



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: E00139 Del 24/09/2021

Fecha y hora de Impresión | 04/oct./2021 08:16 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ2570 SERVICIO MEDICO AGOSTO 2021 OFICINA JUAREZ

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
258775

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCIÓN SERV. MED. ICHISAL	\$6,806.79		F/HGJ2570 SERVICIO MEDICO AGOSTO 2021 OFICINA JUAREZ
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$6,806.79	F/HGJ2570 SERVICIO MEDICO AGOSTO 2021 OFICINA JUAREZ
Sumas iguales =>			<u>6,806.79</u>	<u>6,806.79</u>	



Viernes 24 de Septiembre de 2021, 2:38 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 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 6,806.79
	Fecha valor	24/09/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2570
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	Número de Autorización	258775
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



OFICIO CEDH: 3.10s.277/2021

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 17 de septiembre del 2021

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-2570 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 15 de septiembre previamente enviada por correo electrónico el día lunes 05 de septiembre.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-2570	Instituto Chihuahuense de Salud	05/09/2021	\$6,806.79

Sin otro particular de momento, quedando a sus órdenes para resolver cualquier duda y reiterando a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE.



COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS

LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS

VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL

DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ

COMISIÓN ESTATAL
DE LOS
DERECHOS HUMANOS

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México",
"2021, Año de las Culturas del Norte".

04 OCT 2021

RECIBIDO

Av. de los Insurgentes #4327, Col. Los Nogales

Juárez, Chihuahua

Teléfono: 656 251 9750 y 656 251 9751

www.cedhchihuahua.org.mx



SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

984/21
COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS



VISITADURIA CD. JUÁREZ

Crédito y Cobranza
Oficio HG/CONT/346/2021

10 de septiembre de 2021

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-2570	Servicio Médico Agosto 2021	\$ 6,806.79

Total \$ 6,806.79

(Seis mil Ochocientos seis pesos 79/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente


Lic. Julio Cesar Vera Mendoza
Contador del Hospital General.

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"
"2021, Año de las Culturas del Norte"

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**

Crédito y Cobranza
HG/CONTA/361/2021

Cobranza


985/21
COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
15 SEP 2021
VISITADURIA CD. JUÁREZ

FECHA: 12 de septiembre de 2021

CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$ 6,806.79 (Seis mil ochocientos seis pesos 79/100 M. N.)**

Lo invitamos a realizar el pago a la brevedad posible, recordándole que el Hospital General de Ciudad Juárez es una Institución dedicada a atender los problemas de salud de la población que no cuenta con seguridad social y solo con el apoyo de todos podremos lograr nuestro cometido, por lo anterior gracias por su comprensión.


Dr. Baltazar Aguayo Muñoz
Director


Lic. José Andrés Chávez Rivera
Administrador


Lic. Julio Cesar Vera Mendoza
Contador


María Julia Medrano Hernández
Crédito & Cobranza

“2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México”
“2021, Año de las Culturas del Norte”

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)	
11baab96-9641-4ff2-8031-038d1dead29a	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2570
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-09-05T19:07:59
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	5.00	\$ 339.46		\$ 1,697.30
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2021							
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,521.32		\$ 1,521.32
Servicio de Hospitalización, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2021							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 699.18		\$ 699.18
Servicio de Imagenología, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,706.99		\$ 2,706.99
Servicio de Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2021							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 182.00		\$ 182.00
Servicio de Subrogación, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2021							

	Total con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 79/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 6,806.79
		IVA 0.00%	\$ 0.00
		Total	\$ 6,806.79

Sello digital del Emisor:

TdkmsW/WTziMKDZjDsWIKSFROA/o/eSesvJx3pD691AQRj5Y1gncMHZU8/d7kC9Z+AXPrVri9oTCPio/MfxQXhHC756em4q6QZCZDbRDv3V7M5mbbAOzdGf79RRIK/I/gJT20twCn3Zi71ytPO1Hm9onYjxQQISGw2ZDcNhWiKgsd1yuyBslM0ncfseDeVosMao2tcqm/IVQhblIFEJDOMadFCSdxMu1kclBHXyO6D2cmNXA5r+/ApC7Q675gu57S/xwzCeNOOI6/TW3iIihQFdhujRB2iUh27RwKkC458HC/4bikuqZFXIb1ie7B1zZPCmplGeWU6ar2TJA==

Sello digital del SAT:

DiDmiB3cufa9M3Ur+ds3R9XtbjasH0LCxrgoKfYmwpRP5Wb2rIVHgDvCBAzKDD/Ogyr/ewSemiC0+adB129PNVz6LdGqQSTcp12/6ad7ZHwwQJDV+cOr0QM5B1sDn7+fHcU9LR9cooxe bpv8BBIIeCdy01BC/8upiEjMjLvsZ43zJmVC75vduU9h8YQaQwll7spWjt3FJZOhAzuw3VeBNbToTa8PRp5/CCSCK2qTXEHQP09D0cys2ID+NSIb3nn07p5vtI/AOBaxjxN9Ea2YAGwFz7V+T6ek2UAHih5Y2JzLYFKb+YkyiMozG1MQFmkSwReOc4I/8DvlejRcg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[[1.1|11baab96-9641-4ff2-8031-038d1dead29a|2021-09-05T20:07:59|CFA110411FW5|TdkmsW/WTziMKDZjDsWIKSFROA/o/eSesvJx3pD691AQRj5Y1gncMHZU8/d7kC9Z+AXPrVri9oTCPio/MfxQXhHC756em4q6QZCZDbRDv3V7M5mbbAOzdGf79RRIK/I/gJT20twCn3Zi71ytPO1Hm9onYjxQQISGw2ZDcNhWiKgsd1yuyBslM0ncfseDeVosMao2tcqm/IVQhblIFEJDOMadFCSdxMu1kclBHXyO6D2cmNXA5r+/ApC7Q675gu57S/xwzCeNOOI6/TW3iIihQFdhujRB2iUh27RwKkC458HC/4bikuqZFXIb1ie7B1zZPCmplGeWU6ar2TJA==|00001000000407908743]]

Certificado del Emisor:	00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación:	2021-09-05T20:07:59
Certificado SAT:	00001000000407908743	Proveedor de Certificación:	CFA110411FW5

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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
11BAAB96-9641- 4FF2-8031- 038D1DEAD29A	2021-09- 05T19:07:59	2021-09- 05T20:07:59	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$6,806.79	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

```
</xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1"?>
<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="6806.79" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="6806.79"
Certificado="MIIGTzCCBDEgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIi
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="TdkmsW/WTzIMKDZjDsWIKSFROA/o/eSesvJxzp3pD691AQRJ5Y1gncMHZU8/d7kC9Z+AXPrVri9oTCPio/MfxQXhHC756em4q6QZCZDbRDv3V7
Fecha="2021-09-05T19:07:59" Folio="2570" 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="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="1697.300000" ValorUnitario="339.460000" Descripcion="Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31
de Agosto del 2021 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="5.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1697.300000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="1521.320000" ValorUnitario="1521.320000" Descripcion="Servicio de Hospitalización, otorgada durante el periodo del 01 al
31 de Agosto del 2021 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="HOSP01" ClaveProdServ="85101501">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1521.320000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="699.180000" ValorUnitario="699.180000" Descripcion="Servicio de Imagenología, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de
Agosto del 2021 " Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="X01" ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="699.180000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="2706.990000" ValorUnitario="2706.990000" Descripcion="Servicio de Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 31
de Agosto del 2021 " 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="2706.990000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="182.000000" ValorUnitario="182.000000" Descripcion="Servicio de Subrogación, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de
Agosto del 2021 " 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="182.000000"/>
        </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="DiDmiB3cufa9M3U+ds3R9XtbjasH0LCxrgoKiYmwpRP5Wb2rIVHgDvCBAzkDD/Ogyf/ewSemIC0+adB129PNVz6LdGqQSTcp12/
SelloCFD="TdkmsW/WTzIMKDZjDsWIKSFROA/o/eSesvJxzp3pD691AQRJ5Y1gncMHZU8/d7kC9Z+AXPrVri9oTCPio/MfxQXhHC756em4q6
RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2021-09-05T20:07:59" UUID="11baab96-9641-4ff2-8031-038d1dead29a"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```


HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 65091
 FECHA DE ENVIO 04/09/2021 12:00:00a. rr
 FECHA DE PAGO 04/09/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
02/08/2021	FACTURA	RE253645	TENA CHAVEZ JACINTO	6656101	339.46
06/08/2021	FACTURA	RE254138	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
09/08/2021	FACTURA	RE254299	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	3139601	339.46
17/08/2021	FACTURA	RE255045	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
27/08/2021	FACTURA	RE256039	HERNANDEZ-HERNANDEZ DORA ISELA	4471401	339.46
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$1,697.30
CAJA GENERAL					
22/08/2021	FACTURA	RC373808	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		59.00
06/08/2021	FACTURA	RC373094	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	Null	699.18
02/08/2021	FACTURA	RC372756	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		2,706.99
Total De CAJA GENERAL					\$3,465.17
CAJA URGENCIAS					
20/08/2021	FACTURA	RU62907	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		123.00
26/08/2021	FACTURA	FU54118	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA		1,521.32
Total De CAJA URGENCIAS					\$1,644.32
GRAN TOTAL					\$6,806.79

P.A.
LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUAREZ

Recibo de pago

Recibo: REC000046 Epsa: 01 Hacia: 11 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo de pago: DERECHO ABIENTE Interno: (300,873)

Fecha: 11/03/13 am

Paciente: TENA CHAVEZ JACINTO
La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 46 Y 100 M.M.

No. Afiliación: 3655401

SPC: TEC0000007 CURP: TEC0590317HCHNH0205

Por concepto de:

CON MEDICO GENERAL No. sra 184066006/GENERAL

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	300.00 / 30.00
Efectivo	50.00 / 5.00

SubTotal (sin deducciones)	350.00
Exenciones	50.00
Anticipo	50.00
Total	350.00

JUAREZ, CHIHUAHUA. 21/03/2013

Cajero(s): VENERAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIQUANUENSE DE SALUD

30 JUAREZ

Recibo de caja

Recibo: RE05436

Fecha: 31 AÑos, 8 Meses

hora: 10:24:36 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo de cliente: DERECHO HABIENTE

Entorno: (836.048)

Requerir: DE ANOY RAMIREZ LAURA ELIZABETH

No. Afiliación: 4910804

La cantidad de: TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.

RFC: AARL900417

CURP: AARL900407MCHNMR05

Por concepto de:

CONSULTA MEDICO GENERAL No. de 18469728(GENERAL)

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$339.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Sub Total (sin deducciones)

\$339.45

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$339.45

JUAREZ, CHIHUAHUA, Agosto 2021

Declaro que: MENSAJE BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HG JUAREZ
 Recibo de pago

Recibo: REC-1292 Edad: 36 Años 4 Meses Hora: 11:24 AM
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Edad: (366,999)
 Referencia: HERNANDEZ ORTIZ ARDIE VAIR No. Afiliación: 9199901
 La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 48/00 M.N.
 RFC: HEC1820018 CURP: HED1820018HC-HRR204

Por concepto de:

C MEDICO GENERAL No. 02 18509247 (GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	350.00 / 50.00
Efectivo	50.00 / 50.00

SubTotal (sin deducciones)	350.00
Excepciones	50.00
Anticipos	50.00
Total	350.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, Sept. 2021

Cajero(a): MELISSA BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE265045 Edad: 31 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (833,048)

Hora: 11:38:37 am

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N.

No Afiliación: 4520501

RFC: AARL900407 CURP: AARL900407MCHNMR05

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 13581255(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$339.46 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$339.46
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$339.46

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 17/ago/2021

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE256039 Edad: 37 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (841,088)

Hora: 11:35:39 am

Paciente: HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA
La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 48/100 M.N.

No Afiliacion: 4471401

RFC: HEHD840510 CURP: HEHD840510MCHRRR02

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 13828122(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$339.46 / 00.00
Efectivo	\$0.00 / 90.00

SubTotal (sin deducciones)	\$339.46
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$339.46

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 27/ago/2021

Cajero(a): VENEZAS BELTRAN ANGEL

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

FU54118

HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA

203878

CALLE ZARCO NO. 2427, COL. ZARCO A.P. 1354

4157302

CED920927-MP5

26/08/2021

26/08/2021 11:48:25 p. m.

UR/15

MATERIAL DE CURACION	\$.02
MEDICAMENTOS	\$ 2.50
OBSERVACION URGENCIAS	\$ 311.12
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$ 1,207.68

TOTAL

DESCUENTO	\$.00
	\$.00
Credito	\$1521.32
Efectivo	\$

UN MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS 32/100 M.N.

\$ 1.521.32

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC373094

Edad: 31 Años, 3 Meses

Hora: 10:18:25 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (839,511)

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

No Afiliacion: Null

La cantidad de SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N.

RFC: DERL900407

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$699.18 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$699.18

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$699.18

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 8/ago/2021

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



Chihuahua

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

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



ICHISAL

SOLICITUD DE SERVICIO

08/06/2021 9:55.26 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/08/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	ATENCIÓN:11470862	EXPEDIENTE:12024-19	FOLIO 0011470862
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		FECHA DE NACIMIENTO 07/04/1990	EDAD 31a	No. AFILIACIÓN 45205/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 5561371
DIAGNOSTICO: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL].				

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

COLUMNA LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL



CONSULTA EXTERNA

Hospital General Cd. Juárez
 H G Dra. Adriana Estrada De León
 Médico General-UACJ
 Ced. Prof. 5561371
 Ced. Est. 083292-SII

MÉDICO:ESTRADA DE LEON ADRIANA
CEDULA:5561371

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RC372758 Edad: 31 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (839,041)

Hora: 8:19:07 am

Paciente: DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH
La cantidad de DOS MIL SETESCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.

No.Afiliacion: 4520501

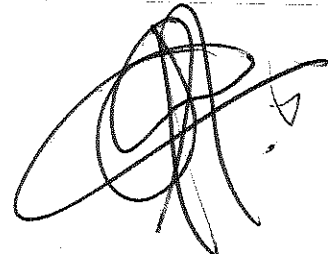
RFC: DERL900407 CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)			
Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares	SubTotal (sin deducciones)	\$2,706.99
Credito	\$2,706.99 / \$0.00	Exenciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$2,706.99

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 26/07/2021

Cajero(s): ORTEGA MELENDEZ GRACIELA





Chihuahua

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ


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



ICHISAL

SOLICITUD DE SERVICIO

07/23/2021 12:29.04 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 23/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	ATENCIÓN:11401593	EXPEDIENTE:12024-19	FOLIO 0011401593
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		FECHA DE NACIMIENTO 07/04/1990	EDAD 31a	No. AFILIACIÓN 45205/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 5561371
DIAGNÓSTICO: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL], N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO,				
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS				
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA				
PERFIL VIRAL				
UROCULTIVO				
PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS				
<p>Hospital General Cd. Juárez Dra. Adriana Estrada León Médico General Internista Ced. Prof. 5561371 Ced. Est. 063292-SIH</p> 				
MÉDICO:ESTRADA DE LEON ADRIANA CEDULA:5561371				

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU62807

Edad: 37 Años, 7 Meses

Hora: 6:43:10 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (772,745)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

No Afiliacion: 0

La cantidad de CIENTO VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$123.00 / \$0.00
Efectiva	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$123.00

\$123.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$123.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 20/ago/2021

Cajero(s): MEDRANO HERNANDEZ MARIA JULIA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 02/08/2021

Al: 08/08/2021

772795

Fecha del reporte

09-ago.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
58826	45205/01	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH ✓	31 AÑOS	06/08/2021	\$123.35
					<u>\$123.35</u>



Chihuahua

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

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



ICHISAL

RECETA

(08/06/2021 9:55.26) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/08/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 12024-19	ATENCIÓN: 11470862	FOLIO RECETA: 6814915
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/07/1990 EDAD 31a	No. AFILIACION 45205/01
NOMBRE DEL ASEGURADO DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 5561371	
DIAGNOSTICOS: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL].				

MEDICAMENTO(S)

- [3] FLUOXETINA CÁPSULA O TABLETA (20 MG) ENVASE CON 14 CÁPSULAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
- [1] METRONIDAZOL-NISTATINA-FLUOCINOLONA OVULO (500MG/ 100,000 UI/ 0.5MG) ENVASE CON 10 ÓVULO DOSIS: 1 ÓVULO CADA 24 HORA POR 5 DÍAS VIA VAGINAL
- [1] NITROFURANTOINA CÁPSULA (100 MG) ENVASE CON 40 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL
- [2] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [1] PIROXICAM CÁPSULA O TABLETA (20 MG) ENVASE CON 20 CÁPSULA DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL



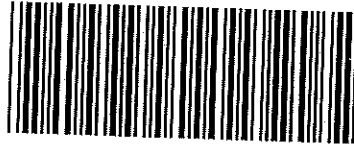
CONSULTA EXTERNA

Hospital General Cd. Juárez
 Dra. Adriana Estrada De León
 Médico General-UACJ
 Ced. Prof. 5561371
 Ced. Est. 033292-SIII

MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA
CEDULA: 5561371

CITA: 13499728

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



6814915

HG JUÁREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
08/06/2021

Paciente:
DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

Folio: 58826

Médico:
ESTRADA DE LEON ADRIANA

Receta: 6814915

Usuario: JLHERNANDEZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	2	2	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000019110000	1	1	NITROFURANTOINA 100 MG-CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: NITROFURANTOINA 100 MG.	ENVASE 40 CAPSULA
01000034150000	1	1	PIROXICAM-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: PIROXICAM 20 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000044830100	3	0	FLUOXETINA-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	ENVASE 28 CAPSULA
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

LAURA ELIZABETH DE ANDA R.
6583729830

HG JUÁREZ

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SRIA. DE HACIENDA
 NÚMERO DE PAQUETE 64951
 FECHA DE ENVIO 01/08/2021 12:00:00a. r.
 FECHA DE PAGO 16/08/2021 12:00:00a. r.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
12/08/2021	FACTURA	RE254745	MEDINA HERNANDEZ ALMA ROSA	2187601	339.46
13/08/2021	FACTURA	RE254807	MARTINEZ MONTOYA JACQUELINE ANGELICA	7195401	339.46
13/08/2021	FACTURA	RE254830	DE LA TORRE CHAVEZ DIANA	1903001	339.46
02/08/2021	FACTURA	RE253605	HERNANDEZ VILLEGAS ELIZABETH	449806	387.36
02/08/2021	FACTURA	RE253607	CRUZ MADRIGAL HUGO ERNESTO	5675501	387.36
02/08/2021	FACTURA	RE253622	RUIZ . YOLANDA ALICIA	317901	387.36
02/08/2021	FACTURA	RE253623	ESPARZA HERNANDEZ DELIA LIZBETH	2306101	387.36
02/08/2021	FACTURA	RE253690	VELARDE GARDEA YOLANDA SUSANA	4815901	387.36
04/08/2021	FACTURA	RE253882	VELIZ MIRANDA ALMA ROSA	2866901	387.36
05/08/2021	FACTURA	RE254044	MORALES CORONADO NORMA IVETTE	6587001	387.36
05/08/2021	FACTURA	RE254071	HERNANDEZ GARCIA KEYLA RAQUEL	7111801	387.36
05/08/2021	FACTURA	RE254072	RASCON GRADO ABIGAIL	1834201	387.36
06/08/2021	FACTURA	RE254152	MEDINA PIÑA NORMA PATRICIA	3352502	387.36
06/08/2021	FACTURA	RE254157	AVILA GAUCIN MARIA GUADALUPE	657802	387.36
06/08/2021	FACTURA	RE254181	RAMIREZ JURADO JORGE ALBERTO	5893301	387.36
09/08/2021	FACTURA	RE254320	MORENO VARELA MARIO ALBERTO	2591601	387.36
09/08/2021	FACTURA	RE254345	MALDONADO TERAN CARLOS ISRAEL	1936401	387.36
10/08/2021	FACTURA	RE254470	RAMOS VILLALBA BERENICE	6599101	387.36
10/08/2021	FACTURA	RE254472	BUSTAMANTE GAYTAN CLAUDIA JUDITH	2262901	387.36
11/08/2021	FACTURA	RE254551	DE LA TORRE CHAVEZ DIANA	1903001	387.36
12/08/2021	FACTURA	RE254708	BUSTAMANTE GAYTAN CLAUDIA JUDITH	2262901	387.36
12/08/2021	FACTURA	RE254709	PERALES ALDANA LIZBETH ISELA	3702101	387.36
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$21,824.77
CAJA GENERAL					
03/08/2021	FACTURA	RC372829	NUÑEZ OLIVAS BRENDA ROCIO	7249101	387.36
03/08/2021	FACTURA	RC372830	PEREZ GUTIERREZ MARIA MARGARITA	6555001	387.36
03/08/2021	FACTURA	RC372840	GOMEZ BARRON YOSDI DANIRA	6588101	387.36
10/08/2021	FACTURA	RC373276	TORRES CORONADO LUZ MYRNA	1974301	387.36
03/08/2021	FACTURA	RC372881	HERNANDEZ VILLEGAS ELIZABETH	Null	441.59
04/08/2021	FACTURA	RC372910	CORDOVA GUTIERREZ EDUARDO	7146801	441.59
04/08/2021	FACTURA	RC372941	MORENO VARELA MARIO ALBERTO	2591601	441.59
11/08/2021	FACTURA	RC373356	ANTONDO ARMENTA ALEJANDRO	Null	441.59
12/08/2021	FACTURA	RC373369	RICO REYES FERNANDO ARTURO	Null	441.59
02/08/2021	FACTURA	RC372779	MORENO VARELA MARIO ALBERTO	8115125100101	604.47
09/08/2021	FACTURA	RC373174	MORENO VARELA MARIO ALBERTO	6302401	604.47
09/08/2021	FACTURA	RC373198	MERINO DELGADO LUIS ENRIQUE	7445601	805.12
13/08/2021	FACTURA	RC373490	MARTINEZ MONTOYA JAQUELINE ANGELICA	Null	805.12
04/08/2021	FACTURA	RC372894	ROMERO CISNEROS RAUL	6389901	856.98
12/08/2021	FACTURA	RC373359	RICO REYES FERNANDO ARTURO	2739801	977.97
10/08/2021	FACTURA	RC373245	JIMENEZ CASTELLANOS ALEJANDRA	6478901	1,040.43
02/08/2021	FACTURA	RC372772	RUIZ - YOLANDA ALICIA	Null	1,190.96

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC373808

Edad: 37 Años, 7 Meses

Hora: 5:19:46 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (772,745)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

No Afiliacion: 0

La cantidad de CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$59.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$59.00

Excepciones

\$59.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$59.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 22/ago/2021

Cajero(a): MEDRANO HERNANDEZ MARIA JULIA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 09/08/2021

Al: 15/08/2021

Fecha del reporte

16-ago.-2021

099 **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
59018	31396/01	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	35 AÑOS	09/08/2021	\$58.60
					\$58.60



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

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



RECETA

(08/09/2021 10:20.15) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 09/08/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 17712-15	ATENCIÓN: 11481052	FOLIO RECETA : 6820445
NOMBRE DEL PACIENTE HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR		SEXO MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO 03/18/1986 EDAD 35a	No. AFILIACION 31396/01
NOMBRE DEL ASEGURADO HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 2629501	

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

MEDICAMENTO(S)

- [3] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [1] SUCRALFATO TABLETA (1 G) ENVASE CON 40 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado
 U.A.C.I.
 H G MEDICINA GENERAL
 CED. PROF. 2629501



HG JUÁREZ HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 08/09/2021	Paciente: HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	Folio: 59018
	Médico: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL	Receta: 6820445
		Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	3	3	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
010000051760000	1	1	SUCRALFATO-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G.	ENVASE 40 TABLETA

Abdiel yair Hernandez Q.Lic
6251200486



PRISMALITE S.A. DE C.V.

Domicilio fiscal

R.F.C. : PR1931009NJ4

COTIZACIÓN No. :

0000013851

Calle: Laguna de Mayrán No. 6907 entre Boulevard Tomás Fernández y San Lorenzo,
Col. México, CP: 32410, Ciudad Juárez, Chihuahua, México

07/09/2021

Prismalite
DISEÑO EN APLICACIÓN

Lugar de expedición

Calle: Laguna de Mayrán No. 6907, Col. México, CP: 32410, Ciudad Juárez, Chihuahua

Cliente: (MOSTR) COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS/ REQ. MARIA DEL JESUS VILLELA
, RFC: XAXX010101000

Vendedor :
Enviar a:

Cantidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
1.0	55121718	PLACA/ de madera con logotipo grabado dimension 17.5 X 17.5" No incluye instalacion	0.00	4,900.000000	4,900.00
1.0	55121718	SEÑALAMIENTO/ para podium con dimension 23 3/4 X 23 3/4" Incluye retiro y limpieza de logo anterior TIEMPO DE ENTREGA 4 DIAS HABILES SISTEMA DE PAGO 100% AL ORDENARSE	0.00	2,570.000000	2,570.00

Subtotal	7,470.00
Descuento	0.00
Desc. Fin.	0.00
	0.00
RET IVA	0.00
IVA	597.60
Total	8,067.60

OCHO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N.