



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA
Póliza: C01411 Del 25/09/2023

Fecha y hora de Impresión: 26/sep./2023 12:51 p. m.
Página: 1

Concepto: F/HCU4733 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA JULIO 2023. GP Folio: 83

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
814836

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-522099-C0103C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$28,206.77		GP Folio: 83
0002	8270-522099-C0104Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$13,831.79		GP Folio: 83
0003	8270-522099-C0201C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$21,048.95		GP Folio: 83
0004	8270-522099-C0202Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$30,551.63		GP Folio: 83
0005	8270-522099-C0203C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$28,652.56		GP Folio: 83
0006	8270-522099-C0302C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$22,694.33		GP Folio: 83
0007	8270-522099-C0302Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$22,694.33		GP Folio: 83
0008	8260-522099-C0103C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$28,206.77	GP Folio: 83
0009	8260-522099-C0104Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$13,831.79	GP Folio: 83
0010	8260-522099-C0201C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$21,048.95	GP Folio: 83
0011	8260-522099-C0202Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$30,551.63	GP Folio: 83
0012	8260-522099-C0203C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$28,652.56	GP Folio: 83
0013	8260-522099-C0302C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$22,694.33	GP Folio: 83
0014	8260-522099-C0302Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$22,694.33	GP Folio: 83
0015	2111-4-1412	Aportaciones al ICHISAL	\$167,680.36		GP Folio: 83
0016	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$167,680.36	GP Folio: 83
Sumas iguales =>			335,360.72	335,360.72	



Lunes 25 de Septiembre del 2023, 11:01:39 AM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **814836**.

Autorizadores

Usuario 08

NESTOR ARMENDARIZ LOYA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****474

Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 167,680.36
Referencia Numérica	4733
Concepto del pago	HCU 4733 SERV MEDICO CEDH
Clave de rastreo	085908148364326838
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	25/09/2023

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

DA 3873/23

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
17 AGO. 2023
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
17/08/23 12:47

Folio Fiscal (UUID)	
45E91888-6689-A141-B019-3086C8C48398	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 4733
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2023-08-11T11:15:45
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01 (No aplica)	I (Ingreso)

Emisor
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 ICS8708256C8
 Régimen 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
 COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 CED920927MP5 C.P.: 31020
 Uso CFDI: G03 (Gastos en general)
 Régimen: 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85101501 HOSPITALIZACION	HOSP01	E48	02	SERVICIO	2.00	\$ 54,800.68		\$ 109,601.36
85121800 LABORATORIO	LAB01	E48	02	SERVICIO	6.00	\$ 1,824.23		\$ 10,945.38
85121808 RAYOS X	X01	E48	02	SERVICIO	8.00	\$ 1,908.35		\$ 15,266.80
85101502 SUBROGACION	SUB01	E48	02	SERVICIO	5.00	\$ 3,965.75		\$ 19,828.75
85121600 CONSULTA SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2023 PAQUETE: 26150	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	33.00	\$ 364.79		\$ 12,038.07



Total con letra:
 CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 36/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO ORIGINAL

Subtotal	\$ 167,680.36
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 167,680.36

Sello digital del Emisor:
 h5ml8g+wzas9wOkGKQMSkLgV1V3ZFOJxTNIQsapKFN4jYNoflGooU7UOeNXaY1qhBHb5iNga3SjAe7djrHMqRntGeNnj943afJ4rLg8+k5ccOaq8lmgUPWgjeewCaVc1rXeYucgeMWWLqKJ491TdPIElJfcUeLX9T2Z9ajbV53+u36eBthz9o0IDYf5mNsBeTVWBaiQ2GbPYg7iHa+b4emKpecY+VD1jsOFXQJ8OcaJcMDDAxpOWZXL44pPu4izuMeN01bhHOaCUQI5BBUcslIH+3Hy77SHOip/c1/RUCSUZx+Cv28UYRPIZ92qgVdibsa10StXuYHXZIDD3w==

Sello digital del SAT:
 SZ5N/p49r0gJnkqFTcYVg9MIUtXsXXwvdJ3DI92anRgxp68/e1Gn6i1k1NkSjoBofHmFJaV+kb3CaWoWMVSUHLqek+WT7E23XcRuUmu0YrcqRuiPVwAvN4RuDimNe4OYDIP0MJhDYJoDdNuN27zgBra71p1x9Q3yX9z+bu2LeE8pxRo4oi+Oo4xTBVeX/rIFsXmeCXH/dz/3j/4NLGM+YQbFhBxKsdB7D64z3EBIE5jPOeXh8dBHWXrKMCNnjx4EfegpZ7xA2ejLADIMrNHmGik1uWME5Kmwqz13tOCD+2Xytu+FJPPkSBPnnFAvh0dxeh3Hmns58h9Lg==

Cadena Original del Complemento del SAT:
 ||1.1|45E91888-6689-A141-B019-3086C8C48398|2023-08-11T12:16:09|SCD110105654|h5ml8g+wzas9wOkGKQMSkLgV1V3ZFOJxTNIQsapKFN4jYNoflGooU7UOeNXaY1qhBHb5iNga3SjAe7djrHMqRntGeNnj943afJ4rLg8+k5ccOaq8lmgUPWgjeewCaVc1rXeYucgeMWWLqKJ491TdPIElJfcUeLX9T2Z9ajbV53+u36eBthz9o0IDYf5mNsBeTVWBaiQ2GbPYg7iHa+b4emKpecY+VD1jsOFXQJ8OcaJcMDDAxpOWZXL44pPu4izuMeN01bhHOaCUQI5BBUcslIH+3Hy77SHOip/c1/RUCSUZx+Cv28UYRPIZ92qgVdibsa10StXuYHXZIDD3w==|0000100000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-08-11T12:16:09
Certificado SAT: 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y ERARIO FEDERAL**SAT**
SERVICIO AL PAGO DE IMPUESTOS**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	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
45E91888-6689-A141- B019-3086C8C48398	2023-08-11T11:15:45	2023-08-11T12:16:09	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$167,680.36	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HOSPITAL CENTRAL

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 26150
 FECHA DE ENVIO 09/08/2023 12:00:00a. n.
 FECHA DE PAGO 09/08/2023 12:00:00a. n.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
10/07/2023	FACTURA	RR337378	FERNANDEZ FLORES IVONNE		204.00
26/07/2023	CONSULTA	TI279984	CAMPOS CORNELIO ARMANDO		346.49
27/07/2023	CONSULTA	TI280092	FLORES BOTELLO GERARDO	3525301	346.49
27/07/2023	CONSULTA	TI280211	CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		346.49
31/07/2023	CONSULTA	TI280728	BALBUENA SALDIVAR NAYELI YOLANDA		346.49
03/07/2023	CONSULTA	TI275389	ORDAZ MORALES DELFINA	6392204	348.00
03/07/2023	CONSULTA	TI275480	TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA	1716302	348.00
03/07/2023	CONSULTA	TI275481	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		348.00
04/07/2023	CONSULTA	TI275524	ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE	6575901	348.00
04/07/2023	CONSULTA	TI275703	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		348.00
05/07/2023	CONSULTA	TI275743	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	348.00
06/07/2023	CONSULTA	TI276261	ORDAZ MORALES DELFINA	6392204	348.00
06/07/2023	CONSULTA	TI276331	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	348.00
07/07/2023	CONSULTA	TI276395	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	348.00
07/07/2023	CONSULTA	TI276398	FERNANDEZ FLORES IVONNE	3454502	348.00
07/07/2023	CONSULTA	TI276561	VALENZUELA LICON RAFAEL	5664901	348.00
11/07/2023	CONSULTA	TI276909	FERNANDEZ FLORES IVONNE	3454502	348.00
11/07/2023	CONSULTA	TI276950	GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA		348.00
11/07/2023	CONSULTA	TI276952	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	348.00
11/07/2023	CONSULTA	TI277133	HERNANDEZ AVILA AÑA LUISA		348.00
12/07/2023	CONSULTA	TI277225	FERNANDEZ FLORES IVONNE	3454502	348.00
13/07/2023	CONSULTA	TI277483	MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA	2638601	348.00
13/07/2023	CONSULTA	TI277569	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	348.00
19/07/2023	CONSULTA	TI278656	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	348.00
20/07/2023	CONSULTA	TI278852	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	348.00
07/2023	CONSULTA	TC728629	RAMOS ARELLANO KEYLA.		366.00
07/2023	CONSULTA	TC729225	ESPINO MUELA MONICA LETICIA.	7510801	366.00
11/07/2023	CONSULTA	TI276983	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	366.00
12/07/2023	CONSULTA	TC729561	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	366.00
19/07/2023	CONSULTA	TC730343	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE		366.00
19/07/2023	CONSULTA	TI278672	CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		366.00
21/07/2023	CONSULTA	TC730645	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	450.23
11/07/2023	CONSULTA	TI277012	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	523.00
19/07/2023	CONSULTA	TI278688	CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		523.00
05/07/2023	FACTURA	RR336666	RAMOS ARELLANO KEYLA.		607.00
19/07/2023	CONSULTA	TI278689	CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO		791.00
06/07/2023	FACTURA	EA92274	GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE	138535601	848.25
11/07/2023	FACTURA	EA92485	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	848.25
11/07/2023	FACTURA	EA92534	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	848.25
27/07/2023	CONSULTA	TI280139	FLORES BOTELLO GERARDO	3525301	1,236.25
04/07/2023	CONSULTA	TI275542	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		1,239.00

HOSPITAL CENTRAL
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 26150
FECHA DE ENVIO 09/08/2023 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 09/08/2023 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
05/07/2023	CONSULTA	TI275918	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	1,239.00
06/07/2023	CONSULTA	TI276341	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	1,317.00
27/07/2023	CONSULTA	TI280138	FLORES BOTELLO GERARDO	3525301	1,354.84
04/07/2023	FACTURA	RR336456	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		1,632.00
11/07/2023	CONSULTA	TI276922	FERNANDEZ FLORES IVONNE	3454502	2,655.00
03/07/2023	CONSULTA	TI275402	ORDAZ MORALES DELFINA	6392204	2,672.00
03/07/2023	CONSULTA	TI275401	ORDAZ MORALES DELFINA	6392204	2,680.00
20/07/2023	FACTURA	RR338715	SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA	494002	2,723.00
05/07/2023	CONSULTA	TI275919	LARA HIDALGO MIROSLAVA	3958201	2,916.00
20/07/2023	FACTURA	RR338747	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	3,150.00
07/2023	FACTURA	EA92334	ESPINO MUELA MONICA LETICIA,	7510801	8,642.00
25/07/2023	FACTURA	EA92673	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		8,642.00
11/07/2023	FACTURA	RR337484	ESPINO MUELA MONICA LETICIA		109,397.36
GRAN TOTAL					\$167,680.39

M.A.R.H ALBERTO JORGE GARCIA NAVARRO

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: RR337484

Edad: 27 Años, 7 Meses

Hora: 3:11:16 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Interno (558,562)

Paciente: ESPINO MUELA MONICA LETICIA

No Afiliacion: 7510201

La cantidad de CIENTO NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N.

RFC: EIMM9601043T9

CURP: EIMM960104MCHSLN09

Por concepto de:

CONSULTA URGENCIAS	\$372.00
MATERIAL DE CURACION	\$8,982.16
MEDICAMENTOS	\$8,918.87
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$4,457.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$1,760.53
HOSPITALIZACION	\$27,894.00
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	\$15,311.00
SUBROGACION X MATERIAL DE CURACION	\$40,721.80

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$109,397.36 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$109,397.36
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$109,397.36

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/jul/2023

(75108/01) ESPINO MUELA MONICA LETICIA

09/08/2023 03:12 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 27, **Fecha de nacimiento:** 04/01/1996

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA92873

Edad: 49 Años, 9 Meses

Hora: 12:43:37 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,855,279)

Paciente: PORRAS PEREZ LUIS RAUL

La cantidad de OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 17163

RFC: POPL731003

CURP: POPL731003HCHRRS09

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$8,642.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$8,642.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$8,642.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/jul/2023

Cajero(a): GOMEZ BRAVO ROSA ISELA



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(614) 180-08-00

FOLIO: 0015818285
FECHA CONSULTA: 13/07/2023
ATENCIÓN: 15818285



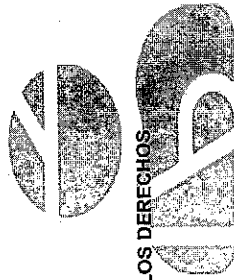
DIAGNOSTICOS: M754 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

SERVICIO: INTERCONSULTA

INTERCONSULTA A MEDICINA FÍSICA.- ROTURA INTRASUSTANCIA EN TENDON DEL SUPRAESPINOZO



PACIENTE: PORRAS PEREZ LUIS RAUL
FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/1973
No. AFILIACIÓN: 17163/01
EXPEDIENTE: 12619-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: SANCHEZ TRIMMER LUIS FERNANDO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CÉDULA PROFESIONAL: 9520287

DR. LUIS FERNANDO SANCHEZ TRIMMER
CURP: SACHL030319730304
PROM. 50166 (2005)

Firma:



25/7/23, 13:07

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

25/07/2023 02:07 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Cajero(a): CHAVEZ O CINTHIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA92334 Edad: 27 Años, 6 Meses

Hora: 11:30:35 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,950,127)

Paciente: ESPINO MUELA MONICA LETICIA

No Afiliacion: 7510801

La cantidad de OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: EIMM960104

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

\$8,642.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito	\$8,642.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$8,642.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$8,642.00



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(614) 180-08-00

FOLIO:0015579458
FECHA CONSULTA:11/06/2023
ATENCIÓN:15579458



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

SERVICIO: INTERCONSULTA

INTERCONSULTA A ORTOPEDIA(SUBSECUENTE). CITA EN CONSULTA DE
ORTOPEDIA TERMINO DE LA INCAPACIDAD CON RADIOGRAFIAS DE CONTROL,
CONTROL POSTQUIRURGICO PROXIMA CITA A ATENDER 30 DIAS

INTERCONSULTA A MEDICINA FISICA.- INTERCONSULTA A MEDICINA FISICA
PACIENTE FEMENINO DE 27 AÑOS POSTOPERADAD DE FRACTURA DE RADIO
DISTAL DERECHO



PACIENTE: ESPINO MUELA MONICA LETICIA
FECHA DE NACIMIENTO: 04/07/1996
No. AFILIACIÓN: 75108/01
EXPEDIENTE: 5029-21
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: SANCHEZ TRIMMER LUIS FERNANDO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CÉDULA PROFESIONAL: 9520287

Firma:

(75108/01) ESPINO MUELA MONICA LETICIA

12/06/2023 01:54 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL
Recibo de caja

Recibo: RR338747 Edad: 76 Años, 0 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,857,654)
Paciente: REALVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ
La cantidad de TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
RFC: REAN470628 CURP: REAN470626MCHLRR
Por concepto de:

Hora: 1:09:34 pm

No Afiliacion: 449302

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$3,150.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$3,150.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$3,150.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/jul/2023

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMALUZ

20/07/2023 12:03 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 76, Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERRCHIOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A

CAJILLERÍA JARDINES DE ILLUMINACIÓN
ATENCIÓN: 15864631

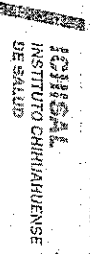
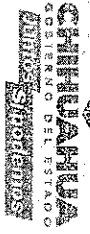
DIAGNOSTICOS: J209 - BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
PRECORDIAL [PRINCIPAL], NOTA: PROBABLE, R072 - DOLOR

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

TOMOGRÁFIA SIMPLE DE TORAX

FOLIO: 0015864631

FECHA CONSULTA: 20/07/2023



PACIENTE: REALVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ
FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1947
No. AFILIACIÓN: 4483102
EXPEDIENTE: 2633-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: CARMONA FLORES PAULO ALBERTO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 3463408

Firma:

[Handwritten signature]
Dra. Lizbeth Yabira Ponce Marquez
Médico Cirujano y Partero
Cédula Prof. 99204051

(3958Z/01) LARA HIDALGO MIROSLAVA

05/07/2023 06:58 a. m.

Tipo asegurado: BASE**Vigente:** SI**Edad:** 42, **Fecha de nacimiento:** 25/02/1981**Teléfono:** -**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]**Localidad:** S/A

Fecha 05/07/2023

Hora 10:43

Ticket T1275919

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, C. BREBA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a LARA HIDALGO MIROSLAVA

Folio 3958201

Sexo F

Edad 42 Años, 4 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1850299

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	\$1,676.00	\$1,676.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$407.00	\$407.00
PERFIL TIROIDEO	1	\$788.00	\$788.00

Formas de pago	
Credito	\$2,916.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,916.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,916.00



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO: 0015757095
FECHA CONSULTA: 04/07/2023
ATENCIÓN: 15757095



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: N600 - QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA [PRINCIPAL], N602 - FIBROADENOSIS DE MAMA,

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA

PERFIL TIROIDEO



PACIENTE: LARA HIDALGO MIROSLAVA
FECHA DE NACIMIENTO: 25/02/1981
No. AFILIACIÓN: 39582/01
EXPEDIENTE: 1787-21
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: CABALLERO GOMEZ JESSICA ROSARIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 8084318

Firma:

[Handwritten Signature]
Dra. Jessica Rosaria
Caballero Gomez
Médica Cirujana
Ced. Prof. 8084318



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR338456 Edad: 49 Años, 9 Meses

Hora: 10:33:10 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,849,451)

Paciente: PORRAS PEREZ LUIS RAUL

No Afiliacion: 17163

La cantidad de UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: POPL731003

CURP: POPL731003HCHRRS09

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,632.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,632.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,632.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 4/jul/2023

SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(614) 180-08-00

FOLIO: 0015752322
FECHA CONSULTA: 04/07/2023
ATENCIÓN: 15752322

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

DIAGNOSTICOS: M542 - CERVICALGIA (PRINCIPAL),

COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL

HOMBRO A.P. Y LATERAL UNILATERAL DERECHO



PACIENTE: PORRAS PEREZ LUIS RAUL
FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/1973
No. AFILIACION: 17163101
EXPEDIENTE: 12619-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: SANCHEZ TRIMMER LUIS FERNANDO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CÉDULA PROFESIONAL: 9520287

DR. LUIS FERNANDO SANCHEZ TRIMMER
CURP: SALEDM530112SANSLA
CÉDULA PROF. 9520287



Firma:

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

04/07/2023 07:44 a. m.

Tipo asegurado: BAST

Vigente: SI

Edad: 49, Fecha de nacimiento: 03/10/1973

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

01/07/2023 07:14 a. m.

Tipo asegurado: BAST

Vigente: SI

Edad: 49, fecha de nacimiento: 03/10/1973

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 27/07

Hora 09:38

Ticket TI280138

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a FLORES BOTELLO GERARDO

Folio 3525301

Sexo M

Edad 49 Años, 8 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1860550

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
ELECTROCARDIOGRAMA	1	\$695.05	\$695.05
TORAX P.A	1	\$659.79	\$659.79

Subtotal	\$1,354.84
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,354.84

Formas de pago	
Credito	\$1,354.84
Efectivo	\$0.00

21/07/23, 09:38

INSTITUTO FEDERAL DE SALUD

(35253/01) FLORES BOTELLO GERARDO

27/07/2023 07:03 u. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 49, Fecha de nacimiento: 22/11/1973

Teléfono: (614)-357-07-79

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0015909425
FECHA CONSULTA:27/07/2023
ATENCIÓN:15909425



DIAGNOSTICOS:10X : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) NOTA: CEFALEA [PRINCIPAL], R074
DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO NOTA: CEFALEA EN ESTUDIO,

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA
TORAX P.A



PACIENTE:FLORES BOTELLO GERARDO
FECHA DE NACIMIENTO:22/11/1973
No. AFILIACIÓN:35253/01
EXPEDIENTE:3155-22
PROCEDENCIA:COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:RASCON BELTRAN ROSA ELSA
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:835446

Dra. Rosa Elsa Rascon Beltran
Medicina General UACH
Céd. Prof. 835446

Firma: _____

(39582/01) LARA HIDALGO MIROSLAVA

05/07/2023 06:58 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 42, Fecha de nacimiento: 25/02/1981

Teléfono: -

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

through:blank

Fecha 05/07/2023

Hora 10:42

Ticket TI275918

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a LARA HIDALGO MIROSLAVA

Folio 3958201

Sexo F

Edad 42 Años, 4 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1850297

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
SONOGRAFIA DE MAMA	1 \$1,239.00	\$1,239.00

Formas de pago	
Credito	\$1,239.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,239.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,239.00



SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0015757095
FECHA CONSULTA:04/07/2023
ATENCIÓN:15757095



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:N600 - QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA [PRINCIPAL], N602 - FIBROADENOSIS DE MAMA,

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MASTOGRAFIA

SONOGRAFIA DE MAMA



PACIENTE:LARA HIDALGO MIROSLAVA
FECHA DE NACIMIENTO:25/02/1981
No. AFILIACIÓN:39582/01
EXPEDIENTE:1787-21
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:CABALLERO GOMEZ JESSICA ROSARIO
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:8084318

DRA. LIZBETH YADIRA
PONCE MARQUEZ
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO
CÉDULA PROF. 8520405

Firma:

[Handwritten signature]
Dra. Jessica Rosario
Médico General
Céd. Prof. 8084318



(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

04/07/2023 06:57 a. m.

Tipo asegurado: BASE**Vigente:** SI**Edad:** 49, **Fecha de nacimiento:** 03/10/1973**Teléfono:** 483-5787**Dependencia:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]**Localidad:** S/A

4/07/2023

Hora 08:33

Ticket T1275542

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

4154720

ICS-8708256-C3

Registro

SSA

Ante a PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 49 Años, 9 Meses, 0 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta 1849244

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS HOMBRO	1 \$1,239.00	\$1,239.00

Formas de pago	
Credito	\$1,239.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,239.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,239.00

SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CAI I F GUADAJ I UPE S/N FRACC. JARDINES DE I
FOLIO:0015748931
FECHA CONSULTA:03/07/2023
ATENCIÓN:15748931

DIAGNOSTICOS:M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO (PRINCIPAL), S436 - ESGUINCES Y
CEDURAS DE LA ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR.

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS HOMBRO



PACIENTE:PORRAS PEREZ LUIS RAUL
FECHA DE NACIMIENTO:03/10/1973
No. AFILIACIÓN:17163/01
EXPEDIENTE:8746-19
PROCEDENCIA.COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 1075936

Firma:

ORA. LIZBETH YADIRA
PONCE MARQUEZ
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO
CÉDULA PROF. 3510405

(35253/01) FLORES BOTELLO GERARDO

27/07/2023 07:03 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 49, Fecha de nacimiento: 22/11/1973

Teléfono: (614)-357-07-79

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 27/07

Hora 09:39

Ticket TI280139

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a FLORES BOTELLO GERARDO

Folio 3525301

Sexo M

Edad 49 Años, 8 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1860551

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$144.20	\$144.20
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$205.41	\$205.41
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$773.90	\$773.90
QUIMICA SANGUINEA	1	\$112.74	\$112.74

Subtotal	\$1,236.25
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,236.25

Formas de pago	
Credito	\$1,236.25
Efectivo	\$0.00



SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CAJ I F GUADAJ I IPE S/N FRACC. JARDINES DE

FOLIO:0015909425
FECHA CONSULTA:27/07/2023
ATENCIÓN:15909425



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) NOTA: CEFALEA [PRINCIPAL], R074
DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO NOTA: CEFALEA EN ESTUDIO,

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA

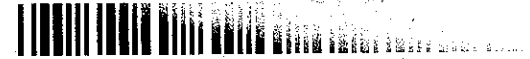
BIOMETRIA HEMATICA

PERFIL DE LIPIDOS

QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE:FLORES BOTELLO GERARDO
FECHA DE NACIMIENTO:22/11/1973
No. AFILIACIÓN:35253/01
EXPEDIENTE:3155-22
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:RASCON BELTRAN ROSA ELSA
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:835446

Dra. Rosa Elsa Rascón Beltrán
Medicina General - UACH
Céd. Prof. 835446

Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA92534 Edad: 44 Años, 5 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 7:09:27 pm

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,852,778)

Paciente: SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA
La cantidad de OCHOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N.

No Afiliacion: 494002

RFC: SAPC790118Q71 CURP: SAPC790118MCHNLC07

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$848.25 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$848.25
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$848.25

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/jul/2023

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

12/07/2023 03:03 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(54) 180-08-00

FOLIO:0015262923
FECHA CONSULTA:27/04/2023
ATENCIÓN:15262923



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:Z014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA) [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MAMOGRAFÍA
SONOGRAFIA ENDOVAGINAL



PACIENTE:SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA
FECHA DE NACIMIENTO:18/01/1978
No. AFILIACIÓN:4940/02
EXPEDIENTE:2608-14
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:SANTIAGO SANCHEZ JORGE ALBERTO
ESPECIALIDAD:GINECOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:10624938

Dr. Jorge Alberto Santiago Sanchez
Ginecología y Obstetricia / Mastología
C.E.P. (D.F. 3027) del C.E.S.P. 10624938

Firma:

Fecha y hora de impresión:27/04/2023 11:25:11a. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA92465

Edad: 42 Años, 4 Meses

Hora: 8:51:33 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,852,722)

Paciente: LARA HIDALGO MIROSLAVA

No Afiliacion: 3958201

La cantidad de OCHOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N.

RFC: LAHM810225DFA

CURP: LAHM810225MCHRDR00

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$848.25 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$848.25

\$848.25

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$848.25

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/jul/2023

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

(39582/01) LARA HIDALGO MIROSLAVA

12/07/2023 12:26 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL Y S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO: 0015757095
FECHA CONSULTA: 04/07/2023
ATENCIÓN: 15757095



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

DIAGNOSTICOS: N600 - QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA (PRINCIPAL), N602 - FIBROADENOSIS DE MAMA,

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

MASTOGRAFIA
SONOGRAFIA DE MAMA

- Mastografía
- Química Sang.



PACIENTE: LARA HIDALGO MIROSLAVA
FECHA DE NACIMIENTO: 25/02/1981
No. AFILIACIÓN: 39582/01
EXPEDIENTE: 1787-21
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: CABALLERO GOMEZ JESSICA ROSARIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 8084318

DRA. LIZBETH YADIRA
PONGE MARQUEZ
MÉDICO CIRUJANO - PARTERO
CÉDULA PROF.: 9520405

Firma:

[Handwritten signature]
Jessica Rosario
Caballero Gomez
Médica General
Céd. Prof. 8084318

Fecha y hora de impresión: 04/07/2023 04:48:12p. m.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA92274 Edad: 59 Años, 6 Meses

Hora: 8:43:25 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (1,950,550)

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

No Afiliacion: 138535601

La cantidad de OCHOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N.

RFC: GAIG631228

CURP: GAIG631228MCHRRD02

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

\$848.25

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$848.25 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$848.25

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$848.25

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/jul/2023

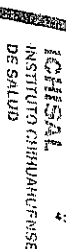
Cajero(a): CHAVEZ CARO GINTHIA

SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
61411 180-08-00

FOLIO:0015361008
FECHA CONSULTA:12/05/2023
ATENCIÓN:15361008



DIAGNOSTICOS:2014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA) (PRINCIPAL),

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MAMOGRAFIA CANCER DE MAMA EC I - LUMINAL, BIRADS 4B



PACIENTE:GRANADOS IRGOYEN GUADALUPE
FECHA DE NACIMIENTO:28/12/1963
No. AFILIACIÓN:229866/01
EXPEDIENTE:14022-15
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:CHACON LECHUGA JAVIER
ESPECIALIDAD:GINECOLOGIA
CÉDULA PROFESIONAL:1165622

DR. JAVIER CHACON LECHUGA
GINECOLOGO
CÉDULA PROF: 7915715
ICHISAL

Firma:

10/7/23, 8:42

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

(22986/01) GRANADOS IRIGORYEN GUADALUPE

10/07/2023 08:50 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(58367/01) CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

19/07/2023 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 38, Fecha de nacimiento: 1/02/1985

Teléfono: 1614) 215-53-53

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 19/07/2023

Hora 16:14

Ticket TI278689

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

Folio 0

Sexo M

Edad 38 Años, 4 Meses, 30 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1857189

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
PRE-OPERATORIOS I	1	\$791.00	\$791.00

Formas de pago	
Credito	\$791.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$791.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$791.00



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DE I

FOLIO:0015859004
FECHA CONSULTA:19/07/2023
ATENCIÓN:15859004



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:K011 - DIENTES IMPACTADOS, K051 - GINGIVITIS CRONICA [PRINCIPAL],

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PREOPERATORIOS

Dra. Claudia I. Bujanda Rios
UACH
Ced. Prof. 5303871
Ced. Est. 084981SIII



PACIENTE:CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO
FECHA DE NACIMIENTO:17/02/1985
No. AFILIACIÓN:58367/01
EXPEDIENTE:2529-23
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:BUJANDA RIOS CLAUDIA IVETTE
ESPECIALIDAD:ODONTOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:5303854

Firma:

Escuela de Ciencias Exactas

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR336666 Edad: 40 Años, 7 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,850,497)
 Paciente: RAMOS ARELLANO KEYLA.
 La cantidad de SEISCIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.
 RFC: RAAK821114 CURP:
 Por concepto de:

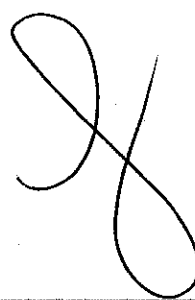
Hora: 2:00:03 pm

No Afiliacion: 0

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$607.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$607.00
Exoneraciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$607.00



(80628/01) RAMOS ARELLANO KEILA

05/07/2023 12:12 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 40, **Fecha de nacimiento:** 14/09/1982

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(58367/01) CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

19/07/2023 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 38, Fecha de nacimiento: 11/02/1985

Teléfono: (614) 213-53-53

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank



Fecha 19/07/2023

Hora 16:13

Ticket TI278688

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

Folio 0

Sexo M

Edad 38 Años, 4 Meses, 30 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1857188

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PROFILAXIS	1	\$523.00	\$523.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$523.00		\$523.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$523.00

SOLICITUD DE SERVICIO



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A
CALLE ROSALES #3302 OBRERA
(614) 180-08-00

FOLIO:0015763949
FECHA CONSULTA:05/07/2023
ATENCIÓN:15763949



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:N809 - ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

DESHIDROGENASA LACTICA MARCADOR TUMORAL : CA- 125

BIOMETRIA HEMATICA

QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE:RAMOS ARELLANO KEILA
FECHA DE NACIMIENTO:14/09/1982
No. AFILIACIÓN:80628/01
EXPEDIENTE:8180-23
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:SANTIAGO SANCHEZ JORGE ALBERTO
ESPECIALIDAD:GINECOLOGÍA
CÉDULA PROFESIONAL:10624938

Dr. Jorge Alberto Santiago Sánchez
Ginecología y Obstetricia / Mastología
CED. PROF. 10624938 CED. ESP. 10624938

Firma:



Fecha y hora de impresión:05/07/2023 01:15:00p. m.

(43011/01) REY JIMENEZ ROSALIA

11/07/2023 07:08 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 40, Fecha de nacimiento: 11/01/1983

Teléfono: (614) 222-49-16

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 11/07/2023

Hora 10:43

Ticket TI277012

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 40 Años, 5 Meses, 29 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1853099

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe														
PROFILAXIS	1	\$523.00	\$523.00														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Formas de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Credito</td> <td>\$523.00</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>\$0.00</td> </tr> </tbody> </table>			Formas de pago		Credito	\$523.00	Efectivo	\$0.00	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Subtotal</td> <td>\$523.00</td> </tr> <tr> <td>Descuentos</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$523.00</td> </tr> </tbody> </table>	Subtotal	\$523.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$523.00
Formas de pago																	
Credito	\$523.00																
Efectivo	\$0.00																
Subtotal	\$523.00																
Descuentos	\$0.00																
IVA	\$0.00																
Total	\$523.00																

Rosalía Rey J.

Fecha 21/07/2023

Hora 12:44

Ticket TC730645

HOSPITAL CENT
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a LARA HIDALGO MIROSLAVA

Folio 3958201

Sezo F:

Edad 42 Años, 4 Meses, 24 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1858033

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$450.23	\$450.23

Formas de pago	
Credito	\$450.23
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$450.23
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$450.23

(39582/01) LARA HIDALGO MIROSLAVA

21 07/2023 11:25 a. m.

Tipo asegurado: BASE

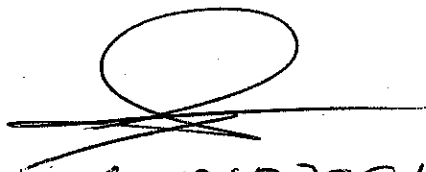
Vigente: SI

Edad: 42. Fecha de nacimiento: 25/02/1981

Teléfono: -

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



0142473591

Comisariado

(58367/01) CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

19/07/2023 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 38, Fecha de nacimiento: 11/02/1985

Teléfono: (614) 215-53-53

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 19/07/2023

Hora 15:26

Ticket TI278672

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

Folio 0

Sexo M

Edad 38 Años, 4 Meses, 30 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS



Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1857157

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. ODONTOLOGO ICHISAL	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

Fecha 19/07/2023

Hora 11:00

Ticket TC730343

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 138535601

Sexo M

Edad 59 Años. 6 Meses. 21 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1856958

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.GINECOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

(22986/01) GRANADOS IRIBOYEN GUADALUPE

19/07/2023 10:59 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 59. Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S.A

Fecha 12/07/2023

Hora 12:16

Ticket TC729561

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a DURAN MORAN YAMILLE VIANEY

Folio 6311501

Sexo F

Edad 39 Años, 3 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1853969

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. CIRUGIA GENERAL	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

12/07/23

(63115/01) DURAN MORAN YAMILLE VIANEY

12/07/2023 11:48 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente:

SI

Edad:

39. Fecha de nacimiento: 06/04/1984

Teléfono:

(614)-228-29-69

Dependencia:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad:

CHIHUAHUA

(43011/01) REY JIMENEZ ROSALIA

11/07/2023 07:08 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 40, Fecha de nacimiento: 11/01/1983

Teléfono: (614) 222-49-16

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 11/07/2023

Hora 09:54

Ticket TI276983

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Edad 40 Años, 5 Meses, 29 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 4301101

Sexo F

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1853040

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
ODONTOLOGO ICHISAL	1 \$366.00	\$366.00
Formas de pago		Subtotal
Credito	\$366.00	\$366.00
Efectivo	\$0.00	\$0.00
		Descuentos
		IVA
		Total
		\$366.00

Rosdie Rey J.

Fecha 10/07/2023

Hora 16:32

Ticket TC729225

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ESPINO MUELA MONICA LETICIA

Folio 7510801

Sexo F

Edad 27 Años, 6 Meses, 5 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado FIGUEROA SALAZAR MARCELA

Cta 1852601

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ORTOPEDISTA	1	\$366.00	\$366.00
Formas de pago			Subtotal \$366.00
Credito		\$366.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$366.00

10/7/23, 16:32

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

(75198/01) ESPINO MUELA MONICA LETICIA

10/07/2023 04:32 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 27, **Fecha de nacimiento:** 04/01/1996

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 05/07/2023

Hora 09:40

Ticket TC728629

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a RAMOS ARELLANO KEYLA

Folio 0

Sexo F

Edad 40 Años, 7 Meses, 20 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

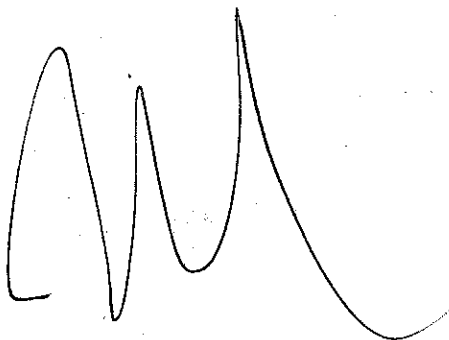
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1850182

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GINECOLOGO	1	\$366.00	\$366.00

Formas de pago	
Credito	\$366.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$366.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$366.00



(80628/01) RAMOS ARELLANO KEILA

05/07/2023 07:27 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente:

SI

Edad:

40. Fecha de nacimiento: 14/09/1982

Dependencia:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad:

S.A

(4493/02) REALTYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

20/07/2023 07:02 R. III

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 76, Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Teléfono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CIUDADANA

shoulbank

Fecha 20/07/2023

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro SSA

Venta a REALTYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ Empresa

Edad 76 Años, 0 Meses, 24 Días

Empleado AYITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cia 1857506

Folio 449302

Sexo F

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

HOSPITAL CENTRAL

Hora 10:30

Ticket T1278852

Descripción C. GENERAL ICHISAL

Cantidad P. Unidad 1 \$348.00

Importe \$348.00

Formas de pago

Credito \$348.00

Efectivo \$0.00

Subtotal \$348.00
Deducciones \$0.00
IVA \$0.00

Total \$348.00

Norma & Realty 9/23

u

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

19/07/2023 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 44, Fecha de nacimiento: 18/01/1979

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CIHUAHUA

about:blank

Fecha 19/07/2023

Hora 14:54

Ticket TI278656

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo M

Edad 44 Años, 5 Meses, 30 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1857119

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

13/07/2023 10:37 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 76, Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Teléfono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 13/07/2023

Hora 11:19

Ticket TI277569

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

Folio 449302

Sexo F

Edad 76 Años, 0 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1854580

Descripción	Cantidad	F.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

Norma Realyvazquez

[Signature]

(26386/01) MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

13/07/2023 07:03 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 55, Fecha de nacimiento: 12/01/1968

Teléfono: 4812243

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 13/07/2023

Hora 07:52

Ticket TI277483

HOSPITAL CENTR
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a MARTINEZ BAYLON SOCORRO OLIVIA

Folio 2638601

Sexo F

Edad 55 Años, 5 Meses, 30 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1854316

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$348.00	\$348.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

(82200/01) FERNANDEZ FLORES IVONNE

12/07/2023 07:08 u. III.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 54, Fecha de nacimiento: 01/11/1968

Teléfono: (614)-190-55-39

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 12/07/2023

Hora 07:43

Ticket TI277225

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a FERNANDEZ FLORES IVONNE

Folio 3454502

Sexo F

Edad 54 Años, 8 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1853601

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

11/07/2023 07:08 u. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 34, Fecha de nacimiento: 26/09/1988

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERTCHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

through:blank

Fecha 11/07/2023

Hora 15:09

Ticket TI277133

HOSPITAL CENTR
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 43 Años, 6 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1853373

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$348.00	\$348.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR338715

Edad: 44 Años, 6 Meses

Hora: 8:23:58 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE

Externo (1,857,372)

Paciente: SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

No Afiliacion: 494002

La cantidad de DOS MIL SETESCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.

RFC: SAPC790118Q71

CURP: SAPC790118MCHNLC07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$2,723.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,723.00 / \$0.00
Efectiva	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,723.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,723.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 20/jul/2023

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

(4940/02) SANCHEZ PALLOS MARIA CECILIA

20/07/2023 07:22 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 44, **Fecha de nacimiento:** 18/01/1979

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0015858552
FECHA CONSULTA:19/07/2023
ATENCIÓN:15858552



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:N761 - VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA [PRINCIPAL],

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

UROCULTIVO

HIV (GRUPO)

BIOMETRIA HEMATICA

PERFIL DE HEPATITIS HVC HBSAG

CULTIVO VAGINAL

VDRL



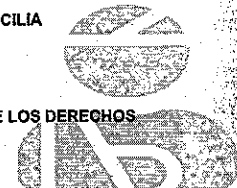
PACIENTE:SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

FECHA DE NACIMIENTO:18/01/1979

No. AFILIACIÓN:4940/02

EXPEDIENTE:4421-19

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:CABALLERO GOMEZ JESSICA ROSARIO

ESPECIALIDAD:GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL:8084318

Firma:

Dra. Jessica Rosario Caballero Gomez
Médica General
Ced. Profesional: 8084318

(63922/04) ORDAZ MORALES DELFINA

03/07/2023 10:36 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 64, Fecha de nacimiento: 26/11/1958

Teléfono: (614)-343-85-92

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 03/07/2023

Hora 13:22

Ticket T1275401

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORDAZ MORALES DELFINA

Folio 6392204

Sexo F

Edad 64 Años, 7 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1848911

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
ABDOMEN A.P. DE PIE	1	\$409.00	\$409.00
ABDOMEN A.P. EN DE CUBITO	1	\$409.00	\$409.00
CRANEO A.P. Y LATERAL	1	\$1,111.00	\$1,111.00
TORAX OSEO A.P.	1	\$751.00	\$751.00

Formas de pago	
Credito	\$2,680.00
Efectivo	\$0.00

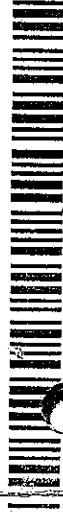
Subtotal	\$2,680.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,680.00

ABDOMEN A.P. DE PIE
ABDOMEN A.P. EN DE CUBITO
CRANEO A.P. Y LATERAL
TORAX A.P.

ASOCIACION DE MEDICOS DE GABRIETE



PACIENTE:ORDAZ MORALES DELFINA
FECHA DE NACIMIENTO:26/11/1958
No. AFILIACIÓN:6392204
EXPEDIENTE:2516-22
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: SALAZAR HERNANDEZ BERNARDINO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 1255073

[Handwritten signature]



Dr. Bernardino Salazar Hernández
MEDICINA GENERAL



Ced. Prof. 1255073
Ced. Estatal Profesiones 13108219-S-III
Ced. Perito Médico Legista 091114-S-VIII

Firma:

Fecha y hora de impresión: 03/07/2023 01:13:28p. m.

(63922/04) ORDAZ MORALES DELFINA

03/07/2023 10:36 u. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 64, Fecha de nacimiento: 26/11/1958

Teléfono: (614) 343-85-92

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 03/07/2023

Hora 13:39

Ticket T1275402

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a ORDAZ MORALES DELFINA

Folio 6392204

Sexo F

Edad 64 Años, 7 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1848913

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1	\$1,676.00	\$1,676.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$163.00	\$163.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$45.00	\$45.00
PERFIL TIROIDEO	1	\$788.00	\$788.00

Formas de pago	
Credito	\$2,672.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,672.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,672.00

PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA

PERFIL TIROIDEO



PACIENTE:ORDAZ MORALES DELFINA
FECHA DE NACIMIENTO:26/11/1958
No. AFILIACION:63922/04
EXPEDIENTE:2516-22
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: SALAZAR HERNANDEZ BERNARDINO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 1255073

[Handwritten signature]

Firma:

Fecha 11/07/2023

Hora 07:55

Ticket TI276922

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ FLORES IVONNE

Folio 3454503

Sexo F

Edad 54 Años, 8 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1852850

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL	1	\$751.00	\$751.00
COLUMNA VERTEBRAL DORSAL A.P. Y LATERAL	1	\$1,154.00	\$1,154.00
COLUMNA LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL	1	\$750.00	\$750.00

Formas de pago	
Credito	\$2,655.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$2,655.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,655.00

11/07/23, 07:55

INSTITUTO FEDERAL DE DEFENSA DE LA SALUD

(82200/01) FERNANDEZ FLORES IVONNE

11/07/2023 07:08 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 54, Fecha de nacimiento: 01/11/1968

Teléfono: (614)-190-55-39

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



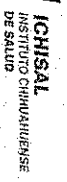
SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CAJ I F GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DEL
FOLIO:0015796672
FECHA CONSULTA:11/07/2023
ATENCIÓN:15796672

DIAGNOSTICOS:MS42 - CERVICALGIA [PRINCIPAL], MS45 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO, MS49 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA.

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL
COLUMNA VERTEBRAL DORSAL AP Y LATERAL
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR AP Y LATERAL



PACIENTE:FERNANDEZ FLORES IVONNE
FECHA DE NACIMIENTO:01/11/1988
No. AFILIACIÓN:82200/01
EXPEDIENTE:2187-23
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO:OROZCO GARCIA SERGIO ARTURO
ESPECIALIDAD:GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL:1914223

Firma:

Fecha y hora de impresión:11/07/2023 07:51:16a. m.

Dr. Sergio Arturo Orozco Garcia
MEDICINA GENERAL - CIRUGIA PARITÓ
U.A.C.H.
CED. PROF. 1914223



(43011/01) REY JIMENEZ ROSALIA

11/07/2023 07:08 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 40, Fecha de nacimiento: 11/01/1983

Teléfono: (614) 222-49-16

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 11/07/2023

Hora 08:54

Ticket T1276952

HOSPITAL CENTRI
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154730

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 40 Años, 5 Meses, 29 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1852940

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

Rosalia Rey J.

(30812/01) GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA

11/07/2023 07:08 a. m.

Tipo asegurado: **BASE**

Vigente: **SI**

Edad: **36**, Fecha de nacimiento: **24/03/1987**

Teléfono: **(648) 107-30-68**

Dependencia: **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]**

Localidad: **HIDALGO DEL PARRAL**

about:blank

Fecha **11/07/2023**

Hora **08:51**

Ticket **T1276950**

**HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA**

Tel **4154730**

Registro

R.F.C **ICS-8708256-C8**

SSA

Venta a **GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA**

Folio **3081201**

Sexo **M**

Edad **36 Años, 3 Meses, 18 Días**

Empresa **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**

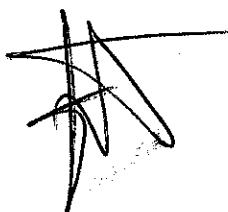
Empleado **AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA**

Cta **1852936**

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00




(82200/01) FERNANDEZ FLORES IVONNE

11/07/2023 07:08 u. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 54, Fecha de nacimiento: 01/11/1968

Teléfono: 1614-190-55-39

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 11/07/2023

Hora 07:29

Ticket TI276909

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a FERNANDEZ FLORES IVONNE

Folio 3454502

Sexo F

Edad 54 Años, 8 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1852812

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(56649/01) VALENZUELA LICON RAFAEL

07/07/2023 02:22 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 73, Fecha de nacimiento: 30/07/1949

Teléfono: (614)-413-66-49

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 07/07/2023

Hora 15:05

Ticket TI276561

HOSPITAL CENTR
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a VALENZUELA LICON RAFAEL

Folio 5664901

Sexo F

Edad 73 Años, 11 Meses, 7 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA.ABIGAIL

Cta 1851867

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito		\$348.00	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$348.00

(82200/01) FERNANDEZ FLORES IVONNE

07/07/2023 06:58 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 54, Fecha de nacimiento: 01/11/1968

Teléfono: (614)-190-55-39

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 07/07/2023

Hora 07:52

Ticket TI276398

HOSPITAL CENTR
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a FERNANDEZ FLORES IVONNE

Folio 3454502

Sexo F

Edad 54 Años, 8 Meses, 4 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1851471

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

07/07/2023 06:58 u. III.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 44, Fecha de nacimiento: 18/01/1979

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 07/07/2023

Hora 07:48

Ticket TI276395

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 44 Años, 5 Meses, 18 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1851465

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$348.00

[Handwritten signature]
Credito Sanchez

(4940/02) SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

06/07/2023 06:54 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 44. Fecha de nacimiento: 18/01/1979

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 06/07/2023

Hora 13:51

Hora 13:51

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 44 Años, 5 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1851334

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

Cecilia Sanchez



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DFI

FOLIO: 0015774696
FECHA CONSULTA: 06/07/2023
ATENCIÓN: 15774696

DIAGNOSTICOS: S901 - CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE SIN DAÑO DE LA(S) UNAS(S) [PRINCIPAL]

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

PIE AP

PIE OBLICUA



PACIENTE: SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1979
No. AFILIACION: 4940/02
EXPEDIENTE: 4421-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: ACOSTA ROSALES JOSE MANUEL
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 4715760

DR. JOSÉ MANUEL ACOSTA ROSALES
MÉDICO GENERAL
C.O. FCCA: 4792769
REG. NÚM. 452490 SHJ



Firma:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

Fecha 06/07/2023

Hora 16:59

Ticket TI276341

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 44 Años, 5 Meses, 17 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

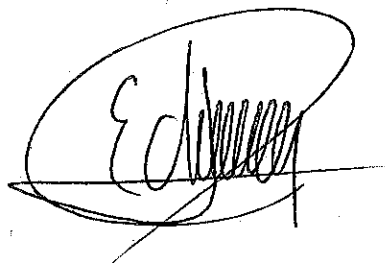
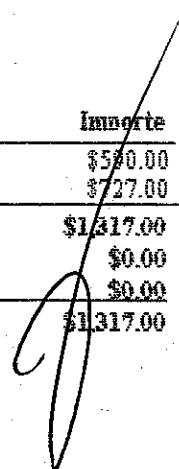
Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1851356

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PIE AP	1	\$590.00	\$590.00
PIE OBLICUA	1	\$727.00	\$727.00

Formas de pago	
Credito	\$1,317.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,317.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,317.00

Fecha 06/07/2023

Hora 16:59

Ticket TI276341

HOSPITAL CENTR.
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a SANCHEZ PALOS MARIA CECILIA

Folio 494002

Sexo F

Edad 44 Años, 5 Meses, 17 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

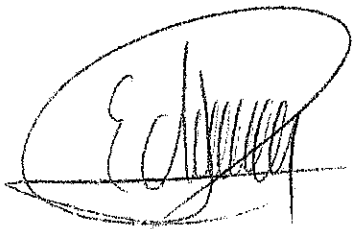
Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1851356

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PIE AP	1	\$590.00	\$590.00
PIE OBLICUA	1	\$727.00	\$727.00

Formas de pago	
Credito	\$1,317.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,317.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,317.00



(63922/04) ORDAZ MORALES DELFINA

06/07/2023 06:54 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 64, Fecha de nacimiento: 26/11/1958

Teléfono: (614) 343-85-92

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

nkwh:blank

Fecha 06/07/2023

Hora 12:45

Ticket TI276261

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708258-C8

Registro

SSA

Venta a: ORDAZ MORALES DELFINA

Edad 64 Años, 7 Meses, 9 Dias

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Folio 6392204

Sexo F

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1851158

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

[Handwritten signatures]

(39582/01) LARA HIDALGO MIROSLAVA

04/07/2023 06:57 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 42, Fecha de nacimiento: 25/02/1981

Teléfono: -

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 04/07/2023

Hora 16:12

Ticket TI275743

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a LARA HIDALGO MIROSLAVA

Folio 3958201

Sexo F

Edad 42 Años, 4 Meses, 7 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA.ABIGAIL

Cta. 1849795

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

04/07/2023 06:57 u. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 49, Fecha de nacimiento: 03/10/1973

Teléfono: 483-5787

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 04/07/2023

Hora 14:03

Ticket TI275703

HOSPITAL CENTR
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 49 Años, 9 Meses, 0 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1849648

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(65759/01) ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

04/07/2023 06:57 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 28, Fecha de nacimiento: 09/12/1994

Teléfono: (614)-100-47-34

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

nhout:blank

Fecha 04/07/2023

Hora 07:59

Ticket TI275524

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORTEGA ESCOBAR ELVIA JAQUELINE

Folio 6575901

Sexo F

Edad 28 Años, 6 Meses, 24 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1849183

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$348.00		\$348.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$348.00

(17163/01) PORRAS PEREZ LUIS RAUL

03/07/2023 04:06 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 49, Fecha de nacimiento: 03/10/1973

Teléfono: 483-5787

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 03/07/2023

Hora 17:54

Ticket T1275481

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154730

R.F.C ICS-8709356-C8

Registro

SSA

Venta a PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 49 Años, 8 Meses, 29 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1849094

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

Paola

(17163/02) TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA

03/07/2023 04:06 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 49, Fecha de nacimiento: 02/05/1974

Teléfono: 483-5787

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 03/07/2023

Hora 17:53

Ticket TI275480

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302 OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a TREJO ANCHONDO SILVIA PAOLA

Folio 1716302

Sexo F

Edad 49 Años, 2 Meses, 1 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta 1849093

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00
Formas de pago			Subtotal \$348.00
Credito	\$348.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$348.00

Paola

[Handwritten signature]

(63922/04) ORDAZ MORALES DELFINA

03/07/2023 10:36 u. III.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 64, Fecha de nacimiento: 26/11/1958

Teléfono: (614) 343-85-92

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 03/07/2023

Hora 12:28

Ticket TI275389

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154730

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ORDAZ MORALES DELFINA

Folio 6392204

Sexo F

Edad 64 Años, 7 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta 1848871

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Inmorte
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

(68193/01) BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

31/07/2023 06:55 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 32, Fecha de nacimiento: 05/06/1991

Teléfono: (627)-123-99-95

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERTCHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 31/07/2023

Hora 11:46

Ticket TI280728

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C ICS-8701256-C8

Registro

SSA

Venta a BALBUENA SALDIVAR NAYELY YOLANDA

Folio 0

Sexo M

Edad 32 Años, 1 Meses, 26 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1861908

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$346.49	\$346.49
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$346.49	\$346.49
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$346.49

Handwritten signature

Handwritten signature

(58367/01) CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

27/07/2023 07:03 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 38, Fecha de nacimiento: 11/02/1985

Teléfono: (614) 215-53-53

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 27/07/2023

Hora 11:27

Ticket TI280211

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CASTAÑEDA DOMINGUEZ SAUL ALONSO

Folio 0

Sexo M

Edad 38 Años, 5 Meses, 7 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1860696

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$346.49	\$346.49
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$346.49		\$346.49
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$346.49

(35253/01) FLORES BOTELLO GERARDO

27/07/2023 07:03 u. III.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 49, **Fecha de nacimiento:** 22/11/1973

Teléfono: (614)-357-07-79

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

about:blank

Fecha 27/07/2023

Hora 08:12

Ticket TI280092

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a FLORES BOTELLO GERARDO

Folio 3525301

Sexo M

Edad 49 Años, 8 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1960407

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$346.49	\$346.49

Formas de pago	
Credito	\$346.49
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$346.49
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$346.49

(11668/01) CAMPOS CORNELIO ARMANDO

26/07/2023 09:33 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 61, Fecha de nacimiento: 26/11/1961

Teléfono: 614

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

ahout:blan

Fecha 26/07/2023

Hora 14:22

Ticket TI279984

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio 1166801

Sexo M

Edad 34 Años, 1 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

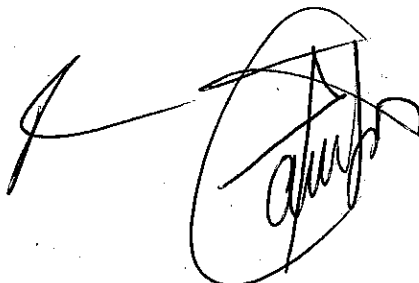
Empleado MARQUEZ BUSTILLOS RAQUEL

Cta. 1860175

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$346.49	\$346.49

Formas de pago	
Credito	\$346.49
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$346.49
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$346.49



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR337378 Edad: 54 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (562,390)

Hora: 5:17:40 pm

Paciente: FERNANDEZ FLORES IVONNE
La cantidad de: DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 8220001

RFC: FEF1681101JE7 CURP: FEF1681101MCHRLV00

Por concepto de:

OBSERVACION URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dojares
Credito	\$204.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$204.00
SubTotal (sin deducciones)	\$204.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$204.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/JUN/2023

Cajero(a): BATISTA HERNANDEZ ANDREA

(82200/01) FERNANDEZ FLORES IVONNE

10/07/2023 02:59 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 54, **Fecha de nacimiento:** 01/11/1968

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS [099]

Localidad: S/A



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

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

Póliza: P01643 Del 25/09/2023

TR-1026

Fecha y hora de Impresión | 25/sep./2023 09:03 a. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU4733 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIHUAHUA JULIO 2023. GE Folio: 85

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8260-522099-C0103C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$28,206.77		GE Folio: 85
0002	8260-522099-C0104Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$13,831.79		GE Folio: 85
0003	8260-522099-C0201C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$21,048.95		GE Folio: 85
0004	8260-522099-C0202Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$30,551.63		GE Folio: 85
0005	8260-522099-C0203C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$28,652.56		GE Folio: 85
0006	8260-522099-C0302C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$22,694.33		GE Folio: 85
0007	8260-522099-C0302Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente	\$22,694.33		GE Folio: 85
0008	8250-522099-C0103C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$28,206.77	GE Folio: 85
0009	8250-522099-C0104Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$13,831.79	GE Folio: 85
0010	8250-522099-C0201C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$21,048.95	GE Folio: 85
0011	8250-522099-C0202Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$30,551.63	GE Folio: 85
0012	8250-522099-C0203C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$28,652.56	GE Folio: 85
0013	8250-522099-C0302C-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$22,694.33	GE Folio: 85
0014	8250-522099-C0302Q-18-1412-1	Aportaciones al ICHISAL G. Corriente		\$22,694.33	GE Folio: 85
Sumas iguales =>			167,680.36	167,680.36	