



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01201 Del 27/10/2020

Fecha y hora de Impresión | 30/oct./2020  
09:56 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HGJ-2178 SERV MEDICO EMPLEADOS JZ SEPT 2020. GP Directo 143 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 139

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-I	Aportaciones de seguridad social G.	\$452.00		GC
0002	8220-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.		\$452.00	GC
0003	8250-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.	\$452.00		GD Folio: 143
0004	8240-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.		\$452.00	GD Folio: 143
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$452.00		GD Folio: 143
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$452.00	GD Folio: 143
0007	8260-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.	\$452.00		GE
0008	8250-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.		\$452.00	GE
0009	8270-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.	\$452.00		GP Directo 143 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 139
0010	8260-522020-C0101-36-1411-I	Aportaciones de seguridad social G.		\$452.00	GP Directo 143 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 139
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$452.00		GP Directo 143 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 139
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$452.00	GP Directo 143 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 139
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>2,712.00</b>	<b>2,712.00</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>	\$ 452.00
	<b>Fecha valor</b>	27/10/2020
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2178
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	183419
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

4318/2020

TR-766



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. DE LOS INSURGENTES No. 4327, COL. LOS NOGALES

CD. JUÁREZ, CHIH. C.P. 32330

TEL. 656-251-97-51

LADA SIN COSTO 800-201-17-58

E-MAIL: asesoriajrz@yahoo.com.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

OFICIO CEDH: 3.10s. 125/2020

Asunto: El que se indique.

Cd. Juárez, Chih., a 21 de octubre 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 \$452.00 pesos al Hospital General de Ciudad Juárez

Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2178	Servicios médico septiembre 2020	\$452.00

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

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

23 OCT 2020

**RECIBIDO**

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"



Chihuahua

GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
1168/20  
OCT 2020  
PT. JUÁREZ

Crédito y Cobranza  
HGJ Contabilidad 383/2020

06 de octubre 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-2178	Servicio Médico Septiembre 2020	\$ 452.00

**Total** \$ 452.00

(Cuatrocientos cincuenta y dos pesos 00/100.m.n.)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente

Lic. Julio César 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](http://www.chihuahua.gob.mx)



**UNIDOS con VALOR**



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
4a28cd48-cfa3-48a9-be1f-038d1deac93d	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2178
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-10-02T14:38:03
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	1.00	\$ 326.00		\$ 326.00
Consulta Medico Especialista, otorgada durante el periodo del 01 al 30 de Septiembre del 2020.							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 126.00		\$ 126.00
servicio de Subrogación,(Farmacia) otorgado durante el periodo del 01 al 30 de Septiembre del 2020.							



Total con letra:  
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 452.00  
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 452.00

Sello digital del Emisor:

FIX1f2hnLTKjBzJtNgQJNF+b/mvHKQTg9i5+j1gX7zWWhcJxacr5/4omA3f7+RyW4BedLWB33iFqLUpvcJ8osx6ydS9UfSrUnkkILVdnEKP0UFGPeG9vdKcXfstgTtWlxQ5kg3ScDs w/fjlit0OVw68X3GoxtlisyLOO6AQB1NBdYVBRhi9ikszM5VEV+D68MwuCsPyBY1ZdBcgEEJnPkIQRf6Gp+GSm3VdS+uaaW0Z9CySio5tfjSnsXRDk8iHvO6uiMU4CsHwrjuv13 1VJGRI3slGnX7XSHDFA+i1L+Nch4T8JfZtlzoYaawiQQ4MShnaWa4o9Oo4Izj0uw==

Sello digital del SAT:

wzj9ZGapJpDQdljacNkH4E7QqQBA04XS168xAp9aehPZrYesyJexgqkHLov+MYxHSAaQCcbKoTbZDR6tc03b4Gxg8QRBUWhLnL8Jtai6wd2bTrf/hhmMl6LyGTireeHJ9T88AGEsrP26l xYvzP+MKOjsZh1Sp/FVznHx01Z/UKPWYqTKX2wrT2laG6OLrDHGF9HZ322XnsQF22Y2W11rK3Nf4Hsgrl7Q8/WQM6QlQj/b5fITiXs20JseEgQemnxWKOZOeVt33AIMKyAOiToazqmP7 ex/PclrNMWY7P/+m9FF0YVvewxpYzurJ2jq+1L8b/PUx1SFJpV8M+/HPVA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|4a28cd48-cfa3-48a9-be1f-038d1deac93d|2020-10-02T15:38:04|CFA110411FW5|FIX1f2hnLTKjBzJtNgQJNF+b/mvHKQTg9i5+j1gX7zWWhcJxacr5/4omA3f7+RyW4BedLWB33iFqLUpvcJ8osx6ydS9UfSrUnkkILVdnEKP0UFGPeG9vdK cXfstgTtWlxQ5kg3ScDs w/fjlit0OVw68X3GoxtlisyLOO6AQB1NBdYVBRhi9ikszM5VEV+D68MwuCsPyBY1ZdBcgEEJnPkIQRf6Gp+GSm3VdS+uaaW0Z9CySio5tfjSnsXRDk8iHvO6ui MU4CsHwrjuv131VJGRI3slGnX7XSHDFA+i1L+Nch4T8JfZtlzoYaawiQQ4MShnaWa4o9Oo4Izj0uw==||00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-10-02T15:38:04  
Certificado 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"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="452.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="452.00"
Certificado="MIIGTzCCBDegAwlBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuI
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="FIX1f2hnLTKjBzJtNgQJNF+b/mvHKQTg9i5+j1gX7zWWhcJxacKr5/4omA3f7+RyW4BedLWB33iFqLUpvcJ8osx6ydS9UfSrUnkkiLVdnEKP0UFGP;
Fecha="2020-10-02T14:38:03" Folio="2178" 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="COMISI3N ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="326.000000" ValorUnitario="326.000000" Descripci3n="Consulta Medico Especialista, otorgada durante el periodo del 01 al
30 de Septiembre del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificaci3n="CONSULTA01"
ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="326.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="126.000000" ValorUnitario="126.000000" Descripci3n="Servicio de Subrogaci3n,(Farmacia) otorgado durante el periodo del
01 al 30 de Septiembre del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificaci3n="SUB01"
ClaveProdServ="85101502">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="126.000000"/>
        </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/timbrefiscaldigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
NoCertificadoSAT="00001000000407908743"
SelloSAT="wzj9ZGapJpDQdljacNkH4E7QqQBA04XS168xAp9aehPZrYesygJexgqkHLov+MYxHSAaQCbKoTBzDR6tc03b4Gxg8QRBUWhLn
SelloCFD="FIX1f2hnLTKjBzJtNgQJNF+b/mvHKQTg9i5+j1gX7zWWhcJxacKr5/4omA3f7+RyW4BedLWB33iFqLUpvcJ8osx6ydS9UfSrUnkki
RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2020-10-02T15:38:04" UUID="4a28cd48-cfa3-48a9-be1f-038d1deac93d"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
4A28CD48-CFA3- 48A9-BE1F- 038D1DEAC93D	2020-10- 02T14:38:03	2020-10- 02T15:38:04	CFA110411FW5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$452.00	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)
- [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

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
NÚMERO DE PAQUETE 63093  
FECHA DE ENVIO 02/10/2020 12:00:00a. m.  
FECHA DE PAGO 02/10/2020 12:00:00a. m.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
<b>CAJA CONSUL. EXT.</b>					
17/09/2020	FACTURA	RE231598	ORTEGA RAMIREZ TOMAS	4302801	326.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$326.00
<b>CAJA GENERAL</b>					
25/09/2020	.FACTURA	RC359457	ORTEGA RAMIREZ TOMAS		63.00
25/09/2020	FACTURA	RC359463	ORTEGA RAMIREZ TOMAS		63.00
Total De CAJA GENERAL					\$126.00
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$452.00</b>

**LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA**

Administrador General



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

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
09/17/2020

Paciente:  
ORTEGA RAMIREZ TOMAS

Folio: 36101

Médico:  
VILLALOBOS LECHUGA CESAR WALBERTO

Receta: 5903536

Usuario: SARAESTELA.SOI

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	3	3	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000034330000	1	1	METILPREDNISOLONA 40 MG-SUSPENSION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG.	ENVASE 1 ENVASE
01000042550000	1	1	CIPROFLOXACINO-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO.	ENVASE 1 ENVASE
01000051860000	4	0	OMEPRAZOL 20 MG.-TABLETA O CÁPSULA	ENVASE 7 CAPSULA
01000051860401	1	0	OMEPRAZOL CAPSULAS CON GRANULOS CON CAPA ENTERICACADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL 20 MG	FRASCO 28 TABLETA

X ← Tomas Ortega 656 2476592

17 SEP 2020

821279



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

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



### RECETA

(09/17/2020 15:46:02) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 17/09/2020	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 27045-16	ATENCIÓN: 10072514	FOLIO RECETA : 5903536
NOMBRE DEL PACIENTE ORTEGA RAMIREZ TOMAS		SEXO MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO 01/29/1981 EDAD 39a	No. AFILIACION 43028/01
NOMBRE DEL ASEGURADO ORTEGA RAMIREZ TOMAS		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VILLALOBOS LECHUGA CESAR WALBERTO		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 3377299	

DIAGNOSTICOS: A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO [PRINCIPAL],

#### MEDICAMENTO(S)

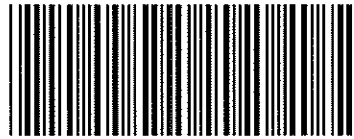
- [1] CIPROFLOXACINO CÁPSULA O TABLETA (250 MG) ENVASE CON 8 CÁPSULA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 4 DÍAS VIA ORAL
- [1] METILPREDNISOLONA SUSPENSIÓN INYECTABLE (40 MG / ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO AMPULA CADA 24 HORA POR 1 DÍA VIA INYECTABLE
- [4] OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA (20 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 CAPSULA CADA 12 HORA POR 14 DÍAS VIA ORAL
- [3] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA

DR. CESAR WALBERTO VILLALOBOS LECHUGA  
MÉDICO GENERAL  
C.E.S.  
CED. PROF. 3377299  
CURP. VILC791109HCHLCS09

827274

17 SEP 2020



5903536

CITA: 12012764

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

MÉDICO: VILLALOBOS LECHUGA CESAR WALBERTO  
CEDULA: 3377299

INSTITUTO CHIQUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUÁREZ, S.H.C. 99

Recibo de pago

Recibo: RE281638 Edad: 89 Años, 7 Meses Hora: 5:04:27 pm  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo de paciente: DERECHO-PACIENTE Sistema (SIS, SIE)  
 Paciente: ORTEGA RAMIREZ TOMAS No. Afiliación: 4808601  
 La cantidad de TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.  
 RFC: CERT810129 CURP: CERT810129HCHRMM01  
 Por concepto de:

COMEDICO GENERAL UNO (Cta 12012784) (GENERAL)			5828.00
Formas de pago (incluyen endóscopos)		SubTotal (sin deducciones)	5828.00
	Pesos / Dólares	Deducciones	00.00
Credito	5828.00 / 5828.00	Anticipo	58.00
Efectivo	00.00 / 00.00	Total	5828.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 17 de Sep. 2020

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

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

Recibo de caja

Recibo: RC369487 Edad: 39 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (821.279)

Hora: 2:01:38 pm

Paciente: ORTEGA RAMIREZ TOMAS  
La cantidad de: SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 4902801

RFC: OERT810128 CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$63.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$63.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$63.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 25/sep/2020

Cajero(a) HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 14/09/2020

Al: 20/09/2020

Fecha del reporte

21-sep.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
36101	43028/01	ORTEGA RAMIREZ TOMAS ✓	39 AÑOS	17/09/2020	\$62.85
					<u>\$62.85</u>

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

Recibo de caja

Recibo: RC359463 Edad: 39 Años, 7 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (821,284)

Hora: 2:44:02 pm

Paciente: ORTEGA RAMIREZ TOMAS  
La cantidad de SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 4302601

RFC: OERT810129 CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$63.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)

\$63.00

\$63.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$63.00

JUAREZ, CHIHUAHUA 26/sep/2020

Cajero(a): HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 14/09/2020

Al: 20/09/2020

Fecha del reporte

23-sep.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
36101	43028/01	ORTEGA RAMIREZ TOMAS	39 AÑOS	17/09/2020	\$62.85
					<b>\$62.85</b>

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ  
 SECRETARIA DE SALUD  
 JUAREZ, CHIHUAHUA  
 23 SEP 2020  
 EL CAJON DE LA LINDA  
 MEXICO



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

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

# 36101



### RECETA

(09/17/2020 15:44:02) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 17/09/2020	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 27045-16	ATENCIÓN: 10072514	FOLIO RECETA : 5903536
NOMBRE DEL PACIENTE ORTEGA RAMIREZ TOMAS		SEXO MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO 01/29/1981 EDAD 39a	No. AFILIACION 43028/01
NOMBRE DEL ASEGURADO ORTEGA RAMIREZ TOMAS		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VILLALOBOS LECHUGA CESAR WALBERTO		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 3377299	
DIAGNOSTICOS: A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO [PRINCIPAL],				

- MEDICAMENTO(S)
- [1] CIPROFLOXACINO CÁPSULA O TABLETA (250 MG) ENVASE CON 8 CÁPSULA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 4 DÍAS VIA ORAL
  - [1] METILPREDNISOLONA SUSPENSIÓN INYECTABLE (40 MG / ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO AMPULA CADA 24 HORA POR 1 DÍA VIA INYECTABLE
  - [4] OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA (20 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 CAPSULA CADA 12 HORA POR 14 DÍAS VIA ORAL
  - [3] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL

17 SEP 2020

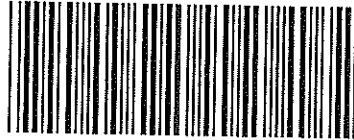
CONSULTA EXTERNA

CESAR WALBERTO VILLALOBOS LECHUGA  
MÉDICO GENERAL  
CED. PROF. 3377299  
CURP. VILC731109HCKLCS09

021209

CITA: 12012764

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



5903536

MÉDICO: VILLALOBOS LECHUGA CESAR WALBERTO  
CEDULA: 3377299

## HG JUÁREZ

### HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

#### SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 09/17/2020	Paciente: ORTEGA RAMIREZ TOMAS	Folio: 36101
	Médico: VILLALOBOS LECHUGA CESAR WALBERTO	Receta: 5903536
		Usuario: SARAESTELA.SOI

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	3	3	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000034330000	1	1	METILPREDNISOLONA 40 MG-SUSPENSIÓN INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG.	ENVASE 1 ENVASE
01000042550000	1	1	CIPROFLOXACINO-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLÓRIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO.	ENVASE 1 ENVASE
01000051860000	4	0	OMEPRAZOL 20 MG.-TABLETA O CÁPSULA	ENVASE 7 CAPSULA
01000051860401	1	0	OMEPRAZOL CAPSULAS CON GRANULOS CON CAPA ENTERICACADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL 20 MG	FRASCO 28 TABLETA

17 SEP 2020

Tomás Ortega 656 247 6592