



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00078 Del 07/03/2023

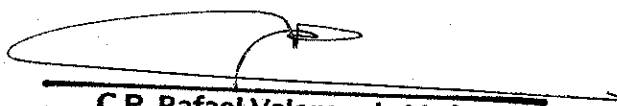
Fecha y hora de Impresión | 03/abr./2023  
10:25 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/HGJ-3100 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ ENERO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,898.00		F/HGJ-3100 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ ENERO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,898.00	F/HGJ-3100 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ ENERO 2023
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,898.00</u>	<u>1,898.00</u>	

  
**C.P. Rafael Valenzuela Licón**  
**Director de Servicios Administrativos**

706/23



OFICIO CEDH: 3.10s.033/2023

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 13 de febrero de 2023

**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-3100 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 13 de febrero.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-3100	Instituto Chihuahuense de Salud	02/02/2023	\$1,898.00

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

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

**RECIBIDO**  
CR 3:24pm  
21 FEB. 2023

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**CEDEH**

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ

DR. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS  
DIRECTOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"  
"2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Av. de los Insurgentes #4327, Col. Los Nogales  
Juárez, Chihuahua  
• Teléfono: 656 251 9750 y 656 251 9751  
www.cedhchihuahua.org.mx

131/23  
COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
13 FEB 2023  
R.F. H. 26  
VISITADURÍA CD. JUÁREZ

**Crédito y Cobranza**  
**HG/CONTA/55/2023**

## Cobranza

**FECHA: 08 de febrero de 2023**

**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 **\$ 4,810.00 (Cuatro mil ochocientos diez pesos 00/100 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. Carlos Tadeo Perzabal Avilés  
Director

Lic. David H. Hernández Peñaloza  
Administrador

C.P. Patricia Sotelo Andrade  
Contador

Adriana Hayde Palacios Reta  
Crédito & Cobranza

131/23  
COMISION ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
13 FEB 2023  
VISITADURIA CD. JUÁREZ

Crédito y Cobranza  
Oficio HG/CONT/042/2023

03 de febrero de 2023

**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-3100	Servicio Médico Enero 2023	\$ 1,898.00

**Total**

**\$ 1,898.00**

(Mil ochocientos noventa y ocho pesos 00/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente

  
C.P. Patricia Sotelo Andrade  
Contadora del Hospital General



Folio Fiscal (UUID)	
09439C6E-134C-EA4A-B698-8C766A28D1F2	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 3100
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
03(Transferencia electrónica de fondos)	2023-02-02T11:35:51
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	\$ 364.00		\$ 728.00
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Enero del 2023.							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,170.00		\$ 1,170.00
Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Enero del 2023.							



**Total con letra:**  
UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 1,898.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 1,898.00</b>

**Sello digital del Emisor:**

hDsnzaoXB+LlbO2hgNvs7OrTlyakr9pWisSF8C7f9xgodDl6y7yOvtvtG3qpYEZOIIR/ckc+jnEe6ZfQVcyPW32TyllmekgDuoZHayne9C03pPsim8byQkluFmbMBxE1d9YFZF3cul4s  
wUlpZd7Jnvt7aDGNQ+UD2c5zkbp2EOw1mVPLytm3HhycNDk0QOCikex3ZXwpVdCaBW1hNOX+xJ86Wd73T+VvXr8p2NTDm83R620ninY2MQ/ITGlpU8vBy5on7iHErWPzS26V  
nXbBxkh1+AkhgvVO6CuZueN+JEefO0/w44OifFvcXGxyV1gnHidZ2i75QvqLFUpL/TQ==

**Sello digital del SAT:**

esjkP5QLT/yg7ml+QohAKxSfWhJ0T/Ux/qDgKVYgvqkqCchzyR4wSbBK3w3G56uvtVpLgWXnvKr3f5Do4V88PE2S53zbrgMcXpfJFubXS60QR1mC4VGMidByCoMHqIrbP2mX/zEuhGfOE  
Z7unislpWkoAd9+0iusV4vKkXdggsYQo5krqDdqUrd/Ys5dNNxgB4LqLNTk+xCMPVSR+SUNJZQuCxByst/e2Q4c8VZ3I+oexoc0EWpb+uG5fdK2cpupbLfsbtsbG0N1fjzddS7JV/a3MQG  
FHSLf2feX0vO5m5+/2DdA8yszluzDrR//1exarFgu4Eb0DEMstzyYg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|09439C6E-134C-EA4A-B698-8C766A28D1F2|2023-02-02T12:35:52|SCD110105654|hDsnzaoXB+LlbO2hgNvs7OrTlyakr9pWisSF8C7f9xgodDl6y7yOvtvtG3qpYEZOIIR/ckc+jnEe6ZfQVcyPW32TyllmekgDuoZHayne9C03pPsim8byQkluFmb  
MBxE1d9YFZF3cul4sUlpZd7Jnvt7aDGNQ+UD2c5zkbp2EOw1mVPLytm3HhycNDk0QOCikex3ZXwpVdCaBW1hNOX+xJ86Wd73T+VvXr8p2NTDm83R620ninY2MQ/ITGlpU8vBy5on  
7iHErWPzS26VnXbBxkh1+AkhgvVO6CuZueN+JEefO0/w44OifFvcXGxyV1gnHidZ2i75QvqLFUpL/TQ==||00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2023-02-02T12:35:52  
Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654

```

<?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="1898.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="1898.00"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVVR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="03"
Sello="hDsnzaoXB+LlbO2hgNvs7OrTIykr9pWisSF8C7f9xgodDl6y7yOvTvtG3qpYEZOIR/ckc+jnEe6ZfQVcyPW32TyHmekgDuoZHayne9C03pPsim8byQ
Fecha="2023-02-02T11:35:51" Folio="3100" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSITUTIO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISI3N ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="728.000000" ValorUnitario="364.000000" Descripci3n="Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de
Enero del 2023." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="2.000000" NoIdentificaci3n="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="728.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="1170.000000" ValorUnitario="1170.000000" Descripci3n="Servicio de Subrogaci3n (farmacia), otorgado durante el periodo
del 01 al 31 de Enero del 2023." 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="1170.000000"/>
        </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>
    <cfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
SelloSAT="esjkP5QLT/yg7ml+QohAKxSfWhJ0T/Ux/qDgKVYgvqkqCchzyR4wSbBK3w3G56nvtVpLgWXnvKr3f5D04V88PE2S53zbrgMcXpfJ
NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
SelloCFD="hDsnzaoXB+LlbO2hgNvs7OrTIykr9pWisSF8C7f9xgodDl6y7yOvTvtG3qpYEZOIR/ckc+jnEe6ZfQVcyPW32TyHmekgDuoZHayne
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2023-02-02T12:35:52" UUID="09439C6E-134C-EA4A-B698-8C766A28D1F2"
xmlns:afd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<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>
9439C6E-134C-EA4A-B698- 766A28D1F2	2023-02-02T11:35:51	2023-02- 02T12:35:52	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,898.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

**HG JUÁREZ**  
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
NÚMERO DE PAQUETE 69842  
FECHA DE ENVIO 02/02/2023 12:00:00a. r.  
FECHA DE PAGO 02/02/2023 12:00:00a. r.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
<b>CAJA CONSUL. EXT.</b>					
16/01/2023	FACTURA	RE312212	MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY	7672201	364.00
17/01/2023	FACTURA	RE312227	CAMPOS VALDILLEZ LAURO	7420001	364.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$728.00
<b>CAJA GENERAL</b>					
25/01/2023	FACTURA	RC405104	CAMPOS VALDILLEZ LAURO	7420001	45.00
10/01/2023	FACTURA	RC404050	JIMENEZ ARROYO JORGE	3913401	285.00
11/01/2023	FACTURA	RC404157	VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS		840.00
Total De CAJA GENERAL					\$1,170.00
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$1,898.00</b>

  
**C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA**

Administrador General



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HG JUÁREZ  
 Recibo de caja

Paciente: RES12227 Edad: 23 Años, 7 Meses Hora: 0:29:28 am  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (891,982)  
 Paciente: CAMPOS VALDILIEZ LAURO No Afiliación: 7420001  
 La cantidad de TRES CIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.  
 RFC: CAVL060803 CURP: CAVL060803CHHMLR03  
 Por concepto de:

C MEDICO GENERAL No.cta 188163-18(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$364.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	364.00
Exenciones	00.00
Anticipos	00.00
Total	364.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA 17 de Mayo 2018

Cajero(a): DOMINGUEZ GUJARRO LILIAN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HG JUÁREZ  
 Recibo de caja

Recibo: RES12212 Edad: 24 Años, 3 Meses Hora: 8:47:54 am  
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 Tipo paciente: DERECHOSASIENTE Externo (384,901)  
 Paciente: MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY No Afiliación: 7872301  
 La cantidad de: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.  
 RFC: MOVK980928 CURP: MOVK980928MCHZRZ06  
 Por concepto de:

C.MEDICO /GENERAL/No. cita 15828354(GENERAL)			2384.00
Formas de pago (Incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	2384.00
Credito	Pesos / Dolares	Excepciones	00.00
Efectivo	\$000.00 / \$0.00	Anticipos	00.00
	\$0.00 / \$0.00	Total	2384.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 16/ene/2023

Cajero(a) ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC405104 Edad: 20 Años, 2 Meses

Hora: 2:38:12 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (881,982)

Paciente: CAMPOS VALDILLETZ LAURO  
La cantidad de CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 7420001

RFC: CAVL980525 CURP: CAVL980525HCHMLR03

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$45.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$45.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$45.00</b>

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 25/ene./2023

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL



# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 16/01/2023

Al: 16/01/2023

Fecha del reporte

24-ene.-2023

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
104745	74200/01	CAMPOS VALDILLEZ LAURO	26 AÑOS	16/01/2023	\$45.29
					<b>\$45.29</b>

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimeinto  
01/16/2023

Paciente:  
CAMPOS VALDILLEZ LAURO

Folio: 104745

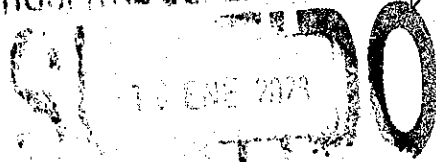
Médico:  
ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

Receta: 8579904

Usuario: NROCHA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000019540000	3	3	GENTAMICINA 80. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE GENTAMICINA BASE AMPOLLETA DE 2 ML.	ENVASE 1 ENVASE
01000025040000	1	1	KETOPROFENO, CAPSULAS. CADACAPSULA CONTIENE: KETOPROFENO 100 MG.	ENVASE 15 CÁPSULA
01000036220000	6	0	ELECTROLITOS ORALES. POLVO SOLUCION ORAL. SOBRE CON 20.5 G	ENVASE 1 ENVASE
01000042990000	1	1	LEVOFLOXACINO, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE LEVOFLOXACINO.	ENVASE 7 TABLETA

HOSPITAL GENERAL JUÁREZ



FARMACIA HOSPITAL GENERAL JUÁREZ  
CARR. PANAMA S/N. LA REPUBLICA No. 2401

lauro campos valdillez

6562870857

# RECETA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

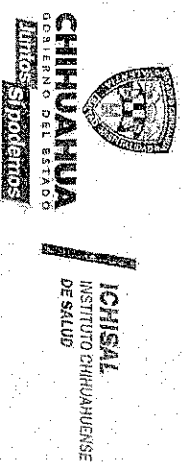
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401

OTE  
(656) 173-07-00

FOLIO : 8579904

FECHA CONSULTA: 16/01/2023 09:45:01a. m.

ATENCIÓN: 14550277



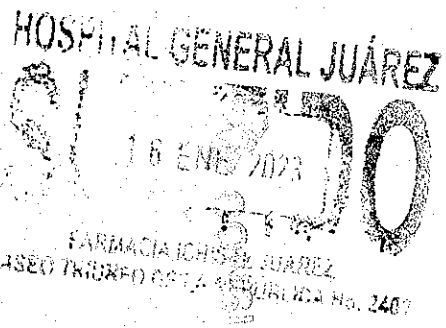
DIAGNOSTICOS: A020 - ENTERITIS DEBIDA A SALMONELLA (PRINCIPAL),

### Tratamiento

- [010.000.3622.00] [6] ELECTROLITOS ORALES POLVO (GLUCOSA ANHIDRA 13.5 G, POTASIO CLORURO DE, 1.5 G, SODIO CLORURO DE, 2.6, CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 2.9 G) ENVASE CON SOBRE DOSIS: 1 SOBRE CADA 8 HORA POR 2 DIAS VIA ORAL
- [010.000.1954.00] [3] GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE (80 MG) ENVASE CON AMPOLLETA DOSIS: 1 AMPOLLETA CADA 24 HORA POR 3 DIAS VIA INYECTABLE
- [010.000.2504.00] [1] KETOPROFENO CÁPSULA (100 MG) ENVASE CON 15 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 8 HORA POR 5 DIAS VIA ORAL
- [010.000.4299.00] [1] LEVOFLOXACINO TABLETA (500 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 7 DIAS VIA ORAL



CITA: 16818348  
 PACIENTE: CAMPOS VALDILUZ LAURO  
 SEXO: MASCULINO EDAD: 26  
 FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/1996  
 No. AFILIACIÓN: 74200/01  
 EXPEDIENTE: 10257-22  
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 NOMBRE DEL SEGURO: CAMPOS VALDILUZ LAURO



MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL  
 ESPECIALIDAD: GENERAL  
 CÉDULA PROFESIONAL: 2629501

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado  
 U.A.C.I.  
 MEDICINA GENERAL  
 CBO. PROF. 2629501

Firma:

Fecha y hora de Impresión: 16/01/2023 10:08:15a. m

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

INSTITUTO CHIHUAHUA

Fecha de emisión

Medicamento: R0409107 Causa: 28 AÑOS O MENOS

Cantidad: 0.0310 000

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (866,000)

Paciente: VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS

No Afiliación: 0000001

La cantidad de OCHOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 00/100

RFC: VIGM040102

CURP: VIGJ040102MCHLL002

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$840.00 / \$0.00
credito	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$840.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$840.00</b>

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 11/ene/2023

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANCEL



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas  
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 28/11/2022

Al: 28/11/2022

*completa*

Fecha del reporte

30-dic.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
100394	44714/01	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA	38 AÑOS	28/11/2022	\$99.68
100345	66875/01	VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS	28 AÑOS	28/11/2022	\$839.54
100353	76722/01	MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY	24 AÑOS	28/11/2022	\$90.40
					<b>\$1,029.62</b>

8

8





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

# RECETA

FOLIO : 8405649  
 FECHA CONSULTA: 25/11/2022 08:46:33a. m.  
 ATENCIÓN: 14251163



ICHISAL  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
 DE SALUD



DIAGNOSTICOS: J069 - INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL].

## Tratamiento

[010.000.2230.00] [2] AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO TABLETA (0 500 MG/125 MG) ENVASE CON 12 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

[010.000.1969.01] [3] AZITROMICINA TABLETA (500 MG) ENVASE CON 4 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

[010.000.2433.00] [2] BENZONATATO PERLA O CAPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 PERLA DOSIS: 1 PERLA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

[010.000.2471.00] [2] CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

CITA: 16503211  
 PACIENTE: VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS  
 SEXO: FEMENINO EDAD: 28  
 FECHA DE NACIMIENTO: 02/01/1994  
 No. AFILIACION: 66875/01  
 EXPEDIENTE: 1594-20  
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 NOMBRE DEL ASEGURADO: VILLELA GALLEGOS MARIA DE JESUS



MÉDICO: VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE  
 ESPECIALIDAD: GENERAL  
 CÉDULA PROFESIONAL: 12370913

*[Signature]*

Firma:

DR. ALAN STEVE VALVERDE HERNANDEZ  
 MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO  
 CED. PROF. 12370913  
 CED. EST. 2120A02-001

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DIAS HABILDES DE LA  
 FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC404050

Edad: 54 Años, 6 Meses

Hora: 2:55:05 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (777,378)

Paciente: JIMENEZ ARROYO JORGE

No Afiliacion: 3913401

La cantidad de DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: JIAJ680717

CURP: JIAJ680717HCHMRR01

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$285.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$285.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$285.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 10/ene./2023

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 27/09/2022

Al: 27/09/2022

*completado*

Fecha del reporte

29-dic.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
95226	39134/01	JIMENEZ ARROYO JORGE	54 AÑOS	27/09/2022	\$285.47
					<b>\$285.47</b>

8

8

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 CTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
09/27/2022

Paciente:  
JIMENEZ ARROYO JORGE

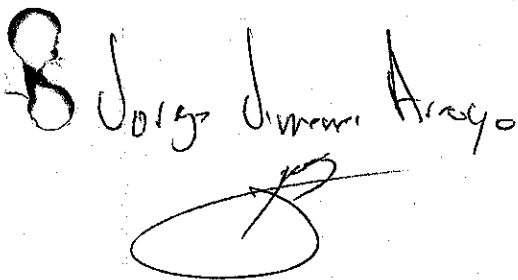
Médico:  
ESTRADA DE LEON ADRIANA

Folio: 95226

Receta: 8191329

Usuario: FHIGAR

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000024310000	2	0	DEXTROMETORFANO. JARABE CADA 5 ML. CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 15 MG. SIN CAJA.	FRASCO 1 FRASCO
01000024620000	1	1	AMBROXOL. COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL. 0.030 G.	ENVASE 20 TABLETA
01000042520000	1	1	MOXIFLOXACINO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXIFLOXACINO.	ENVASE 7 TABLETA
01000059410000	2	0	IBUPROFENO 400 MG 10 TABLETAS	ENVASE 10 TABLETA





INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HG JUÁREZ

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

FOLIO : 8191329  
FECHA CONSULTA: 27/09/2022 08:49:58a. m.  
ATENCIÓN: 13858100

# RECETA

# 95226



ICHSAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: J040 - LARINGITIS AGUDA (PRINCIPAL),

### Tratamiento

- [010.000.2462.00] [1] AMBROXOL COMPRIMIDO (30 MG) ENVASE CON 20 COMPRIMIDO DOSIS: 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORA POR 10 DIAS VIA ORAL
- [010.000.2431.00] [2] DEXTROMETORFANO JARABE (0.300 MG/100 ML) ENVASE CON 60 MILILITRO DOSIS: 5 MILILITRO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS VIA ORAL
- [010.000.5941.00] [2] IBUPROFENO (400 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 5 DIAS VIA ORAL
- [010.000.4252.00] [1] MOXIFLOXACINO TABLETA (400 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 6 DIAS VIA ORAL



CITA: 16091540  
 PACIENTE: JIMENEZ ARROYO JORGE  
 SEXO: MASCULINO EDAD: 54  
 FECHA DE NACIMIENTO: 17/07/1968  
 No. AFILIACIÓN: 39134/01  
 EXPEDIENTE: 7371-18  
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 NOMBRE DEL ASEGURADO: JIMENEZ ARROYO JORGE



MÉDICO: ESTRADA DE LEÓN ADRIANA  
 ESPECIALIDAD: GENERAL  
 CÉDULA PROFESIONAL: 5561374  
 Hospital General Cd. Juárez  
 Dra. Adriana Estrada De León  
 Médico General- UACJ  
 Céd. Prof. 5561371  
 Céd. Est. 005292-SIL

Firma:

