



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01003 Del 08/09/2020

Fecha y hora de Impresión | 11/sep./2020
12:33 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2115 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JZ JULIO 2020. GP Directo 119 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD,
Pago: 115

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.	\$2,946.35		GC
0002	8220-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,946.35	GC
0003	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,946.35		GD Folio: 119
0004	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,946.35	GD Folio: 119
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,946.35		GD Folio: 119
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$2,946.35	GD Folio: 119
0007	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,946.35		GE
0008	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,946.35	GE
0009	8270-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,946.35		GP Directo 119 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 115
0010	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,946.35	GP Directo 119 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 115
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,946.35		GP Directo 119 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 115
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,946.35	GP Directo 119 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 115
Sumas iguales =>			17,678.10	17,678.10	



Martes 8 de Septiembre de 2020, 2:42 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	
	BEVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 2,946.35
	Fecha valor	08/09/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2115
	Concepto del pago	SERV MEDICO EMPLEADOS CEDH
	Número de Autorización	160984
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



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

3516/2020

TR-604

OFICIO CEDH: 3.10s. 104/2020

Asunto: El que se indique.

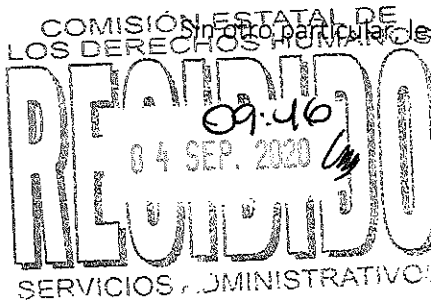
Cd. Juárez, Chih., a 01 de septiembre del 2020

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente le saludo cordialmente y por este conducto me permito solicitarle el pago de \$2,946.35 pesos al Hospital General de Ciudad Juárez.

Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2115	Servicios médicos Julio 2020	\$2,946.35



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

ATENTAMENTE



LIC. CÉSAR RENE 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"



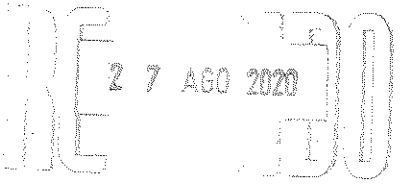


SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

COMISIÓN ESTATAL DE
DERECHOS HUMANOS



Crédito y Cobranza
HGJ Contabilidad 307/2020

CIUDAD DE JUÁREZ
06 de agosto 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-2115	Servicio Médico Julio 2020	\$ 2,946.35

Total \$ 2,946.35

(Dos mil novecientos cuarenta y seis pesos 35/100 .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



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
70a7954b-a97d-42c1-8065-038d1dea0510	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2115
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-08-03T12:24:53
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	\$ 326.00		\$ 978.00
Consulta Medico General , otorgadas durante el periodo del 01 al 31 de Julio del 2020.							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 677.35		\$ 677.35
servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Julio del 2020.							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,291.00		\$ 1,291.00
Servicio de Subrogacion (Farmacia) otorgado durante del 06 al 12 de Julio y del 20 al 26 de julio del 2020.							

	Total con letra: DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 35/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 2,946.35
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 2,946.35

Sello digital del Emisor:

jCz3K9v1V7HAbWOFhwwf8jsHTSFN4xfNVvQNcNjWSX+/X7Kry1FP5GhZSxvrrdP81L0Z08EBUPVDobhdanGonlpD/29lgRwx07z1KWw7PzxGVEvaZg/jrSDKUIInfm4Kzd3+Z6bs oGAodQ28YEtib5UfAakHjgNnH8SB8pBwhskhjPPNijDA5UxTNFTUUPtQt22soCgEMeusEZ4HzsmhlyY4GanhJODef8YovKyPen65iB9HChJ4M3vltmeVwzbgNa12VJrYP4ZUZxh UZ4gaGt9rqc0efoPpKvqtE1bNCQ8stm9wNmkcJ4P8UwpzqEi6cFlhwyb6iiE1uaDQiYFFg==

Sello digital del SAT:

ebmMHy1kLXhVEqRClo3j1FFsLe2hysShRRlkbHJ1GSbeN/ggM0FTxU0Tznqw12x0odcb8fY83lOnNgohU3gVWwAcqoQ4+yez2iLYePzVzft5TCREJ+LwZKHLc+Y2bfcHOevVYhg6Oa2m 6m3GwI7ZldLkqjIVS1QDBwB2XbKpxgCH+AmzvT1vG5xdnXk1CF/wuZT/(Sx5VUBtY0F2W3PUpNUU8NimroR5ipo+/96Wtu8qrlMr2epIM/IIHqNV1FKxftnduPMQGtG9/nFapUSkBNUWj o3vNpbn9rGCEt9cyZGUAc05tvtq+64aA5g6nAFqGa7ifh7auUs8j3Dm6A==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|70a7954b-a97d-42c1-8065-038d1dea0510|2020-08-03T13:24:53|CFA110411FW5|jCz3K9v1V7HAbWOFhwwf8jsHTSFN4xfNVvQNcNjWSX+/X7Kry1FP5GhZSxvrrdP81L0Z08EBUPVDobhdanGonlpD/29lgRwx07z1KWw7PzxGVEvaZg/jrSDKUIInfm4Kzd3+Z6bs oGAodQ28YEtib5UfAakHjgNnH8SB8pBwhskhjPPNijDA5UxTNFTUUPtQt22soCgEMeusEZ4HzsmhlyY4GanhJODef8YovKyPen65iB9HChJ4M3vltmeVwzbgNa12VJrYP4ZUZxhUZ4gaGt9rqc0efoPpKvqtE1bNCQ8stm9wNmkcJ4P8UwpzqEi6cFlhwyb6iiE1uaDQiYFFg=||00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2020-08-03T13:24:53

Certificado del SAT: 00001000000407908743

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"
MétodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="2946.35" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="2946.35"
Certificado="MIIGTzCCBDeGAWIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuI
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="jCz3K9v1V7HAbWOFhwwf8jsHTSFN4xfNVvQNcNjWSX+/X7Kry1FP5GhZSxvrrdP81L0Z08EBUPVDobhdanGonIpD/29IgrXw07z1KWwg7PzxGVI
Fecha="2020-08-03T12:24:53" Folio="2115" 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="CED920927MPS" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="978.000000" ValorUnitario="326.000000" Descripcion="Consulta Medico General , otorgadas durante el periodo del 01 al 31
de Julio 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="978.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="677.350000" ValorUnitario="677.350000" Descripcion="Servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de
Julio del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="677.350000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="1291.000000" ValorUnitario="1291.000000" Descripcion="Servicio de Subrogacion (Farmacia) otorgado durante del 06 al 12
de Julio y del 20 al 26 de julio del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="SUB01"
ClaveProdServ="85101502">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1291.000000"/>
        </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/timbrefiscaledigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
NoCertificadoSAT="00001000000407908743"
SelloSAT="ebmMHy1kLXhVEqRCIo3j1FFsLe2hysShRRLkBJJ1GSbeN/qgM0FTxU0Tznqw12x00dcb8fY83IONgohU3gVWoAcqoQ4+yez2iL
SelloCFDI="jCz3K9v1V7HAbWOFhwwf8jsHTSFN4xfNVvQNcNjWSX+/X7Kry1FP5GhZSxvrrdP81L0Z08EBUPVDobhdanGonIpD/29IgrXw07
RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2020-08-03T13:24:53" UUID="70a7954b-a97d-42c1-8065-038d1dea0510"
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 ESTATALE DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
70A7954B-A97D- 42C1-8065- 038D1DEA0510	2020-08- 03T12:24:53	2020-08- 03T13:24:53	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,946.35	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Total del CFDI

\$2,946.35

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)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ. SIHO 39

Detalle del paquete de cobranza

2115

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 62753
 FECHA DE ENVIO 03/08/2020 12:00:00a. m.
 FECHA DE PAGO 03/08/2020 12:00:00a. m.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
23/07/2020	FACTURA	RE229068	GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY	5483401	326.00
27/07/2020	FACTURA	RE229174	MORELOS DE OCA PATRICIA	2562801	326.00
29/07/2020	FACTURA	RE229230	GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY	5483401	326.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$978.00
CAJA GENERAL					
24/07/2020	FACTURA	RC357391	GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		677.35
17/07/2020	FACTURA	RC357088	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	2655101	898.00
Total De CAJA GENERAL					\$1,575.35
CAJA URGENCIAS					
28/07/2020	FACTURA	RU61749	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		393.00
Total De CAJA URGENCIAS					\$393.00
GRAN TOTAL					\$2,946.35

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

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

Recibo de caja

Recibo: RE229068 Edad: 45 Años, 11 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (664,569)

Hora: 2:26:15 pm

Paciente: GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY
 La cantidad de TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 5483401

RFC: GAHC740803 CURP: GAHC740803MCHNRR

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 11798296(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$326.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$326.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$326.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 23/jul/2020

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

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

Recibo de caja

Recibo: RE229174 Edad: 37 Años, 1 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (458,701)

Hora: 2:08:55 pm

Paciente: MORELOS DE OCA PATRICIA
La cantidad de TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 2562801

RPC: MOOP830819 CURP: MOOP830819MTLRCT01

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 11809787(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$326.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$326.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$326.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 27/jul/2020

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

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

Recibo de caja

Recibo: RE229230 Edad: 45 Años, 11 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (884,588)

Hora: 1:07:47 pm

Paciente: GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY
La cantidad de TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 5483401

RFC: GAHC740803 CURP: GAHC740803MCHNRR

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 11817575(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$326.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$326.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$326.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 29/jul/2020

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, S.H.C. 89

Recibo de caja

Recibo: RC987098 Edad: 41 Años, 7 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo problema: DERECHO HABIENTE Externo (818,261)

Hora: 1:33:20 pm

Paciente: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE
 La cantidad de OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

No. Afiliación: 2655101

RFC: GAVG781216FK2 CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$898.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$898.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$898.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA 17/01/2020

Cajero(a): ORTEGA MELENDEZ GRACIELA

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

Recibo de caja

Recibo: RC857321 Edad: 45 Años, 11 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 9:13:42 am

Tipo paciente: DERECHABIENTE Externo (818,590)

Paciente: GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY
 La cantidad de: SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.

No Afiliacion: 8185902

RFC: GAHC7408031U8 CURP: GAHC740803HCHNRR02

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$877.35 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$877.35
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$877.35

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 24/JUL/2020

Cajero(a): CITES, MELENDEZ GRACIELA





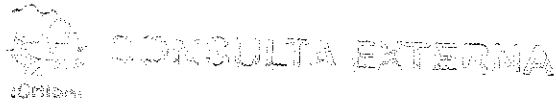


**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ**

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



SOLICITUD DE SERVICIO

07/23/2020 11:06:10 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 23/07/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	ATENCIÓN:9861919	EXPEDIENTE:38155-16	FOLIO 0009861919
NOMBRE DEL PACIENTE GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		FECHA DE NACIMIENTO 03/08/1974	EDAD 45a	No. AFILIACIÓN 54834/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VILLA QUIÑONEZ MARICELA		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 11155240
DIAGNÓSTICO: J450 - ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA [PRINCIPAL], R202 - PARESTESIA DE LA PIEL, SERVICIO: ANALISIS CLINICOS				
BIOMETRIA HEMATICA PERFIL DE LIPIDOS PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS				
   MÉDICO CIRUJANO CED. PROF. 11155240 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CIUDAD JUÁREZ				
MÉDICO:VILLA QUIÑONEZ MARICELA CEDULA:11155240				



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 06/07/2020

Al: 12/07/2020

Fecha del reporte 13-jul.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
31714	26551/01	GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	41 AÑOS	06/07/2020	\$897.90
					\$897.90



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ**

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



RECETA

(07/06/2020 10:00:23) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/07/2020	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 3084-15	ATENCIÓN: 9800970	FOLIO RECETA : 5713855
NOMBRE DEL PACIENTE GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 12/10/1978 EDAD 41a	No. AFILIACION 26551/01
NOMBRE DEL ASEGURADO GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 3662166	

DIAGNÓSTICOS: M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA NOTA: DORSALGIA (PRINCIPAL),

MEDICAMENTO(S)

[3] DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE (8 MG/2 ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO ÁMPULA CADA 24 HORA POR 3 DÍAS VIA INYECTABLE

[1] METRONIDAZOL-NISTATINA-FLUOCINOLONA OVULO (500MG/ 100,000 UI/ 0.5MG) ENVASE CON 10 ÓVULO DOSIS: 1 ÓVULO CADA 24 HORA POR 10 DÍAS VIA VAGINAL

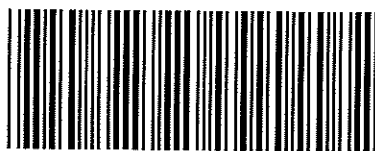
[2] NAPROXENO-CARISOPRODOL CAPSULAS (250 MG/ 200MG) ENVASE CON 30 CÁPSULA DOSIS: 2 CÁPSULA CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS VIA ORAL

[2] PIMECROLIMUS CREMA (1 G / 100 G) ENVASE CON 30 GRAMO DOSIS: 1 APLICACIÓN CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA TOPICA

[1] UREA 10 % CREMA (10 %) ENVASE CON 120 MILILITRO DOSIS: 1 MILILITRO CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA TOPICA



CONSULTA EXTERNA



CITA: (1)

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE
LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Dr. Juan Antonio Lozano
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE NUEVO LEÓN
Cédula 3662166

MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO
CEDULA: 3662166

HG JUÁREZ
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 07/06/2020	Paciente: GRADO VALVERDE MARIA GUADALUPE	Folio: 31714
	Médico: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO	Receta: 5713855
		Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000041310100	2	2	PIMECROLIMUS-CREMA. CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G.	TUBO 1 TUBO
01000042410000	3	3	DEXAMETASONA-SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA.	ENVASE 1 ENVASE
01022203690000	1	1	METRONIDAZOL-NISTATINA-FLUOCINOLONA -OVULO. CADA OVULO CONTIENE: 500MG DE METRONIDAZOL, 100,000 UI DE NISTATINA Y 0.5MG DE FLUOCINOLONA	ENVASE 10 OVULO
01022204080000	2	2	NAPROXENO-CARISOPRODOL -CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: NAPROXENO-CARISOPRODOL 250 MG/ 200MG	ENVASE 30 CAPSULA
01022204750000	1	1	UREA 10 % CREMA-CREMA. CADA 120 ML CONIENEN: UREA AL 10 %	FRASCO 1 FRASCO

[Handwritten signature]
Dr. Juan Antonio Lozano

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 89

Recibo de caja

Recibo: RUB1749 Edad: 38 Años, 6 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (772,745)
 Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 La cantidad de TRESCIENTOS NOVENTAY TRES PESOS 00/100 M.N.
 RFC: CURP:

Hora: 4:41:27 pm

No Afiliacion: 0

Por concepto de:

SUBROBACION MEDICAMENTOS			\$393.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$393.00
Credito		Excepciones	\$0.00
Efectivo		Anticipos	\$0.00
		Total	\$393.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, Chihuahua

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ**

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



RECETA

(07/23/2020 11:06:12) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 23/07/2020	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 38155-16	ATENCIÓN: 9861919	FOLIO RECETA : 5753033
NOMBRE DEL PACIENTE GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 08/03/1974 EDAD 45a	No. AFILIACION 54834/01
NOMBRE DEL ASEGURADO GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VILLA QUIÑONEZ MARICELA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 11155240	

DIAGNOSTICOS: J450 - ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA [PRINCIPAL], R202 - PARESTESIA DE LA PIEL,

MEDICAMENTO(S)

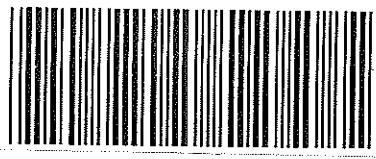
- [2] BENZONATATO PERLA O CÁPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 PERLA DOSIS: 1 PERLA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL
- [2] COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA (TIAMINA, MONONITRATO DE, 100MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µG) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
- [4] LORATADINA/BETAMETASONA TABLETA (5MG/ 0.25MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 20 DÍAS VIA ORAL
- [1] MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO (10 MG) ENVASE CON 30 COMPRIMIDO DOSIS: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
- [2] NAPROXENO-CARISOPRODOL CAPSULAS (250 MG/ 200MG) ENVASE CON 30 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 8 HORA POR 15 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA
ICHISAL

Dr. Maricela Villa Quiñonez
MÉDICO CIRUJANO
CED. PROF. NISSAHU
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CIUDAD JUÁREZ
MÉDICO: VILLA QUIÑONEZ MARICELA
CEDULA: 11155240

CITA: 11798296

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE



HG JUÁREZ
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 07/23/2020	Paciente: GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY	Folio: 32637
	Médico: VILLA QUIÑONEZ MARICELA	Receta: 5753033
		Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000024330000	2	2	BENZONATATO-PERLA O CAPSULA. CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	ENVASE 20 GRAGEA
01000027140000	2	2	COMPLEJO B-TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA. CADA TABLETA CONTIENE: TIAMINA 100 MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µG	ENVASE 30 TABLETA
01000043300000	1	1	MONTELUKAST 10 MG-COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10 MG DE MONTELUKAST.	ENVASE 30 CAPSULA
01022204080000	2	2	NAPROXENO-CARISOPRODOL -CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: NAPROXENO-CARISOPRODOL 250 MG/ 200MG	ENVASE 30 CAPSULA
01022204390000	4	4	LORATADINA-BETAMETASONA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: 50 MG DE LORATADINA Y 0.25 MG DE BETAMETASONA	ENVASE 10 TABLETA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 20/07/2020

Al: 26/07/2020

Fecha del reporte 27-jul.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
32637	54834/01	GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY	45 AÑOS	23/07/2020	\$392.62
					<u>\$392.62</u>