



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

Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Póliza: C01177 Del 16/10/2020

Fecha y hora de Impresión | 26/oct./2020
10:41 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3639 SERV MEDICO EMPLEADOS OFNA CHIHUAHUA SEPT 2020. GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 138

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.	\$10,703.95		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$10,703.95	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$10,703.95		GD Folio: 142
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$10,703.95	GD Folio: 142
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$10,703.95		GD Folio: 142
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$10,703.95	GD Folio: 142
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$10,703.95		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$10,703.95	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$10,703.95		GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 138
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$10,703.95	GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 138
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$10,703.95		GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 138
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$10,703.95	GP Directo 142 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 138
Sumas iguales =>					
			64,223.70	64,223.70	

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 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro <hr/> COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213 <hr/> Cuenta/CLABE Destino <hr/> BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN Fecha valor Fecha de aplicación Número de referencia Concepto del pago Número de Autorización Autorización remota	\$ 10,703.95 16/10/2020 Mismo Día 3639 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS 084092 La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

OK pagado 16.04.20



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
189e7ff6-bee7-482d-9f86-038d1deaf68b	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3639
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-10-13T12:33:12
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 CONSULTA MEDICA	CONSULTA01	E48	SERVICIO	10.00	\$ 314.84		\$ 3,148.44
85121800 LABORATORIO	LAB01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 1,220.27		\$ 3,660.81
85101502 SUBROGACION	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 3,894.70		\$ 3,894.70



Total con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS TRES PESOS 95/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1



Subtotal \$ 10,703.95
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 10,703.95

Sello digital del Emisor:

wyCIs9u93RECHFT0f08YSNBnbywlyJZhMy7NYuIPE+wHwI/9M/q8rFsEYpUBCOTOjGNLZAvnSHT+3I/O9KsQntgS5ddhYazc3ca9Q8eKAQS9NnPfgE7xaquqf+vguHux5DITeC42MC1nIBT4NnvuUlkbFRB0wsRne3kxy4FFPqeZBVVxASxsa92rZrCn8jKsRh1P0rIsSRXKYCHFh76TQTTHiP4MCSBniEDObcgkBaLirVozOF+YojSTdvLis9xZ9pJ63IAizdsvwxSShq8zRwaJPrQ9wcb+u5/U63jrjArs87xikMbd+sTjqNjP6Uj+KvKHnclyRWsmUQ==

Sello digital del SAT:

ZbVIMIZFHy1S/9/WKE5FH2uHrHdbhf8GNYv1q6hMj3f6MoLwevUIM+3tsOJrLjLbyDH/9rMHx+0s4w+NQkuRxnemgHNIK03GXnL0QUF3MFwd0u8iI2PnTgAo0F/rKzlr8Wa/XBwhmpGjY1eLoWUuo1v7Tu3t4+foIjqMSTouXBvuJ13IMSaDvk7+R2cVorfM0m1tKVWZVZHNhpDKpe6Oal5K81Vo3QvmXeDvgW4Qbz2fN3B7xriXJL6ZLufR14SnP9pzGyboefeJypSEygy8f8w5KVNidxlcpx1Xf5bjUmIdYuiCSChUjgJb9GmDPpCkLbxZwikB35hjY+RsWfQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|189e7ff6-bee7-482d-9f86-038d1deaf68b|2020-10-13T13:33:13|3|CFA110411FW5|wyCIs9u93RECHFT0f08YSNBnbywlyJZhMy7NYuIPE+wHwI/9M/q8rFsEYpUBCOTOjGNLZAvnSHT+3I/O9KsQntgS5ddhYazc3ca9Q8eKAQS9NnPfgE7xaquqf+vguHux5DITeC42MC1nIBT4NnvuUlkbFRB0wsRne3kxy4FFPqeZBVVxASxsa92rZrCn8jKsRh1P0rIsSRXKYCHFh76TQTTHiP4MCSBniEDObcgkBaLirVozOF+YojSTdvLis9xZ9pJ63IAizdsvwxSShq8zRwaJPrQ9wcb+u5/U63jrjArs87xikMbd+sTjqNjP6Uj+KvKHnclyRWsmUQ==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-10-13T13:33:13
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 21543
FECHA DE ENVIO 05/10/2020 12:00:00a. r
FECHA DE PAGO 05/10/2020 12:00:00a. r

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
03/09/2020	CONSULTA	TI99742	CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA	494005	311.63
03/09/2020	CONSULTA	TI99743	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	311.63
07/09/2020	CONSULTA	TI100093	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	311.63
09/09/2020	CONSULTA	TI100463	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		311.63
10/09/2020	CONSULTA	TI100650	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	311.63
11/09/2020	CONSULTA	TI100842	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	311.63
23/09/2020	CONSULTA	TI102279	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	311.63
30/09/2020	CONSULTA	TI103224	LICON IBARRA GUILLERMO IVAN	6830801	311.63
10/09/2020	CONSULTA	TC656476	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		327.70
11/09/2020	CONSULTA	TC656488	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	327.70
11/09/2020	FACTURA	RR251694	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	882.42
23/09/2020	CONSULTA	TI102177	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	1,139.84
10/09/2020	CONSULTA	TC656475	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		1,638.55
21/09/2020	FACTURA	EA84922	HERNANDEZ AVILA ANA LUISA		3,894.70

GRAN TOTAL

\$10,703.95

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 03/09/2020

Hora 14:08

Ticket T199742

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1301, OBRERA

TEL 4154720

Resistro

R.F.C 105-8708256-08

88A

Nombre CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

FoHo 494005

Sexo F

Edad 18 Años, 3 Meses, 7 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS GABRIELA ESTELA

Cta 1532700

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
CUONRAL GENERAL	1 \$311.63	\$311.63
		Subtotal \$311.63
		Descuentos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$311.63

Formas de pago	
Credito	\$311.63
Efectivo	\$0.00

Fecha 03/09/2020

Hora 14:08

Ticket 7199743

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3301, OBERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C 105-9748256-08

SSA

Nombre SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 41 Años, 7 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONYNESES GABRIELA ESTELA

Cta 1522701

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
CANCICAL 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

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
 CALLE ROSALES # 3302, OBTAMA

Tel. 7100003

Tel. 413-724
 R.F. 1000000

Registro
 D.O.M.

Edad 54 Años 102 Meses 2 Dias
 Empleado: ANTHALOSEE NORAYMA KARINA

FORMA DE PAGO
 COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Cta. 152810

DEDO 3

Descripción	Cantidad F. Unitaria	Importe
C. MEDICO GENERAL	1 \$311.53	\$311.53
Formas de pago		Subtotal \$311.53
Credito 3377.66		Descuentos \$0.00
Efectivo 30.00		IVA \$0.00
		Total \$311.53

Fecha: 06/04/2024

Hora: 12:26

Ticket: TI100469

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBREPA

Tel: 4154726

Registro

R.F.C: ICS-8736256-08

SSA

Nombre: ARMENDARIZ CHACON NOHEMI

Folio: 4209301

Sexo: F

Edad: 40 Años, 6 Meses, 9 Dias

Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: QUINTANOS GABRIELA ESTELA

Cm: 1503500

Descripción	Cantidad	P. Unidad	Importe
CUCHISAL GENERAL	1	\$311.69	\$311.69
Formas de pago			Subtotal
Credito	5377.59		\$311.69
Efectivo	50.00		50.00
			IVA
			Total
			\$311.69

Fecha 16/08/2020

Hora 11:38

Hceder TH00650

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3362. OBEHRA

TEL 4134730
R.F.C 103-8708616-09

Registro
SSA

Nombre NEVAREZ RUBIO NORMA MICHAELA
Edad 51 Años, 9 Meses, 26 Dias
Empleado ANITIA LOPEZ MORATTA KARINA

Folio 1166802

Sexo F

Emisor COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cm 1523822

Descripción	Cantidad P. Habida	Importe
COMEDICO GENERAL	1 \$311.53	\$311.53
		Subtotal \$311.53
		Descuentos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$311.53

Formas de pago	
Credito	\$311.53
Efectivo	\$0.00

Fecha 07/09/2020

Hora 11:26

Ticket TH00942

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1602, CEBERA

Tel. 4154726

Registro

R.F.C. 103-8768256-C9

88A

Nombre: SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Folio: 500201

Serie: F

Edad: 54 Años, 10 Meses, 6 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleador: ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cm: 1524859

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
C. MEDICO GENERAL	1	\$311.53	\$311.53
Formas de pago			Subtotal
Credito	5311.53		\$311.53
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$311.53

Fecha 12/09/2008

Hora 12:51

Ticket TU00279

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBERA

Tel 414731

Registro

R.F.C. XE-8706156-09

99a

Nombre: SEJORA SERAFINA MARIA DEL PILAR

Folio 500201

Grupo F

Ejid 94 Añca 10 Casas 18 Días

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: NITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1525885

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
CANTIDAD GENERAL	1 6311.53	6311.53
Formas de pago		
Credito	3071.53	3071.53
Efectivo	3240.00	3240.00
		6311.53

Fecha 30/09/2020.

Hora 10:50

Ticket TI103224

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a LICON IBARRA GUILLERMO IVAN

Folio 6830801

Sexo M

Edad 33 Años, 7 Meses, 2 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1527008

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 10/09/2020

Hora 12:42

Ticket TC656476

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, 8 Meses, 10 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1523866

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$327.70	\$327.70

Formas de pago	
Credito	\$327.70
Efectivo	\$0.00

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

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

10/09/2020 12:36 p.m.

Tipo asegurado: EVENTUAL.

Vigente: SI

Edad: 31. Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 11/09/2020

Hora 14:39

Ticket TC636488

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio 6575901

Sexo F

Edad 25 Años, 9 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado FAVILA FAVILA MARIA FELIX

Cta 1524126

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PRENATAL	1	\$327.70	\$327.70
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$327.70	\$327.70
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$327.70

(65759/01) ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

11/09/2020 02:55 p.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 25, **Fecha de nacimiento:** 09/12/1994

Teléfono: (614)-100-47-34

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RR25/894 Edad: 28 Años 8 Meses

Hora: 10:02:10 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,828,880)

Paciente: ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE
La cantidad de OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 42/100 M.N.

No. Afiliacion: 8678201

RFC: OEEE941209 CURP: OEEE941209MCHRSL04

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$862.42 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$862.42
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$862.42

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. 11/sep./2020

Cajero(a): ANTONIO GOMEZ ERIKA YEBENIA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG CENTRAL DEL ESTADO

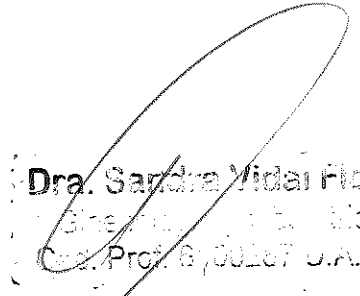
CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



ICHISAL

SOLICITUD DE SERVICIO

09/11/2020 8:51:38 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 11/09/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:10050254	EXPEDIENTE:6177-20	FOLIO 0010050254
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				
GLUCOSA POSTPANDRIAL EXAMEN GENERAL DE ORINA BIOMETRIA HEMATICA QUIMICA SANGUINEA				
 Dra. Sandra Vidal Flores Especialista en Ginecología y Obstetricia C. Prof. 6100270 U.A.CH.				
MÉDICO: VIDAL FLORES SANDRA CEDULA: 6100270				

(65759/01) VITEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

01 05/2001 04:17 am.

Tipo asegurador: MANO

Vigencia: 51

Edad: 25, Fecha de nacimiento: 09 12 1994

Dependencia: COMISIÓN ESTADAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: WA

Fecha 11/09/2010

Forma SPAN

Ticket 01001177

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES #1000, CERRERA

DE 45-776

Regimen

R.F.C. 109-8714119-09

SSA

Nombre: SEBASTIA BERRAQUIO MARIA DEL PILAR

Pais 500001

Sexo F

Edad 34 Años 10 Meses 18 Dias

Empresa

COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio: AVDA LOPEZ MORALES MARINA

Casa 1565745

Descripción	Cantidad P. Utilizada	Importe
PERFIL DE LIQUIDO	1	2000.00
PERFIL VIGILANCIA	1	3000.00
Formas de pago		Subtotal
Cheque	31,139.84	31,139.84
Efectivo	90.00	90.00
		IVA
		20.00
		Total
		31,249.84



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
 CALLE GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (64) 429-3340

SOLICITUD DE SERVICIO

SECRETARIA DE SALUD



ICHISAL

FECHA DE CONSULTA 23/09/2020	UNIDAD MEDICA CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / SA	ATENCIÓN: 10090798	EXPERIENTE: 1945-19	FOLIO 0010090798
NOMBRE DEL PACIENTE SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR			FECHA DE NACIMIENTO 05/11/1985	EDAD 34a
NOMBRE DEL TRABAJADOR SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		No. ASILACION 500201
NOMBRE DEL MEDICO GONZALEZ LUI CLAUDIA BELA		ESPECIALIDAD GENERAL		CEQUILA PROFESIONAL 2401428
HISTÓRICO: 039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO (PRINCIPAL), SERVICIO: ANALISIS CLINICOS				
PERFIL DE LIPIDOS				
PERFIL TIROIDEO				

DR. LUI CLAUDIA BELA
 23/09/2020
 14:29:31

MÉDICO GONZALEZ LUI CLAUDIA BELA
 CEQUILA 2401428

Fecha 10/09/2009

Hora 11:36

Ticket TC656475

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, 8 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1323819

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
CA - 125	1	\$138.22	\$138.22
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	\$1,500.33	\$1,500.33
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$1,638.55		\$1,638.55
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$1,638.55

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

10/09/2020 11:31 a.m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Edad: 31, Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

09/10/2020 11:28.11 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 10/09/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:10046151	EXPEDIENTE:88483-17	FOLIO 0010046151
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: AGUILAR TORRES CESAR RAMON		ESPECIALIDAD		CEDULA PROFESIONAL 2959736
DIAGNÓSTICO: D27X - TUMOR BENIGNO DEL OVARIO [PRINCIPAL],				

SERVICIO: ESTUDIOS CON IVA A AUTORIZAR

CA 125

Dr. Cesar R. Aguilar Torres

Ced. 2959736 UACH

MÉDICO:AGUILAR TORRES CESAR RAMON
CEDULA:2959736



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



SOLICITUD DE SERVICIO

09/10/2020 11:28:11 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 10/09/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:10046151	EXPEDIENTE:88483-17	FOLIO 0010046151
---------------------------------	--	-------------------	---------------------	---------------------

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: AGUILAR TORRES CESAR RAMON	ESPECIALIDAD GINECOLOGIA ONCOLOGICA	CEDULA PROFESIONAL 2959736
--	--	-------------------------------

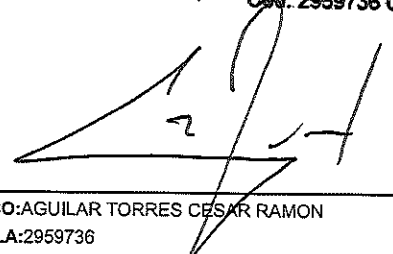
DIAGNÓSTICO:
D27X - TUMOR BENIGNO DEL OVARIO [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

TESTOSTERONA
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO

Dr. Cesar R. Aguilar Torres

Ced. 2959736 UACH



MÉDICO:AGUILAR TORRES CESAR RAMON
CEDULA:2959736

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Hora: 1:18:51 pm

Recibo: EA84922

Edad: 40 Años, 8 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,524,809)

Paciente: HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

No Afiliacion: 4571401

La cantidad de TRES MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N.

RFC: HEAA800101

CURP: HEAA890928MCHRVN08

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,894.70 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$3,894.70
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,894.70

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/sep/2020

Cajero(a): GOMEZ BRAVO ROSA ISELA



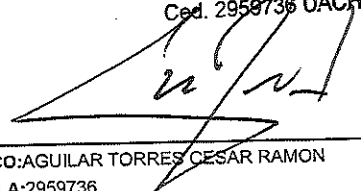
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

09/10/2020 11:28.11 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 10/09/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:10046151	EXPEDIENTE:88483-17	FOLIO 0010046151
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: AGUILAR TORRES CESAR RAMON		ESPECIALIDAD		CEDULA PROFESIONAL 2959736
DIAGNÓSTICO: D27X - TUMOR BENIGNO DEL OVARIO [PRINCIPAL].				
SERVICIO: SERVICIOS A AUTORIZAR				
VITAMINA D (*)				
<p>Dr. Cesar R. Aguilar Torres Ced. 2959736 UACH</p> 				
<p>MÉDICO:AGUILAR TORRES CESAR RAMON CEDULA:2959736</p>				

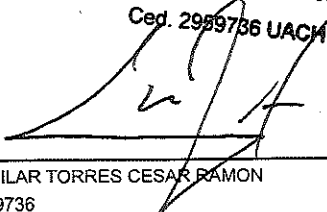


INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

09/10/2020 11:28:11 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 10/09/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	ATENCIÓN:10046151	EXPEDIENTE:88483-17	FOLIO 0010046151
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: AGUILAR TORRES CESAR RAMON		ESPECIALIDAD	CEDULA PROFESIONAL 2959736	
DIAGNÓSTICO: D27X - TUMOR BENIGNO DEL OVARIO [PRINCIPAL],				
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS A AUTORIZAR				
HORMONA ANTIMULLERIANA (*)				
<p>Dr. Cesar R. Aguilar Torres Ced. 2959736 UACH</p> 				
<p>MÉDICO:AGUILAR TORRES CESAR RAMON CEDULA:2959736</p>				

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

17/09/2020 01:02 p. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA