



U.sr. Diana Trevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00485 Del 06/04/2020

Fecha y hora de Impresión | 22/abr./2020 06:49 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3402SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CHIH Y CUAHT 09 AL 15 MAR 20. GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$291.00		GC
0002	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$7,245.00		GC
0003	8220-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$291.00	GC
0004	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$7,245.00	GC
0005	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$291.00		GD Folio: 56
0006	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$7,245.00		GD Folio: 56
0007	8240-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$291.00	GD Folio: 56
0008	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$7,245.00	GD Folio: 56
0009	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$291.00		GD Folio: 56
0010	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$7,245.00		GD Folio: 56
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$291.00	GD Folio: 56
0012	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$7,245.00	GD Folio: 56
0013	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$291.00		GE
	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$7,245.00		GE
	8250-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$291.00	GE
0016	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$7,245.00	GE
0017	8270-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$291.00		GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53
0018	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri	\$7,245.00		GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53
0019	8260-522820-C0101-16-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$291.00	GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53
0020	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G. Corri		\$7,245.00	GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53
0021	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$7,536.00		GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53
0022	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,536.00	GP Directo 56 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 53
Sumas iguales =>			<u>45,216.00</u>	<u>45,216.00</u>	



BancaNet Empresarial

Lunes 6 de Abril de 2020, 3:52 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I.RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I.RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 7,536.00
	Fecha valor	06/04/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3402
	Concepto del pago	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS Y BENEF CEDH
	Número de Autorización	197061
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
0f21e70c-86e7-4889-9ee7-5999d71a87d9	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3402
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-04-02T13:16:58
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
COMISION 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	20.00	\$ 294.00		\$ 5,880.00
Descripción CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,173.00		\$ 1,173.00
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 483.00		\$ 483.00
RAYOS X SEMANA DEL 09 AL 15 DE MARZO DEL 2020 PAQUETE 20565							

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
06 ABR. 2020
9:52 hrs
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Total con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

ORIGINAL

Subtotal	\$ 7,536.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 7,536.00

Sello digital del Emisor:
F96lpi+zDhV6i9EvBTsXrBAxgq3Nl6mNoJhJVWP3LqIgd0G0S4DIGjWTnzJWORQ756z4FfdujwVybrVfqs+CqPRxZNFxEs7jFbAhhz2qMsnG0Ugqx2c+Q711yE2bRxbgIQzllUHO91M
eErrd8ztvgU/kUvdB357wmbax2ZzqgbRX1FTthQ25W0a21cw7v5QVF+vMbhBJECm6UzWytJG6F9s+IRjSuF6IRK3YzCgC5nem88X00l0rceDpNICS53AuaF78368nvHhxj7Tws61
LkOVzpoGuwBCqc5SIU/zlD2QYRgksKWZnjMe+LwwEHJT/CxHgNg7U7i/x+UGrO1Q==

Sello digital del SAT:
jUujLAs+DwtcKgy3EqAtxZuQ0vPvmvOHyuv5wGnKLiDwU9cdVlWf77IXCy7JqoXRMycGhU6YJbq8u30A/51XG8xEUkw0qut0DpxZ97n0y4Kn+6G04GBYATboYbk7mzRbQa3h6Rfmw
++m+yu/n18BDp8XXQXXr41Z700T9e8BmkHlyl13aNU0w9lny3m2RDdKuVoT3r7ck+WDFdgWUTZ7ISEy2ZEU7FDc3GEIyfyFqYz9A5ggg0V+WOG7JL32zH6wk99rkq8Tt6wn8YSKx
pqToUDi/cXXj02+ax25q1z1jK+ZE1tFtx+FxXTz6eXQH5Hpyo1WYdMI65fp/kg==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|0f21e70c-86e7-4889-9ee7-5999d71a87d9|2020-04-02T14:16:58|CFA110411FW5|F96lpi+zDhV6i9EvBTsXrBAxgq3Nl6mNoJhJVWP3LqIgd0G0S4DIGjWTnzJWORQ756z4FfdujwVybrVfqs+CqPRxZNFxEs7jFbAhhz2qMsnG0Ugqx2c+Q711yE2bRxbgIQzllUHO91MeErrd8ztvgU/kUvdB357wmbax2ZzqgbRX1FTthQ25W0a21cw7v5QVF+vMbhBJECm6UzWytJG6F9s+IRjSuF6IRK3YzCgC5nem88X00l0rceDpNICS53AuaF78368nvHhxj7Tws61LkOVzpoGuwBCqc5SIU/zlD2QYRgksKWZnjMe+LwwEHJT/CxHgNg7U7i/x+UGrO1Q==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-04-02T14:16:58
Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 20565
FECHA DE ENVIO 26/03/2020 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 26/03/2020 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
09/03/2020	CONSULTA	TI81337	MURILLO CHANEZ EVER ALBERTO		291.00
09/03/2020	CONSULTA	TI81364	MUNGUIA PIMENTEL CARLOS EDUARDO		291.00
09/03/2020	CONSULTA	TI81407	NUÑEZ CARO ALDO		291.00
09/03/2020	CONSULTA	TI81463	REYES TORRES ROGELIO	4302901	291.00
10/03/2020	CONSULTA	TI81578	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	291.00
10/03/2020	CONSULTA	TI81636	NUÑEZ CARO ALDO		291.00
11/03/2020	CONSULTA	TI81797	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	291.00
12/03/2020	CONSULTA	TI82065	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	291.00
12/03/2020	CONSULTA	TI82105	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82297	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82304	REY JIMENEZ ROSALIA	4301101	291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82311	DURAN MORAN YAMILLE VIANEY	6311501	291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82315	DANIEL OLIVAS SAGID	2923201	291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82328	PORRAS PEREZ LUIS RAUL		291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82336	ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA		291.00
13/03/2020	CONSULTA	TI82496	GUTIERREZ DURAN YOSSELIN KARELY	6311505	291.00
10/03/2020	CONSULTA	TC652144	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	306.00
11/03/2020	CONSULTA	TC652671	ARMENDARIZ CHACON NOHEMI		306.00
12/03/2020	CONSULTA	TC652958	CHAVEZ VASQUEZ LETICIA	5664902	306.00
13/03/2020	CONSULTA	TC653123	RAMIREZ LOPEZ PERLA NALLELY		306.00
10/03/2020	FACTURA	RR244963	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	483.00
11/03/2020	CONSULTA	TI81803	CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI	2920501	1,173.00

GRAN TOTAL

\$7,536.00

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 09/01/2020

Hora 08:40

Ticket T081337

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OPRERA

Tel. 4154750.

Registro

R.F.C. CCE-87082554-08

SEA

Nombre MURILLO CHANEZ EVER ALBERTO

Folio 1772901

Sexo M

Edad 41 Años, 3 Meses, 7 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Emisor: ANITIA LOPEZ MORAYNA KARINA

Cta. 1493454

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Inmorte
CACHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	3284.00		\$0.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Total
			\$291.00

Fecha 09/03/2020

Hora 09:31

Ticket 1181304

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICB-87092159-C9

SEA

Venta a MUNGUA PIMENTEL CARLOS EDUARDO

Folio 0035201

Sexo M

Edad 45 Años, 6 Meses, 14 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1403519

Descripción

Cantidad P. Unitario

Importe

CANCELAL GENERAL

1 \$291.00

\$291.00

Formas de pago

Subtotal

\$291.00

Credito

\$291.00

Descuentos

\$0.00

Efectivo

\$0.00

IVA

\$0.00

Total

\$291.00

Fecha 19/03/2020

Hora 10:47

Ticket TTS1407

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OSERERA

Tel 4154730

Registro

R.F.C 809-8706200-08

SSA

Nombre NUÑEZ CARO ALDO

Folio 4701701

Serie M

Edad 30 Años, 8 Meses, 17 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1403643

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
CACHISAL GENERAL	1 3291.00	3291.00
Formas de pago		Subtotal
Credito	3291.00	3291.00
Efectivo	30.00	30.00
		Descuentos
		IVA
		Totals
		3291.00

Fecha 08/03/2020

Hora 15:35

Ticket 7381463

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBERRA

Tel. 4154724
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
ESA

Nombre REYES TORRES ROGELIO

Folio 4302901

Seto 34

Edad 49 Años, 9 Meses, 13 Días

Empresa COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ONTIVEROS GABRIELA ESTELA

Cta. 1493916

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
HOSPITAL GENERAL	1 \$291.00	\$291.00
Formas de pago		Subtotal \$291.00
Credito	2704.00	\$0.00
Efectivo	30.00	\$0.00
		Descontos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$291.00

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OSEREA

Tel: 4154720
R.F.C: 05-8709258-03

Registro
SEA

Nombre: DURAN MORAN YAMILLE WIANEY
Edad: 35 Años, 11 Meses, 3 Dias
Empleado: ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio: 4311501

Sexo: F

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cen: 1494193

Desarrolla:

CICHSAL GENERAL

Cantidad P. Unitario

Importe

Formas de pago	
Dredito	3291.00
Efectivo	30.00

I	3291.00		\$291.00
		Subtotal	3291.00
		Descontos	30.00
		PVA	30.00
		Total	3291.00

Marc

Fecha 10/03/2020

Hora 13:15

Turno TMI039

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1902, CHERERA

TEL 4154721

Registro

R.F.C 103-9706236-03

884

Paciente YUÑEZ CARO ALDO

FOL: 4701701

Sexo M

Edad 30 Años 8 Meses, 18 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

CHE 1494339

Descripción	Cantidad P.Valoría	Importe
HOSPITAL GENERAL	1 3291.00	3291.00
Formas de pago		Subtotal 3291.00
Credito	3291.00	Documentos 00.00
Efectivo	00.00	IVA 00.00
		Total 3291.00

[Handwritten signature]

Fecha 11/01/2020

Hora 09:32

Ticket 0081797

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE POZALES # 1302, OBERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C 103-8708259-08

SSA

Nombre CHAZARD CHAVEZ LINDA SARAH

Folio 2920501

Sexo F

Edad 34 Años 11 Meses 19 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1494884

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
CORRIENTAL GENERAL	1 \$291.00	\$291.00
Formas de pago		Subtotal \$291.00
Credito	500.00	Descontos \$0.00
Efectivo	\$0.00	IVA \$0.00
		Total \$291.00

Jrarc

Fecha 12/01/2000

Hora 10:04

Ticket T182000

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1002, CEBERA

Tel 418-7201

Registro

R.P.C 008-8706288-08

88A

Nombre CHALARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ

Folio 09000001

Serie F

Edad 34 Años, 11 Meses, 20 Dias

Empresa COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA RAFINA

Cta 1485001

Destinación	Cantidad F. Unitario	Importe
CASHIAL GENERAL	1 0291.00	0291.00
Formas de pago		
Credito	0291.00	0291.00
Efectivo	00.00	00.00
		Subtotal 0291.00
		Documentos 00.00
		IVA 00.00
		Total 0291.00

[Handwritten signature]

Fecha: 12/03/2020

Hora: 14:54

Ticket: 7382105

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1301, OBRERA

TEL: 4154700
R.F.C: SUS-8708259-C9

Registra:
ISA

Nombre: ANO FOSTER JACQUELINE ALEXIA

Foto: 6130801

Sexo: M

Educ: 24 Años, 8 Semes, 18 Dias

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: ANITA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cel: 1496001

Descripción	Cantidad P. Unitario	Ingresos
QUINCENAL GENERAL	1 9091.00	9091.00
Formas de pago		Subtotal 9091.00
Credito	8281.00	8281.00
Efectivo	810.00	810.00
		Total 9091.00

[Handwritten signature]

Fecha 13/03/2020

Hora 10:04

Ticket T182297

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHÍ

Folio 2920501

Sexo F

Edad 34 Años, 11 Meses, 21 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1496622

Descripción	Cantidad P.Unitaria	Importe							
C.ICHISAL GENERAL	1 \$291.00	\$291.00							
<table border="1" data-bbox="105 451 511 567"> <thead> <tr> <th colspan="2">Formas de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Credito</td> <td>\$291.00</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>\$0.00</td> </tr> </tbody> </table>		Formas de pago		Credito	\$291.00	Efectivo	\$0.00	Subtotal	\$291.00
Formas de pago									
Credito	\$291.00								
Efectivo	\$0.00								
		Descuentos	\$0.00						
		IVA	\$0.00						
		Total	\$291.00						

Fecha 13/03/2020

Hora 10:18

Ticket T182304

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a REY JIMENEZ ROSALIA

Folio 4301101

Sexo F

Edad 37 Años, 2 Meses, 1 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1496642

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal \$291.00
Credito	\$291.00		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$291.00

Fecha 13/03/2020

Hora 10:56

Ticket TI82311

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
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 35 Años, 11 Meses, 20 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1496674

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$291.00		\$291.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$291.00

Fecha 13/03/2020

Hora 17:34

Ticket TI83496

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY
Edad 15 Años, 3 Meses, 13 Dias
Empleado ONTIVEROS, GABRIELA ESTELA

Folio 0311505 Sexo F
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Cta. 1497049

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
CICHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$291.00		\$291.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$291.00

Fecha 13/03/2020

Hora 11:42

Ticket T182336

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ANG FOSTER JACQUELINE ALEXIA

Folio 6130801

Sexo M

Edad 24 Años, 8 Meses, 19 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1496721

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Innorte
C.ICHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$291.00	\$291.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$291.00

Fecha 13/03/2020

Hora 11:31

Ticket T182328

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
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 46 Años, 5 Meses, 9 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AYITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1496707

Descripción

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$291.00		\$291.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$291.00

Fecha 13/03/2020

Hora 11:05

Ticket T182315

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a DANIEL OLIVAS SAGID

Folio 2923201

Sexo M

Edad 35 Años. 0 Meses. 15 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITLA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1496683

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$291.00	\$291.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$291.00		\$291.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$291.00

man

Fecha: 12/03/2020

Hora: 17:00

Teléfono: 00662099

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1000, CERRERA

Tel: 4154700
R.F.C: 103-8706158-09

Residencia:
SEA

Nombre: CHAVEZ VASQUEZ LETICIA
Edad: 38 años, 8 meses, 18 días
Empleador: FAMILIA SAUTLA MARIA FELICE

Folio: 5004001

Sexo: F

Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta: 1440015

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
3 MEDICO ESPECIALISTA	1 3208.00	3208.00
Formas de pago		Subtotal
Credito	3208.00	3208.00
Efectivo	00.00	00.00
		Total
		3208.00

(56649/02) CHAVEZ VASQUEZ LETICIA

12/03/2020 03:59 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 68, **Fecha de nacimiento:** 24/06/1951

Teléfono: (614)-413-66-49

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha: 01/02/2008

Hora: 17:55

Ticket: 00882871

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1702, OBTERRA

TEL: 4174711

R.F.C: 103-9701250-03

Registro

55a

Nombre: ARMENTARIE CHACON NOHEMI

Edad: 40 Años, 2 Meses, 8 Dias

Residencia: TAVILA TAVILA MARIA FELIX

No. 2209201

Sexo: F

Entidad: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Cta. 1-43328

Descripción

D DENTAL/ODONTOLOGIA

Cantidad F. Unitario

Importe

3200.00

3200.00

Formas de pago

Credito

3200.00

Subtotal

3200.00

Efectivo

00.00

Descuentos

00.00

IVA

00.00

Total

3200.00

(62092/01) ARMENDARIZ CHACON NOHEMI

05/03/2020 03:34 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 23, **Fecha de nacimiento:** 16/11/1996

Teléfono: (614)-494-59-65

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Dentista

Fecha: 01/05/2001

Hora: 15:00

Nº de: 00001103

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1101, DURANGO

PA: 4154701
R.F.C: 10947090100-01

Resumen:
ESA

Nombre: RAMIREZ LOPES PERLA NAILEY

Folio: 491001

Sexo: F

Edad: 30 Años 0 Meses 0 Días

Emisor: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS

Emisorc: RAQUEL RAQUEL MARIA FELIX

Cta: 1494900

Descripción	Cantidad P. Unitario	Importe
MEDICO ESPECIALISTA	1 8800.00	8800.00
Formas de pago		Subtotal 8800.00
Credito	8800.00	8800.00
Efectivo	00.00	00.00
		IVA 8800.00
		Total 8800.00

(49608/01) RAMIREZ LOPEZ PERLA NALLELY

13/03/2020 02:44 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 31, **Fecha de nacimiento:** 07/08/1988

Teléfono: (614)

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha: 10/08/2000

Form: 08-F2

Vales: 004521-4

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1000, OPRERA

TEL: 4154700

Residente:

R.F.C: 108-8708136-04

SRA

Nombre: NEHAREE RUELO NORMA MICHAELA

Edad: 11/08/80

Sexo: F

Educ: 51 Años 5 Meses 15 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Expediente: RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cm: 1424074

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C MEDICO ESPECIALISTA	1	\$306.00	\$306.00
Formas de pago			Subtotal
Credito	3006.00		3006.00
Efectivo	90.00		90.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$306.00

M

(11668/02) NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA

09/03/2020 04:11 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 51, **Fecha de nacimiento:** 14/11/1968

Teléfono: 614

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Neurología

MINISTERIO DE PLANIFICACION ECONOMICA
 COMISIÓN ESTADÍSTICA DE SERVICIOS
 PAGO DE IMPUESTOS

Región: PUNTA ARENAS Estado: PUNTA ARENAS

Forma: 1/2001/01

Entidad: COMISIÓN ESTADÍSTICA DE SERVICIOS - PUNTA ARENAS

Actividad: DERECHO SUJECCIÓN Estado: (000,00)

Región: PUNTA ARENAS Estado: PUNTA ARENAS

No. Cuenta: 1000000

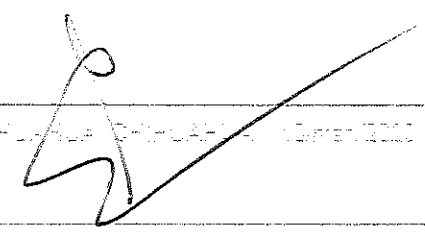
Actividad: DERECHO SUJECCIÓN Estado: (000,00)

Región: PUNTA ARENAS Estado: PUNTA ARENAS

Actividad: DERECHO SUJECCIÓN

SERVICIOS SUJECCIÓN DE DERECHO SUJECCIÓN (PUNTA ARENAS)		SubTotal (en pesos chilenos)	
		SubTotal	8453,00
Formas de pago (incluyen exenciones)		Exenciones	8453,00
Credito		Credito	00,00
Excedido		Total	8453,00

Comisión Estadística de Servicios



Cajero: JACINTO DOMINGUEZ ERIC - PUNTA ARENAS

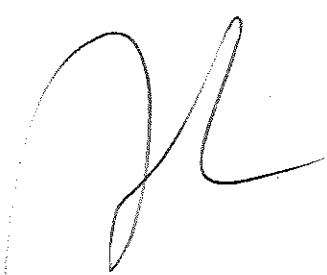



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG CENTRAL DEL ESTADO
 CALLE ROSALES #3302 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 180-08-00



SOLICITUD DE SERVICIO

02/19/2020 11:11:56 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 19/02/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG CENTRAL DEL ESTADO / S/A	EXPEDIENTE:39740-15	FOLIO 0009197371
NOMBRE DEL PACIENTE NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA		FECHA DE NACIMIENTO 14/11/1968 EDAD 51a	No. AFILIACIÓN 11668/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR CAMPOS CORNELIO ARMANDO		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
NOMBRE DEL MÉDICO: PAQUOT CHICO JORGE		ESPECIALIDAD OTORRINOLARINGOLOGÍA	CEDULA PROFESIONAL 1101978
DIAGNÓSTICO: J343 - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES [PRINCIPAL],			
SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE			
ELECTROCARDIOGRAMA			
  DR. JORGE PAQUOT CHICO CED. PROF. 1101978 U.A.CH.			
MÉDICO:PAQUOT CHICO JORGE CEDULA:1101978			

(11668/02) NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA
10/03/2020 08:25 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 51, **Fecha de nacimiento:** 14/11/1968

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 11/01/2020

Hora 09.43

Idet 0081802

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
VALLE ROSALES # 3700, CERRERA

Tel 4134720
R.F.C ICF-4006278-C9

Registro
ESA

Nombre CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHY

PcNo 2920501

Sexo F

Edad 34 años, 11 Meses, 19 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleat: ANTONIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Che 1404903

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
REACCIONES FEBRILES	1	\$226.00	\$226.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$139.00	\$139.00
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$419.00	\$419.00
QUIMICA SANGUINEA	1	\$340.00	\$340.00

Formas de pago	
Credito	\$1,178.00
Efectivo	\$1.00

Subtotal	\$2,178.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$2,178.00



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

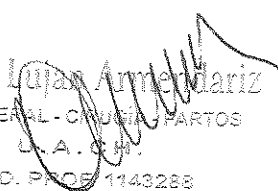
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



ICHISAL

SOLICITUD DE SERVICIO

03/11/2020 9:39:17 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 11/03/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	EXPEDIENTE:3067-20	FOLIO 0009370550
NOMBRE DEL PACIENTE CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI		FECHA DE NACIMIENTO 23/03/1985 EDAD 34a	No. AFILIACIÓN 29205/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR CHAZARO CHAVEZ LINDA SARAHI		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
NOMBRE DEL MÉDICO: LUJAN ARMENDARIZ ERNESTO		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 1143288
DIAGNÓSTICO: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS NOTA: DESC TIFOIDEA [PRINCIPAL],			
SERVICIO ANALISIS CLINICOS			
REACCIONES FEBRILES			
HEMATRIA HEMATICA			
PERFIL DE LIPIDOS			
QUIMICA SANGUINEA			
 Dr. Ernesto Lujan Armendariz MEDICINA GENERAL - OBSTETRIA Y PARTOS U.A. C.M. CED. PROF. 1143288			
MÉDICO:LUJAN ARMENDARIZ ERNESTO CEDULA:1143288			