO**

03/06/2020 8:40:01 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/03/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	EXPEDIENTE:8746-19	FOLIO 0009336004
NOMBRE DEL PACIENTE PORRAS PEREZ LUIS RAUL		FECHA DE NACIMIENTO 03/10/1973 EDAD 46a	No. AFILIACIÓN 17163/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR PORRAS PEREZ LUIS RAUL		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
NOMBRE DEL MÉDICO: MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 866034

DIAGNÓSTICO:  
J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] [PRINCIPAL].

**SERVICIO. ANALISIS CLINICOS**

PERFIL LIPIDOS(COL., TRIGLIC.,HDL,LDL)  
QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA,UREA,CREAT.)  
GLUCOSA POSTPANDRIAL  
EXAMEN GENERAL DE ORINA  
BIOMETRIA HEMATICA

DR. OSCAR MARTINEZ ARMENDARIZ  
CED. PROF. 866034  
U.A.C.H.

MÉDICO: MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR  
CEDULA: 866034