



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: C01289 Del 20/11/2020

Fecha y hora de Impresión | 01/dic./2020
01:31 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2231 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA JUAREZ OCT 2020. GP Directo 156 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 152

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.	\$2,156.97		GC
0002	8220-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,156.97	GC
0003	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,156.97		GD Folio: 156
0004	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,156.97	GD Folio: 156
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,156.97		GD Folio: 156
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$2,156.97	GD Folio: 156
0007	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,156.97		GE
0008	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,156.97	GE
0009	8270-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$2,156.97		GP Directo 156 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 152
0010	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$2,156.97	GP Directo 156 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 152
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$2,156.97		GP Directo 156 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 152
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,156.97	GP Directo 156 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 152
Sumas iguales =>				<u>12,941.82</u>	<u>12,941.82</u>



Viernes 20 de Noviembre de 2020, 1:14 PM Centro de México

Otras cuentas		
Ciente	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	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 2,156.97
	Fecha valor	20/11/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2231
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH JZ
	Número de Autorización	124409
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

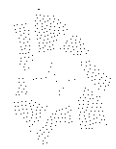
4596/2020

CP. Valenzuela

TR-841



SECRETARIA DE SALUD



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

1250/2020
COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
11 NOV 2020
129 Ma de Jerez V. J.
SECRETARIA DE SALUD

Crédito y Cobranza
HGJ Contabilidad 441/2020

06 de noviembre 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-2231	Servicio Médico Octubre 2020	\$ 2,156.97

Total \$ 2,156.97

(Dos mil ciento cincuenta y seis pesos 97/100.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)	
3733c289-8551-4b69-9d74-038d1dea15b9	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2231
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-11-05T11:21:32
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	2.00	\$ 326.00		\$ 652.00
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2020.							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,290.97		\$ 1,290.97
servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2020.							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 214.00		\$ 214.00
Servicio de Subrogacion otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2020.							



Total con letra:
DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 97/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 2,156.97
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 2,156.97

Sello digital del Emisor:

Mjea7BbyE9CjWpIIZHG1mqakNGPkEjs7zjjK6aSf7Id7IbVUJan4nq3DUvFyRjDu04ofQpdouO//XUUQ8T7YFNlznKTCu66/XwrjETipHtPA0j7vUZK/PLfycM29Wfk3NA39pmLj3QA6zb17Qmx00ZNo7i+W53iaEFPQrpXzLJae4UW8vCTWvRDkDUehkKeEz8CqCjmy76vpVxGKncUjiv4SYOPmhRYtLqKheZxc++A+A3pWTOyTpWvn7cjETsr/DqgdP6fxaQ7fBtSllsKrCk3ujbZQ8oRm3EnDkb94ChEfVNGT/ADFF8Jj6KV4fQVh8b+bFRUYIGx0Z9ciRawwA==

Sello digital del SAT:

Xikm7CCdPK3MMSPk0oE0Bs9tor7CxDEo6O5Z8VBM2XInzg78qqGbgQ/AGJtK9EXF2FuYusyI7DCmQOx0jYm0FM8elqdgGMrxhs+R++JGJslRoydiCAEL1rvMTImOJXz1ynJgwtqUpOj/xlhK3ieg0IhVW4DMnkBj/I+9wckCGIK891wJHzlQSGt6KkDXHucNZlpkZ2xZC+bUk1LDpy6F0j7Fie/EFIUuFNYfEudA490ibX27dHsDeWpdqgvss9rcgaZkqHgYWUNNxZISCrOggN3AsFRM2RUBixVPBfp/4DxfWdLczDDRnTzm72SBXOWefpNQUXixyn6iURVcxJw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|3733c289-8551-4b69-9d74-038d1dea15b9|2020-11-05T12:21:32|CFA110411FW5|Mjea7BbyE9CjWpIIZHG1mqakNGPkEjs7zjjK6aSf7Id7IbVUJan4nq3DUvFyRjDu04ofQpdouO//XUUQ8T7YFNlznKTCu66/XwrjETipHtPA0j7vUZK/PLfycM29Wfk3NA39pmLj3QA6zb17Qmx00ZNo7i+W53iaEFPQrpXzLJae4UW8vCTWvRDkDUehkKeEz8CqCjmy76vpVxGKncUjiv4SYOPmhRYtLqKheZxc++A+A3pWTOyTpWvn7cjETsr/DqgdP6fxaQ7fBtSllsKrCk3ujbZQ8oRm3EnDkb94ChEfVNGT/ADFF8Jj6KV4fQVh8b+bFRUYIGx0Z9ciRawwA==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-11-05T12:21:32
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="2156.97" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="2156.97"
Certificado="MIIGTzCCBDeGAWIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMtQwDQYJKoZIhveNAQELBQAwwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuI
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="Mjea7BbyE9CjWpIIZHG1mqakNGPKEjs7zjK6aSf7Id7IbVUJan4nq3DUvFyRjDu04ofQpdouO//XUUQ8T7YFNlznKTCu66/XwrjETipHTPA0j7vUZf
Fecha="2020-11-05T11:21:32" Folio="2231" 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="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="652.000000" ValorUnitario="326.000000" Descripcion="Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de
    Octubre del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="2.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="652.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="1290.970000" ValorUnitario="1290.970000" Descripcion="Servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31
    de Octubre 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="1290.970000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="214.000000" ValorUnitario="214.000000" Descripcion="Servicio de Subrogacion otorgado durante el periodo del 01 al 31 de
    Octubre 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="214.000000"/>
        </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>
    <cfdi: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="XIkM7CCdPK3MMSPkOoE0Bs9tor7CxDEo6O5Z8VBM2XInZg78qqGbqQ/tAGJtK9EXF2FuYuSy17DCrnQOx01jYM0FM8eIqqG
    SelloCFD="Mjea7BbyE9CjWpIIZHG1mqakNGPKEjs7zjK6aSf7Id7IbVUJan4nq3DUvFyRjDu04ofQpdouO//XUUQ8T7YFNlznKTCu66/XwrjE
    RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2020-11-05T12:21:32" UUID="3733c289-8551-4b69-9d74-038d1dea15b9"
    xmlns:tdf="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 ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3733C289-8551-4B69- 9D74-038D1DEA15B9	2020-11- 05T11:21:32	2020-11- 05T12:21:32	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,156.97	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)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ. SIHO 39
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 63214
 FECHA DE ENVIO 04/11/2020 12:00:00a. m
 FECHA DE PAGO 04/11/2020 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
09/10/2020	FACTURA	RE233313	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	326.00
15/10/2020	FACTURA	RE233703	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	326.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$652.00
CAJA GENERAL					
30/10/2020	FACTURA	RC360589	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	15.00
29/10/2020	FACTURA	RC360437	FRANCO MENDOZA PATRICIA		199.00
13/10/2020	FACTURA	RC359988	FRANCO MENDOZA PATRICIA		1,290.97
Total De CAJA GENERAL					\$1,504.97
CANTON TOTAL					\$2,156.97

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

REPUBLICAN PARTY OF CALIFORNIA
STATE COMMITTEE

MEMORANDUM FOR THE RECORD
DATE: 10/15/54
SUBJECT: [Illegible]

NAME	ADDRESS	CITY	STATE
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]

APPROVED AND FORWARDED:

CHIEF OF PARTY:

REPUBLICAN PARTY OF CALIFORNIA
STATE COMMITTEE

MEMORANDUM FOR THE RECORD
DATE: 10/15/54
SUBJECT: [Illegible]

NAME	ADDRESS	CITY	STATE
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]

APPROVED AND FORWARDED:

CHIEF OF PARTY:

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

Recibo de caja

Recibo: RC359988 Edad: 46 Años, 7 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (822,196)
 Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA
 La cantidad de UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 97/100 M.N.
 RFC: FAMP740303 CURP:
 Por concepto de:

Hora: 8:34:03 am



No Afiliación: 0

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			\$1,290.97
Formas de pago (incluyen anticipos)		Pesos / Dolares	
Credito		\$1,290.97 / \$0.00	
Efectivo		\$0.00 / \$0.00	
SubTotal (sin deducciones)			\$1,290.97
Exenciones			\$0.00
Anticipos			\$0.00
Total			\$1,290.97

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 13/oct/2020

Cajero(a): ORTEGA MELENDEZ GRACIELA

Francisco M.

	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD HG JUÁREZ 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00	
Chihuahua	SOLICITUD DE SERVICIO	ICHISAL
	10/08/2020 11:27.58 CONSULTA EXTERNA	

FECHA DE CONSULTA 08/10/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	ATENCIÓN:10171318	EXPEDIENTE:15838-15	FOLIO 0010171318
NOMBRE DEL PACIENTE FRANCO MENDOZA PATRICIA		FECHA DE NACIMIENTO 03/03/1974	EDAD 46a	No. AFILIACIÓN 45653/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR FRANCO MENDOZA PATRICIA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 3736729
DIAGNÓSTICO: K589 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA [PRINCIPAL],				
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS				
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA				
COPROLOGICO				
PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS				

 **CONSULTA EXTERNA**

Dr. Celina Margarita Hernandez Ramos
 MEDICO GENERAL UAG
 CED. PROF. 3736729
 CIUDAD DE MARGARITAS JUAREZ

Francisco M.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 30

Recibo de caja

Recibo: RC380580 Edad: 48 Años, 7 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (823,187)
Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA
La cantidad de: QUINCE PESOS 00/100 M.N.
RFC: FAMP740303 CURP:

Hora: 5:59:00 pm

No Afiliacion: 4555301

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$15.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$15.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$15.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 30/oct/2020

Cajero (a) DE LA CRUZ DE LA CRUZ CARLOS ARTURO



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 05/10/2020

Al: 11/10/2020

Fecha del reporte

14-oct.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
37910	45653/01	FRANCO MENDOZA PATRICIA	46 AÑOS	08/10/2020	\$15.08
					\$15.08

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

RECETA
(10/08/2020 11:27.58) CONSULTA EXTERNA

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

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 10/08/2020	Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA	Folio: 37910
	Médico: HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA	Receta: 5969949
		Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000012720000	1	0	SENOSIDOS A-B-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG (NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B).	ENVASE 20 TABLETA
01000022470000	2	0	CINITAPRIDA-COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 1 MG DE CINITAPRIDA.	ENVASE 25 CAPSULA
01000023310000	1	1	FENAZOPIRIDINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000051860000	2	0	OMEPRAZOL 20 MG.-TABLETA O CÁPSULA	ENVASE 7 CAPSULA
01022200860000	1	0	ALVERINA-SIMETICONA -CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: ALVERINA/SIMETICONA 60MG/300MG	ENVASE 20 CAPSULA

Patricia Franco M.
656 1371968



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 12/10/2020

Al: 18/10/2020

Fecha del reporte

19-oct.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
38528	45653/01	FRANCO MENDOZA PATRICIA	46 AÑOS	15/10/2020	\$199.23
					\$199.23

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

Recibo de caja

Hora: 11:55:26 am

Recibo: RC360437 Edad: 46 Años 9 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (823.110)
 Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA
 La cantidad de: CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
 RFC: CURP:

No Afiliacion: 0

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$199.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$199.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$199.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 29/oct/2020

Cajero(a): SANDOVAL MOLINE DANIEL ENRIQUE

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

Fecha Surtimiento
10/15/2020

Paciente:
FRANCO MENDOZA PATRICIA

Folio: 38528

Receta: 5988795

Médico:
VILLA QUIÑONEZ MARICELA

Usuario: AARMENDARIZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000019110000	1	1	NITROFURANTOINA 100 MG-CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: NITROFURANTOINA 100 MG.	ENVASE 40 CAPSULA
01000023310000	2	2	FENAZOPIRIDINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000025230000	1	0	NITAZOXANIDA 500 MG-GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG.	ENVASE 6 GRAGEA
01000034070000	1	1	NAPROXENO-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG.	ENVASE 30 TABLETA
01000051060000	6	6	ATORVASTATINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA.	ENVASE 10 TABLETA
04000020960000	1	1	TRAMADOL-PARACETAMOL-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG	ENVASE 20 TABLETA

Patricia Franco M.
1371468.

15/10/2020 12:32:45p.m.

Página 1 de 1

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



5988795

MÉDICO: VILLA QUIÑONEZ MARICELA
CEDULA: 11155240



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

OFICIO CEDH: 3.10s. 131/2020

Asunto: El que se indique.

Cd. Juárez, Chih., a 11 de Noviembre 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 \$2,156.97 pesos al Hospital General de Ciudad Juárez

Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2231	Servicios médicos Octubre 2020	\$2,156.97

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

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"