



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

## ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01092 Del 24/09/2020

Fecha y hora de Impresión | 30/sep./2020 09:48 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HCU3614 SERV MEDICO EMPLEADOS CEDH AGOSTO 20. GP Directo 128 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 124

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,972.22		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,972.22	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,972.22		GD Folio: 128
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,972.22	GD Folio: 128
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$9,972.22		GD Folio: 128
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$9,972.22	GD Folio: 128
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,972.22		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,972.22	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$9,972.22		GP Directo 128 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 124
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$9,972.22	GP Directo 128 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 124
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$9,972.22		GP Directo 128 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 124
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$9,972.22	GP Directo 128 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 124
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>59,833.32</b>	<b>59,833.32</b>	

<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> <b>Usuario 08</b>	PERLA I,RIVERA/O 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>	\$ 9,972.22
	<b>Fecha valor</b>	24/09/2020
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	3614
	<b>Concepto del pago</b>	SERV MEDICO EMPLEADOS CEDH
	<b>Número de Autorización</b>	218187
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

TR-008



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
97e6f287-885e-4d69-8cc4-5999d71adf96	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3614
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2020-09-10T10:57:04
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	12.00	\$ 314.31		\$ 3,771.70
DESCRIPCIÓN							
CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 1,051.98		\$ 3,155.95
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 1,522.29		\$ 3,044.57
RAYOS X MES DE AGOSTO DEL 2020 PAQUETE 21449							

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

21 SEP 2020

RECIBIDO



Total con letra:  
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 22/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1



Subtotal \$ 9,972.22  
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 9,972.22

Sello digital del Emisor:

QBMPtB3XgNovpoxS9psk0Z0So7yPFa/vRtG7AXXD5tQR9wUXQDqdyY7owxMh3Gq5mZccifc8KMyKk/J1cclWJZxW4dJeiHqLEkiTJAWHSSZuryyAUcf8pDat5FPn6tju3YjgguvtdRXtz0baOamVvh2kmKC73Oy3Cd42vydxFxiCBgckwZ7qR8ncdC8mxC2bQTm5lp6csiCInqCDDYbavgpwvwmXSiy4rh/ibSgiFW+2vk6aPkp3aDw4pGauEE1ZETpU1XlsgToCFZE MyzN06LPXnRaurBrVxq4ZacTNfgAOIGjldPtqOJQliaqO1zfluSgYe2pEqGYJPJLxB2uA==

Sello digital del SAT:

lmbdgyDUc5BvvpkgI0+8Ovn3noLhwZvZp8K2X3dofGB0cFT4AloR+fzo98J9SG8K8+YhyzW8DHDfSkrcINhm1JAmvutYwq/nSjKhvakj19M7Ssou/PPc/sjRsvxUJAUN0PPRBWhOLvKSHt1NyN07nPoKuoObsaw1C2Z26wFpqObtC47jE2/v51RsbhLIY4dixWEh3r6OPYBAOFrZOBDeszSI69wASpd0PTkd/xh00DwLvdcaAjBwUea4QU0c6SFRqXG+a1f7gxJHEZuXh+mZ20y5Y8n4qi7KqjM9au8l4o56L2EORKnV827uPlha6Xg7V1j370oK0Hib/76pNZ1iQg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|97e6f287-885e-4d69-8cc4-5999d71adf96|2020-09-10T11:57:04|CFA110411FW5|QBMPtB3XgNovpoxS9psk0Z0So7yPFa/vRtG7AXXD5tQR9wUXQDqdyY7owxMh3Gq5mZccifc8KMyKk/J1cclWJZxW4dJeiHqLEkiTJAWHSSZuryyAUcf8pDat5FPn6tju3YjgguvtdRXtz0baOamVvh2kmKC73Oy3Cd42vydxFxiCBgckwZ7qR8ncdC8mxC2bQTm5lp6csiCInqCDDYbavgpwvwmXSiy4rh/ibSgiFW+2vk6aPkp3aDw4pGauEE1ZETpU1XlsgToCFZEMyzN06LPXnRaurBrVxq4ZacTNfgAOIGjldPtqOJQliaqO1zfluSgYe2pEqGYJPJLxB2uA==|00001000000407908743|]

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-09-10T11:57:04  
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 21449  
 FECHA DE ENVIO 04/09/2020 12:00:00a. r.  
 FECHA DE PAGO 04/09/2020 12:00:00a. r.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
13/08/2020	FACTURA	RR250806	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	223.82
04/08/2020	CONSULTA	TI96004	RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		311.63
04/08/2020	CONSULTA	TI96090	RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		311.63
10/08/2020	CONSULTA	TI96594	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	311.63
21/08/2020	CONSULTA	TI97684	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		311.63
21/08/2020	CONSULTA	TI97722	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		311.63
24/08/2020	CONSULTA	TI97877	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		311.63
25/08/2020	CONSULTA	TI98100	VALENZUELA LICON RAFAEL	5664901	311.63
27/08/2020	CONSULTA	TI98597	GONZALEZ MORENO JOSE LUIS		311.63
08/2020	CONSULTA	TI98836	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		311.63
08/2020	CONSULTA	TI98978	RAMIREZ RAMIREZ MARIA DEL REFUGIO	4302902	311.63
14/08/2020	CONSULTA	TC656186	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	327.70
14/08/2020	CONSULTA	TI97038	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		327.70
10/08/2020	CONSULTA	TI96611	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	1,207.98
25/08/2020	CONSULTA	TI98170	VALENZUELA LICON RAFAEL	5664901	1,431.80
21/08/2020	CONSULTA	TI97681	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		1,500.33
04/08/2020	CONSULTA	TI96088	RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		1,836.59
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$9,972.22</b>

**LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ**

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: RR230908 Edad: 25 Años, 8 Meses

Hora: 11:07:52 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,519,149)

Paciente: ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

No Afiliacion: 85759011

La cantidad de DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 82/100 M.N.

RFC: OEEE941209

CURP: OEEE941209MCHRSL04

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$223.82 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$223.82
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$223.82

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/ago/2020

Cajero(s): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**  
**HG CENTRAL DEL ESTADO**  
CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



ICHISAL

**SOLICITUD DE SERVICIO**

09/13/2020 10:56:17 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 13/08/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:9933681	EXPEDIENTE:6177-20	FOLIO 0009933681
NOMBRE DEL PACIENTE ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE		FECHA DE NACIMIENTO 09/12/1994	EDAD 25a	No. AFILIACIÓN 65759/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VIDAL FLORES SANDRA		ESPECIALIDAD CONTROL PRENATAL		CEDULA PROFESIONAL 6100270
DIAGNÓSTICO: Z321 - EMBARAZO CONFIRMADO [PRINCIPAL],				

**SERVICIO: ANALISIS CLINICOS**

TAMIZ DE GLUCOSA

*[Handwritten Signature]*  
**Dra. Sandra Vidal Flores**  
 Obstetricia  
 Prof. 6100287 U.A.CH.

MÉDICO:VIDAL FLORES SANDRA  
CEDULA:6100270

(65759/01) ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

PERSONAL DE SERVICIO

Tipo asegurador: BASI

Vigente: SI

Edad: 25, Fecha de nacimiento: 09 12 1994

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LAS DIRECCIONES HUMANAS [DHH]

Localidad: SA

Forma: 10/03/2006

Hora: 14:04

Orden: 746894

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE RIVALES # 1001, GUAYMA

FE: 416-746  
RUT: 18547065474

Registro:  
BOR

Nombre: GUELAN MOELIN VILLALBA VIVIANY  
Edad: 51 años - Mujer - Civil  
Empleador: ANITA LOPEZ MORALES PABLONA

Folio: 4971891

Sexo: F

Examen: COMISION ESPECIAL DE DERECHOS HUMANOS

Ord: 1818785

Desempeño		Capital P. Previsión	Salud	Salud
Capital P. Previsión		9311.89		9311.89
Formas de pago			Salud	9311.89
Deducción		9311.89	Documentos	9311.89
Reserva		9311.89	IVA	9311.89
			Total	9311.89

KR



*Plas*

RENDA 402410  
RUBRO 1014700015 00

Financiera  
ISA

VENDEDOR RODRIGUEZ, HAYDIA ANFER BONZALD

01.0 402410

840 00

DIRECCION ASISTENCIA MEDICA Y ENFERMERIA

EMPRESA COMISION ESPECIAL DE DERECHOS HUMANOS

REVISOR ANITA LOPEZ VILLAFRANCA MARTA

01. 1010100

Descripción	Cantidad F. Diferencia	Moneda
GENERAL GENERAL	1 2011 83	2011 83
<b>Formas de pago</b>		
Cheque	30.000	30.000
Efectivo	30.000	30.000
		<b>Total</b>
		60.000

*[Handwritten signature]*

Fecha: 14/05/2013

Lugar: QZ 10

Título: Reporte

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE FOYALIMAS # 137A, COPENHA

PAZ: 1334042  
S.F.C.: SUP-2013-017

Moneda: Q  
ISA

Nombre: DOMINGUEZ MARINA LAFER DOMAZALO

PHU: 000001

Serie: 01

Edad: 41 años 1 meses 11 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Lugar de nacimiento: HUITLA LOPEZ MOCTEZUMA MARINA

CEL: 1311

Descripción		Cantidad e Unidad en		Importe
DESCRIPCIÓN				
Valor de pago				6822.50
Salario	2011 QZ			50.00
Retención	70.00			50.00
				6822.50

Fecha 31/08/2020

Hora 09:24

Ticket TI98836

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SEA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M ✓

Edad 40 Años, 7 Meses, 30 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVILA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1531825

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
CICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			
Credito		\$311.63	
Efectivo		\$0.00	
Subtotal			\$311.63
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$311.63

Fecha 21/08/2020

Hora 13:01

Ticket TI97684

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 40 Años, 7 Meses, 20 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1520161

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1 \$311.63	\$311.63
Formas de pago		Subtotal \$311.63
Credito	\$311.63	Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$311.63

Fecha: 21/08/2020

Hora: 14:56

Ticket: TI97722

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720  
R.F.C: ICS-8708256-C9

Registro:  
SSA

Venta a: ARMENDARIZ CHACON NOHEMI  
Edad: 40 Años, 7 Meses, 20 Días  
Empleado: ONTIVEROS, GABRIELA ESTELA

Folio: 6209201  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo: F

Cta: 1520234

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$311.63		\$311.63
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			Total
			\$311.63

Fecha 24/08/2020

Hora 13:36

Ticket T197877

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 40 Años, 7 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1520417

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal \$311.63
Credito	\$311.63		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$311.63

KR

Fecha - 25/08/2020

Hora 13:51

Ticket TI98100

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a VALENZUELA LICON RAFAEL

Folio 5664901

Sexo F

Edad 71 Años, 0 Meses, 26 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS GABRIELA ESTELA

Cta. 1520690

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$311.63		\$311.63
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$311.63

Fecha 27/08/2020

Hora 15:23

Ticket T198397

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C3

SSA

Venta a GONZALEZ MORENO JOSE LUIS

Folio 7054301

Sexo M

Edad 41 Años, 5 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS GABRIELA ESTELA

Cta 1521323

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$311.63		\$311.63
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$311.63



Fecha 31/08/2020

Hora 13:52

Ticket T198978

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 9154720

Registro

R.E.C. ICE-9708156-08

SSA

Venta a RAMIREZ RAMIREZ MARIA DEL REFUGIO

Folio 4302902

Serie F

Edad 45 Años, 1 Meses, 28 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS, GABRIELA ESTELA

Cta. 1521795

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
CICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal
Credito	3311.53		\$311.63
Efectivo	30.00		\$0.00
			Descontos
			IVA
			Total
			\$311.63

Fecha 14/08/2020

Hora 17:52

Ticket TI97038

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio 1166801

Sexo M

Edad 31 Años, 1 Meses, 23 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1519337

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
CODONTOLOGO	1	\$327.70	\$327.70
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito		\$327.70	\$327.70
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			<b>Descuentos</b>
			<b>IVA</b>
			<b>Total</b>
			\$327.70

KR

ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE  
Edad 25 Años, 8 Meses, 5 Dias  
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Registro SSA  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Ticket TC656185

Folio 6575901  
Sezo F  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Cta 1519281

Descripción	
C.MEDICO ESPECIALISTA	
Formas de pago	
Credito	\$327.70
Efectivo	\$0.00

Cantidad P. Unario  
1 \$327.70

Subtotal	Inmorte
Descuentos	\$327.70
IVA	\$327.70
Total	\$0.00
	\$0.00
	\$327.70



INFORMACION  
Tipo asegurador: BASI  
Vigencia: SI  
E-mail: 25. Fecha de  
Teléfono: (614)-100-47-34  
Dependencia: COMISION ESTAL  
Localidad: S/A

REPUBLICA CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE FOS-ALDE # 112, BOGOTÁ

Nombre: MARIA ANTONIA RAMIREZ  
Código: 1234567890 Registro: 1234

Valor: \$1.000.000,00 Folio: 1234567890 Tipo: F  
Código: 1234567890 - Dirección: BOGOTÁ - C.R. Empresa: COMISIÓN ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS  
Sector: INSTITUCIÓN MARCELA RAMIREZ C.R. C.C. 1234567890

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
IMPORTE A PAGAR	1	1.000.000,00	1.000.000,00
IMPORTE A PAGAR	1	1.000.000,00	1.000.000,00
Formas de Pago:			1.000.000,00
Cheque	1	500.000,00	500.000,00
Efectivo	1	500.000,00	500.000,00
Total			1.000.000,00

NR



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO


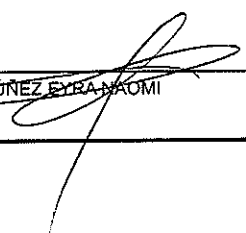
**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**  
**UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL**  
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



ICHISAL

**SOLICITUD DE SERVICIO**

08/10/2020 16:43:02 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 10/08/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9921714	EXPEDIENTE:3452-19	FOLIO 0009921714
NOMBRE DEL PACIENTE DURAN MORAN YAMILLE VIANEY		FECHA DE NACIMIENTO 06/04/1984	EDAD 36a	No. AFILIACIÓN 63115/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR DURAN MORAN YAMILLE VIANEY		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: RASCÓN NÚÑEZ EYRA NAOMI		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 209715	
DIAGNÓSTICO: M759 - LESION DEL HOMBRO, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],				
<b>SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE</b>				
HOMBRO A.P. UNILATERAL HOMBRO ARTICULACION ACROMIO-CLAVICULAR ONOGRAFIA DE HOMBRO				
Dra.E. Naomi Rascon Nuñez Medicina General Ced. Prov. 209715 SIV Universidad de Durango 				
MÉDICO:RASCÓN NÚÑEZ EYRA NAOMI CEDULA:209715 				

Fecha 25/08/2020

Hora 15:40

Ticket TI98170

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a VALENZUELA LICON RAFAEL

Folio 5664901

Sexo F

Edad 71 Años, 0 Meses, 26 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

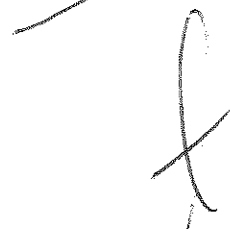
Empleado ONTIVEROS, GABRIELA ESTELA

Cta. 1520788

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$448.71	\$448.71
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$145.64	\$145.64
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$201.33	\$201.33
QUIMICA SANGUINEA	1	\$384.11	\$384.11
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HEALC	1	\$272.01	\$272.01

Formas de pago	
Credito	\$1,431.80
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,431.80
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,431.80</b>





**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**

08/25/2020 15:35:22 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 25/08/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9980864	EXPEDIENTE:8148-19	FOLIO 0009980864
NOMBRE DEL PACIENTE VALENZUELA LICON RAFAEL		FECHA DE NACIMIENTO 30/07/1949	EDAD 71a	No. AFILIACIÓN 56649/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR VALENZUELA LICON RAFAEL		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: MALDONADO FLORES JESUS ERNESTO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 2673069
DIAGNÓSTICO: E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2. SIN MENCION DE COMPLICACION [PRINCIPAL],				
<b>SERVICIO: ANALISIS CLINICOS</b>				
PERFIL LIPIDOS EXAMEN GENERAL DE ORINA BIOMETRIA HEMATICA QUIMICA SANGUINEA HEMOGLOBINA GLICOSILADA				
DR. JESÚS ERNESTO MALDONADO FLORES CED. PROF. 2673069 UACH				
MÉDICO: MALDONADO FLORES JESUS ERNESTO CEDULA: 2673069				

Fecha: 21/08/2020

Hora: 11:24

Ticket: T197691

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720  
R.F.C: KCS-8708256-C9

Registro  
SSA

Venta a: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio: 4571401

Sexo: M

Edad: 40 Años, 7 Meses, 20 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: XITLA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta: 1520157

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	\$1,500.33	\$1,500.33
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$1,500.33		\$1,500.33
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$1,500.33





**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**

08/21/2020 12:04.17 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 21/08/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9965306	EXPEDIENTE:2201-19	FOLIO 0009965306
NOMBRE DEL PACIENTE HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		FECHA DE NACIMIENTO 26/09/1988	EDAD 31a	Nº. AFILIACIÓN 45714/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: SALAZAR HERNANDEZ BERNARDINO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 1255073
DIAGNÓSTICO: E282 - SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO NOTA: NINGUNA [PRINCIPAL].				

**SERVICIO: ANALISIS CLINICOS**

PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO

Dr. Bernardino Salazar Hernández



Medicina General  
Ced. Prof. 1255073

MÉDICO: SALAZAR HERNANDEZ BERNARDINO  
CEDULA: 1255073

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
CALLE REALES # 100, CERRA

Tel. 413-010  
E.M.A. 008-01000-00

Residencia  
P.A.

Nombre: EDUARDO TRINIDAD ROVER GONZALEZ  
Edad: 41 años / sexo: M / Días:  
Residencia: HOSPITAL DEL HOSPITAL CENTRAL

Folio #10000  
E.M.A. 008-01000-00  
Rubrica: COMISIÓN ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS  
Cm. 10000

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Importe
OPORTUNIDAD DE TRABAJO	1	2000.00	2000.00
OPORTUNIDAD DE TRABAJO	1	2000.00	2000.00
OPORTUNIDAD DE TRABAJO	1	2000.00	2000.00
OPORTUNIDAD DE TRABAJO	1	2000.00	2000.00
Formas de pago:			Subtotal
Credito	5000.00		5000.00
Efectivo	5000.00		5000.00
			Total
			10000.00





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

08/04/2020 13:12:39 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 04/08/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9901061	EXPEDIENTE:1541-20	FOLIO 0009901061
NOMBRE DEL PACIENTE RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		FECHA DE NACIMIENTO 20/04/1979	EDAD 41a	No. AFILIACIÓN 41026/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR RONQUILLO CHAVIRA JAVIER GONZALO		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: CASAS VILLAREAL PERLA EDITH		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 11761338
DIAGNÓSTICO: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL], M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA, <b>SERVICIO ESTUDIOS DE GABINETE</b>				
COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA AP Y LATERAL BILLO LATERAL BILATERAL				
 DRA. PERLA EDITH CASAS VILLARREAL MÉDICO GENERAL C.E.D. PROF. 11761338 				
MÉDICO: CASAS VILLAREAL PERLA EDITH CEDULA: 11761338				