



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**ESTADO DE CHIHUAHUA**  
Póliza: C00145 Del 07/02/2023

Fecha y hora de Impresión 18/mar./2023 11:57 a. m.  
Página 1

Concepto: F/HCU4506 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2022 GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI  
252207

| No   | Cuenta                       | Descripción de la cuenta             | Cargo       | Abono       | Concepto del movimiento                               |
|------|------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| 0001 | 8240-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$9,049.56  |             | GC                                                    |
| 0002 | 8240-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$7,515.00  |             | GC                                                    |
| 0003 | 8240-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$1,534.57  |             | GC                                                    |
| 0004 | 8220-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$9,049.56  | GC                                                    |
| 0005 | 8220-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$7,515.00  | GC                                                    |
| 0006 | 8220-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$1,534.57  | GC                                                    |
| 0007 | 8250-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$9,049.56  |             | GD Folio: 9                                           |
| 0008 | 8250-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$7,515.00  |             | GD Folio: 9                                           |
| 0009 | 8250-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$1,534.57  |             | GD Folio: 9                                           |
| 0010 | 8240-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$9,049.56  | GD Folio: 9                                           |
| 0011 | 8240-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$7,515.00  | GD Folio: 9                                           |
| 0012 | 8240-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$1,534.57  | GD Folio: 9                                           |
| 0013 | 5114-1412                    | Aportaciones al ICHISAL              | \$9,049.56  |             | GD Folio: 9                                           |
| 0014 | 5114-1412                    | Aportaciones al ICHISAL              | \$7,515.00  |             | GD Folio: 9                                           |
| 0015 | 5114-1412                    | Aportaciones al ICHISAL              | \$1,534.57  |             | GD Folio: 9                                           |
| 0016 | 2111-4-1412                  | Aportaciones al ICHISAL              |             | \$9,049.56  | GD Folio: 9                                           |
| 0017 | 2111-4-1412                  | Aportaciones al ICHISAL              |             | \$7,515.00  | GD Folio: 9                                           |
| 0018 | 2111-4-1412                  | Aportaciones al ICHISAL              |             | \$1,534.57  | GD Folio: 9                                           |
| 0019 | 8260-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$9,049.56  |             | GE                                                    |
| 0020 | 8260-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$7,515.00  |             | GE                                                    |
| 0021 | 8260-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$1,534.57  |             | GE                                                    |
| 0022 | 8250-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$9,049.56  | GE                                                    |
| 0023 | 8250-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$7,515.00  | GE                                                    |
| 0024 | 8250-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$1,534.57  | GE                                                    |
| 0025 | 8270-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$9,049.56  |             | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0026 | 8270-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$7,515.00  |             | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0027 | 8270-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente | \$1,534.57  |             | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0028 | 8260-522099-C0101C-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$9,049.56  | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0029 | 8260-522099-C0101Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$7,515.00  | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0030 | 8260-522099-C0102Q-18-1412-1 | Aportaciones al ICHISAL G. Corriente |             | \$1,534.57  | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0031 | 2111-4-1412                  | Aportaciones al ICHISAL              | \$18,099.13 |             | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0032 | 1112-01-0001                 | BAÑAMEX 3513213 PPAL.                |             | \$40,176.93 | GP Directo 9 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 8 |
| 0033 | 2117-02-0001                 | RETENCION SERV. MED. ICHISAL         | \$22,077.80 |             | F/HCU4506 SERVICIO MEDICO DICIEMBRE 2022              |
|      |                              |                                      | 130,672.58  | 130,672.58  |                                                       |

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

8/2/23, 15:09

[https://bancanetempresarial.citibanamex.com.mx/scripts/cgicntcbbne5/145F39MVVHEKL1FA93R40JJPEX1/ND043\\_\\_](https://bancanetempresarial.citibanamex.com.mx/scripts/cgicntcbbne5/145F39MVVHEKL1FA93R40JJPEX1/ND043__)

## BancaNet Empresarial

Miércoles 8 de Febrero del 2023, 3:08:07 PM Centro de México

## Historial -

Cliente

73582443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

## Detalle de operación

## Datos de la operación

|                        |                      |                        |                           |
|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------|
| Nombre de la operación | Pago Interbancario   | Estatus                | Por Aplicar               |
| Fecha de solicitud     | 07/02/2023 15:27:00  | Fecha                  | Mismo Día                 |
| Servicio / Medio       | BancaNet Empresarial | Número de Autorización | 252207                    |
| Importe                | \$ 40,176.93 ✓       | Autorizador 1          | 07 PERLA I RIVERA O       |
| Moneda                 | MXN                  | Autorizador 2          | 08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA |

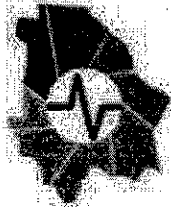
## Cuentas

|                          | Cuenta destino     | Cuenta origen |
|--------------------------|--------------------|---------------|
| Tipo                     |                    | Cheques       |
| Sucursal                 |                    | 934           |
| Cuenta                   | 012150901163779474 | 3513213       |
| Nombre                   | BBVA MEXICO        |               |
| Fecha valor / Aplicación |                    |               |

## Datos adicionales

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| RFC                  |                                |
| IVA                  | \$ 0.00                        |
| Clave de rastreo     |                                |
| Número de referencia | 4506                           |
| Concepto del Pago    | CEDH SERVICIO MEDICO EMPLEADOS |
| Beneficiario         |                                |

\*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

FE05EECC-5B4F-D74B-ACFA-F491E44399EB

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HCU 4506

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

Forma de Pago

31350

99(Por definir)

2023-01-23T09:04:28

Confirmación

Tipo de Relación

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      |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|----------|----------|-------------|-----------|--------------|
| 85101501                                                                   | HOSP01                | E48         | SERVICIO | 1.00     | \$ 90.00    |           | \$ 90.00     |
| HOSPITALIZACION                                                            |                       |             |          |          |             |           |              |
| 85121800                                                                   | LAB01                 | E48         | SERVICIO | 5.00     | \$ 1,726.60 |           | \$ 8,633.00  |
| LABORATORIO                                                                |                       |             |          |          |             |           |              |
| 85121808                                                                   | X01                   | E48         | SERVICIO | 3.00     | \$ 1,267.66 |           | \$ 3,802.98  |
| RAYOS X                                                                    |                       |             |          |          |             |           |              |
| 85101502                                                                   | SUB01                 | E48         | SERVICIO | 6.00     | \$ 1,713.66 |           | \$ 10,281.95 |
| SUBROGACION                                                                |                       |             |          |          |             |           |              |
| 85121600                                                                   | CONSULTA01            | E48         | SERVICIO | 43.00    | \$ 403.93   |           | \$ 17,369.00 |
| SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE DE 2022<br>PAQUETE: 24946 |                       |             |          |          |             |           |              |



Total con letra:  
CUARENTA MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 93/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 40,176.93  
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 40,176.93

Sello digital del Emisor:

Gc8CsJXVfenXykeUDxnmRs74GelxcPeIIUu5s2ybXa7BKt8+3wiVCqkDHPeINCfzrA2tBt/mwsLOGBqQ5UGR2Mv0Wu80ua23wdQgdYzLTHm+4WihX9d8BRsqGSgMmpsbLkAb+YSoYpArhi4p7OS+2zlqxytwjmeexRyLPdqPuLrOzwzDgTI9JnkGjJxYKTL1MvrjVW3FHce5kulp7+0ZR7lqVfZT/+iMcG3Le+ylh/6swd1qM+mxKjzYwWB2dGwmAXstwtH9UAtu1Gf skH+2ZTrU11qcX4LevuxU6Srsupfz0Q6UJ7oZlvQax0gvqATilq1SHaceSi3CHEyifQ==

Sello digital del SAT:

h6MJJCQxX3zbcM7P4zaYwfgZzOOzrATJMC/X+01yIZJWdptgKgzHOfdVXDryRgRYMBWC8Ona+NyYyDcp/KWshwgAcOzmFfMoivBHOb9nXm0sWniG2OvDot5R9zUI6KCWmgXQZL5 hMUrXW6WbbEHnblZacvJxVCPNaXWd2MAk5uyL0ulQ9xDPuyBwDOPr8zjcQ/qPv8wr43OCLVEx6h9jof8xy+L9uQJrQncpz3dQq7v29EmC0v4paCclBeHyFV5yJ/xWokCj1vXKzD6kVN30 yy2n14g3uUKX7gemwKmAyFRDG4IPdoZOaggjI4sbWUyShAq/ABGYK79eerhb/qyHA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[11.1]FE05EECC-5B4F-D74B-ACFA-F491E44399EB|2023-01-23T10:04:28|SCD110105654|Gc8CsJXVfenXykeUDxnmRs74GelxcPeIIUu5s2ybXa7BKt8+3wiVCqkDHPeINCfzrA2tBt/mwsLOGBqQ5UGR2Mv0Wu80ua23wdQgdYzLTHm+4WihX9d8 BRsqGSgMmpsbLkAb+YSoYpArhi4p7OS+2zlqxytwjmeexRyLPdqPuLrOzwzDgTI9JnkGjJxYKTL1MvrjVW3FHce5kulp7+0ZR7lqVfZT/+iMcG3Le+ylh/6swd1qM+mxKjzYwWB2dGwm AXstwtH9UAtu1Gf skH+2ZTrU11qcX4LevuxU6Srsupfz0Q6UJ7oZlvQax0gvqATilq1SHaceSi3CHEyifQ==|00001000000502000436|

Certificado del Emisor: 0000100000050200436

Fecha y Hora de Certificación: 2023-01-23T10:04:28

Certificado SAT: 0000100000050200436

Proveedor de Certificación: SCD110105654



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="31350"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="40176.93" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="40176.93"
Certificado="MIIGITCCBAwAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVRPUkl
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="99"
Sello="Gc8CsJXVfenXykeUDxnmRs74GelxcPeIUu5s2ybXa7BKt8+3wiVCqkDHpEtNCfzrA2tBt/mwsLOGBqQ5UGR2Mv0Wu80ua23wdQgdYzLTHm+4WihX9d
Fecha="2023-01-23T09:04:28" Folio="4506" Serie="HCU" Version="3.3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="90.000000" ValorUnitario="90.000000" Descripcion="HOSPITALIZACION" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48"
    Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="HOSP01" ClaveProdServ="85101501">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="90.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="8633.000000" ValorUnitario="1726.600000" Descripcion="LABORATORIO" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48"
    Cantidad="5.000000" NoIdentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="8633.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="3802.980000" ValorUnitario="1267.660000" Descripcion="RAYOS X" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48"
    Cantidad="3.000000" NoIdentificacion="X01" ClaveProdServ="85121808">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="3802.980000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="10281.952200" ValorUnitario="1713.658700" Descripcion="SUBROGACION" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48"
    Cantidad="6.000000" NoIdentificacion="SUB01" ClaveProdServ="85101502">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="10281.952200"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto Importe="17368.998600" ValorUnitario="403.930200" Descripcion="SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DICIEMBRE
    DE 2022 PAQUETE: 24946" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="43.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01"
    ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="17368.998600"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
    xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    SelloSAT="h6MJCQxX3zbcM7P4zaYwfgZzOOzrATJMC/X+01yiZJWdptgKgZHOfdVXDrYRgRYMBWC8Ona+NyYyDcp/KWshwgAcOzmFfMoiw
    NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
    SelloCFDI="Gc8CsJXVfenXykeUDxnmRs74GelxcPeIUu5s2ybXa7BKt8+3wiVCqkDHpEtNCfzrA2tBt/mwsLOGBqQ5UGR2Mv0Wu80ua23wdQgdY
    RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2023-01-23T10:04:28" UUID="FE05EECC-5B4F-D74B-ACFA-F491E44399EB"
    xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**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                        |
| FE05EECC-5B4F-D74B-ACFA-F491E44399EB | 2023-01-23T09:04:28              | 2023-01-23T10:04:28     | SCD110105654                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                   |
| \$40,176.93                          | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable con aceptación                |

Imprimir

# HOSPITAL CENTRAL

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 NÚMERO DE PAQUETE 24946  
 FECHA DE ENVIO 12/01/2023 12:00:00a. r.  
 FECHA DE PAGO 12/01/2023 12:00:00a. r.

| Fecha      | Documento | Folio    | Nombre del paciente                 | # Afiliación | Monto crédito |
|------------|-----------|----------|-------------------------------------|--------------|---------------|
| 22/12/2022 | CONSULTA  | TC709343 | VALENZUELA RIVERA ALAN ALEXIS       | 670007       | 90.00         |
| 05/12/2022 | CONSULTA  | TI237262 | MUÑOZ ALONSO EMILIANO               | 586905       | 348.00        |
| 05/12/2022 | CONSULTA  | TI237279 | GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE         |              | 348.00        |
| 05/12/2022 | CONSULTA  | TI237359 | CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA       | 494005       | 348.00        |
| 06/12/2022 | CONSULTA  | TI237541 | PORRAS PEREZ LUIS RAUL              |              | 348.00        |
| 07/12/2022 | CONSULTA  | TI237862 | REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ      | 449302       | 348.00        |
| 07/12/2022 | CONSULTA  | TI238088 | RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL        | 7667801      | 348.00        |
| 09/12/2022 | CONSULTA  | TI238431 | GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY      | 6311505      | 348.00        |
| 09/12/2022 | CONSULTA  | TI238433 | DURAN MORAN YAMILLE VIANEY          | 6311501      | 348.00        |
| 09/12/2022 | CONSULTA  | TI238519 | SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL     | 3931601      | 348.00        |
| 09/12/2022 | CONSULTA  | TI238546 | CAMPOS CORNELIO ARMANDO             |              | 348.00        |
| 12/12/2022 | CONSULTA  | TI238658 | TREVIZO BORJA HELI                  | 7468301      | 348.00        |
| 12/12/2022 | CONSULTA  | TI238703 | ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD        |              | 348.00        |
| 12/12/2022 | CONSULTA  | TI238814 | RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL        | 7667801      | 348.00        |
| 12/12/2022 | CONSULTA  | TI238909 | ACOSTA RICO LUZ ISABELLA            | 7667805      | 348.00        |
| 13/12/2022 | CONSULTA  | TI239091 | HERNANDEZ AVILA ANA LUISA           |              | 348.00        |
| 14/12/2022 | CONSULTA  | TI239284 | ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD        |              | 348.00        |
| 14/12/2022 | CONSULTA  | TI239446 | SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ           | 615301       | 348.00        |
| 14/12/2022 | CONSULTA  | TI239462 | GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA    |              | 348.00        |
| 15/12/2022 | CONSULTA  | TI239633 | RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL        | 7667801      | 348.00        |
| 16/12/2022 | CONSULTA  | TI239735 | SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ           | 615301       | 348.00        |
| 19/12/2022 | CONSULTA  | TI239884 | GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE         |              | 348.00        |
| 20/12/2022 | CONSULTA  | TI240240 | SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR     | 500201       | 348.00        |
| 22/12/2022 | CONSULTA  | TI240707 | VALENZUELA RIVERA ALAN ALEXIS       | 670007       | 348.00        |
| 22/12/2022 | CONSULTA  | TI240708 | RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE         | 670001       | 348.00        |
| 22/12/2022 | CONSULTA  | TI240980 | SAUCEDO ESPINOZA RAUL               |              | 348.00        |
| 26/12/2022 | CONSULTA  | TI241016 | GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE         |              | 348.00        |
| 26/12/2022 | CONSULTA  | TI241112 | ALVARADO GONZALEZ MICHELLE BERENICE |              | 348.00        |
| 27/12/2022 | CONSULTA  | TI241234 | NUÑEZ DIAZ MARIO                    | 7405201      | 348.00        |
| 29/12/2022 | CONSULTA  | TI241766 | VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO     |              | 348.00        |
| 01/12/2022 | CONSULTA  | TC707558 | REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ      | 449302       | 366.00        |
| 06/12/2022 | CONSULTA  | TC707820 | SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL     | 3931601      | 366.00        |
| 06/12/2022 | CONSULTA  | TI237739 | ACOSTA RICO LUZ ISABELLA            | 7667805      | 366.00        |
| 06/12/2022 | CONSULTA  | TI237740 | ACOSTA RICO SEBASTIAN               | 7667806      | 366.00        |
| 09/12/2022 | CONSULTA  | TC708229 | QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.     | 6017801      | 366.00        |
| 12/12/2022 | CONSULTA  | TI238818 | TORRES PEREZ ERICK ALEXIS           | 7191901      | 366.00        |
| 14/12/2022 | CONSULTA  | TC708581 | QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.     | 6017801      | 366.00        |
| 16/12/2022 | CONSULTA  | TI239837 | VALADEZ RUIZ MAURA                  | 5836702      | 366.00        |
| 22/12/2022 | CONSULTA  | TC709296 | MUÑOZ ALONSO EMILIANO               | 586905       | 366.00        |
| 26/12/2022 | CONSULTA  | TC709499 | GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO      | 6311506      | 366.00        |
| 29/12/2022 | CONSULTA  | TC709782 | RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL        | 7667801      | 366.00        |

**HOSPITAL CENTRAL**  
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
NÚMERO DE PAQUETE 24946  
FECHA DE ENVIO 12/01/2023 12:00:00a. m.  
FECHA DE PAGO 12/01/2023 12:00:00a. m.

| Fecha      | Documento | Folio    | Nombre del paciente             | # Afiliación | Monto crédito |
|------------|-----------|----------|---------------------------------|--------------|---------------|
| 30/12/2022 | CONSULTA  | TC709884 | GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE     |              | 366.00        |
| 29/12/2022 | FACTURA   | EA91191  | RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE     |              | 435.00        |
| 13/12/2022 | FACTURA   | RR310713 | GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE     |              | 452.00        |
| 06/12/2022 | CONSULTA  | TI237780 | ACOSTA RICO LUZ ISABELLA        | 7667805      | 577.00        |
| 13/12/2022 | FACTURA   | EA90278  | SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO     | 508301       | 751.10        |
| 23/12/2022 | FACTURA   | EA90878  | GARCIA MEDINA RENEE PAOLA       | 3525302      | 751.10        |
| 20/12/2022 | FACTURA   | EA90608  | BARAJAS VALLEJO ZULY            | 472601       | 848.25        |
| 14/12/2022 | CONSULTA  | TI239465 | SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ       | 615301       | 956.00        |
| 08/12/2022 | CONSULTA  | TI238238 | REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ  | 449302       | 1,239.00      |
| 21/12/2022 | FACTURA   | RR311611 | SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR | 500201       | 1,829.00      |
| 21/12/2022 | FACTURA   | RR312130 | GUTIERREZ DURAN ALAN WILBALDO   | 6311506      | 1,877.00      |
| 28/12/2022 | FACTURA   | EA91038  | RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE     | 670001       | 2,211.25      |
| 28/12/2022 | CONSULTA  | TI237779 | ACOSTA RICO SEBASTIAN           | 7667806      | 2,308.00      |
| 01/12/2022 | FACTURA   | RR309201 | REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ  | 449302       | 2,986.00      |
| 08/12/2022 | FACTURA   | RR310101 | RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL    | 7667801      | 3,097.00      |
| 28/12/2022 | FACTURA   | EA91147  | GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE     |              | 5,285.25      |

**GRAN TOTAL**

**\$40,176.95**

**M.A.R.H ALBERTO JORGE GARCIA NAVARRO**

Administrador General

(6700/07) VALENZUELA RIVERA ALAN ALEXIS

22 12/2022 12:39 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 19, Fecha de nacimiento: 27/02/2003

Teléfono: 419-33-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A



(5869/05) MUÑOZ ALONSO EMILLANO

05/12/2022 07:03 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 26/10/2007

Teléfono: (614) 142-49-33

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 05/12/2022

Hora 12:08

Ticket T1237262

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a MUÑOZ ALONSO EMILLANO

Folio 586905

Sexo F

Edad 15 Años, 1 Meses, 10 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1764796

| 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    |

Emiliano Muñoz Alonso





(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

05/12/2022 07:03 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 58. Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Teléfono: (614)-444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 05/12/2022

Hora 12:37

Ticket TI237279

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo F

Edad 58 Años, 11 Meses, 8 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1764822

| Descripción        | Cantidad P.Unitaria | 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    |





(4940/05) CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

05/12/2022 07:03 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 17. Fecha de nacimiento: 28/05/2005

Teléfono: (614) 249-33-40

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 05/12/2022

Hora 16:20

Ticket TI337359

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro  
SSA

R.F.C. ICS-8708256-C8

Venta a CHACON SANCHEZ DIANA FERNANDA

Folio 494005

Sexo M

Edad 17 Años, 6 Meses, 8 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta. 1764970

| Descripción       | Cantidad | P. Unitaria | 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

06/12/2022 09:57 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

nhaut:hank

Fecha 06/12/2022

Hora 10:23

Ticket TI237541

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a PORRAS PEREZ LUIS RAUL

Folio 17163

Sexo M

Edad 49 Años, 2 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1765320

| Descripción        | Cantidad | P. Unitaria | 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    |



(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LIZ

07/12/2022 07:04 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Lugar: 75. Fecha de nacimiento: 26-06/1947

Teléfono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (0991)

Lugar de nacimiento: CHIHUAHUA

Norma Lizy 793

Fecha: 07/12/2022

Hora: 09:55

Ticket: T1237862

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Registro

SSA

Venta a REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LIZ

Edad: 75 Años, 5 Meses, 12 Días

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio: 449302

Sexo: F

Ciudad: 1765991

Empleado: AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Descripción  
C. GENERAL IGHSAL

Cantidad e Importe

Importe

|                |          |
|----------------|----------|
| Formas de pago |          |
| Credito        | \$348.00 |
| Efectivo       | \$0.00   |

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

(76678/01) RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

07/12/2022 02:29 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 48. Fecha de nacimiento: 29/03/1974

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

about:blank

Fecha 07/12/2022

Hora 18:52

Ticket T1238088

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

Folio 7667801

Sexo F

Edad 48 Años, 8 Meses, 10 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta. 1766397

| Descripción        | Cantidad | P. Unitaria | 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    |

CRISTINA R.

(63115/05) GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY

09/12/2022 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 18. Fecha de nacimiento: 29/11/2004

Teléfono: (614)-228-29-69

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: CHIHUAHUA

aboutblank

Fecha 09/12/2022

Hora 10:22

Ticket TI238431

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN YOSELIN KARELY

Folio 6311505

Sexo F

Edad 18 Años, 0 Meses, 9 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1767151

| Descripción        | Cantidad | P. Unitaria | 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    |

Gutierrez  
Joselin

(63115/01) DURAN MORAN YAMILLE VIANEY

09/12/2022 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 38. Fecha de nacimiento: 06/04/1984

Teléfono: (614)-228-29-69

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 09/12/2022

Hora 10:25

Ticket TI239433

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a DURAN MORAN YAMILLE VIANEY

Folio 6311501

Sexo F

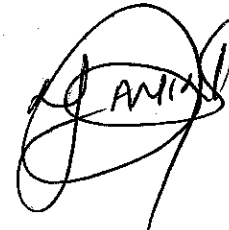
Edad 38 Años, 8 Meses, 3 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1767153

| 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    |





(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

09/12/2022 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: 51

Edad: 53. Fecha de nacimiento: 20/11/1969

Teléfono: (614)-239-55-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

atracutblank

Fecha 09/12/2022

Hora 13:40

Ticket TI238519

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Ventaja SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

Folio 3931601

Sexo F

Edad 53 Años, 0 Meses, 19 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1767297

| 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    |

*[Handwritten signature]*

(11668/01) CAMPOS CORNELIO ARMANDO

09/12/2022 07:07 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: 51

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

Teléfono: 614

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 09/12/2022

Hora 15:18

Ticket TI238546

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CAMPOS CORNELIO ARMANDO

Folio 1166801

Sexo M

Edad 33 Años, 5 Meses, 18 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Enviado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta. 1767354

| 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   |             | Descuentos |
|                    |          |             | \$0.00     |
|                    |          |             | IVA        |
|                    |          |             | \$0.00     |
|                    |          |             | Total      |
|                    |          |             | \$348.00   |

(74683/01) TREVIZO BORJA HELI

12/12/2022 08:18 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 40. Fecha de nacimiento: 17/11/1982

Teléfono: (614)-285-64-48

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

nhautblank

Fecha 12/12/2022

Hora 09:16

Ticket TI238658

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SEA

Venta a TREVIZO BORJA HELI

Folio 7468301

Sexo F

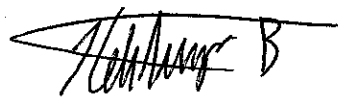
Edad 40 Años, 0 Meses, 25 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1767588

| 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    |

 B

(5869/01) ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD

12/12/2022 08:18 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 45. Fecha de nacimiento: 25/02/1977

Teléfono: (614) 142-49-33

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: CHIHUAHUA

about:blank

Fecha 12/12/2022

Hora 10:33

Ticket TI238703

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registre

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ALONSO ROCHA LETICIA SOLEDAD

Folio 586901

Sexo M

Edad 45 Años, 9 Meses, 16 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1767663

| Descripción        | Cantidad | P. Unitaria | 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    |



(76678/01) RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

12/12/2022 01:44 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 48. Fecha de nacimiento: 29/03/1974

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 12/12/2022

Hora 15:11

Ticket TI238814

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

Folio 7667801

Sexo F

Edad 48 Años, 8 Meses, 15 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta. 1767966

| 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    |

(76678/05) ACOSTA RICO LUZ ISABELLA

12/12/2022 01:44 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 08/03/2007

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (0991

Localidad: S A

about:blank

Fecha 12/12/2022

Hora 19:21

Ticket TI238909

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a ACOSTA RICO LUZ ISABELLA

Folio 7667805

Sexo F

Edad 15 Años, 9 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1768131

| 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    |

(45714/01) HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

13/12/2022 07:39 a. m.

Tipo asegurado: EVENTUAL

Vigente: SI

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

Teléfono: (614) 148-39-37

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

alvaut/blank

Fecha 13/12/2022

Hora 13:39

Ticket TI239091

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registra 12  
SSA \*

R.F.C. ICS-8708256-C8

Venta a HERNANDEZ AVILA ANA LUISA

Folio 4571401

Sexo M

Edad 42 Años, 11 Meses, 12 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1768597

| Descripción        | Cantidad | P. Unitaria | 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    |

*Ona*

*[Signature]*

(6153/01) SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

14/12/2022 02:39 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 55. Fecha de nacimiento: 11/09/1967

Teléfono: (614)-184-46-72

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS 10991

Localidad: S A

about:blank

Fecha 14/12/2022

Hora 18:07

Ticket TI239446

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

Edad 55 Años, 3 Meses, 3 Dias

Empresa

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 615301

Sexo F

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1769361

| Descripción       | Cantidad | P. Unitaria | Importe    |
|-------------------|----------|-------------|------------|
| C. GENERAL ICHSAL | 1        | \$348.00    | \$348.00   |
| Formas de pago    |          |             | Subtotal   |
| Credito           | \$348.00 |             | \$348.00   |
| Efectivo          | \$0.00   |             | \$0.00     |
|                   |          |             | Descuentos |
|                   |          |             | IVA        |
|                   |          |             | Total      |



(30812/01) CUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA

14/12/2022 02:39 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 35. 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 14/12/2022

Hora 16:46

Ticket TI239462

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Residente

R.F.C ICS-8708256-CS

SSA

Venta a GUEVARA OLIVAS GABRIELA CATALINA

Folio 3081201

Sexo M

Edad 35 Años, 8 Meses, 22 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cm 1769381

| Descripción        | Cantidad | P. Unitaria | 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 |

(76678/01) RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

15/12/2022 07:17 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: 51

Edad: 48. Fecha de nacimiento: 29/03/1974

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

abvaidblank

Fecha 15/12/2022

Hora 14:19

Ticket TI239633

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

Folio 7667801

Sexo F

Edad 48 Años, 8 Meses, 18 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1769804

| Descripción        | Cantidad | Unitaria | 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 |

(6153/01) SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

16/12/2022 07:44 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 55. Fecha de nacimiento: 11/09/1967

Teléfono: (614)-184-46-72

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

abrcutb/ank

Fecha: 16/12/2022

Hora: 09:54

Ticket: TI239735

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720

Registro

R.F.C: ICS-8708256-C8

SSA

Venta a: SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

Folio: 615301

Sexo: F

Edad: 55 Años, 3 Meses, 5 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta: 1770087

| 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   |

*Sandra*

*[Signature]*

(5002/01) SECURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

20/12/2022 10:57 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 57. Fecha de nacimiento: 05/11/1965

Teléfono: 418-85-74

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: CHIHUAHUA

abruptbank

Fecha 20/12/2022

Hora 11:15

Ticket TI240240

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3392, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a SECURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Folio 500201

Sexo F

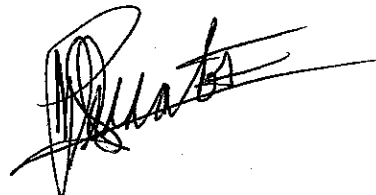
Edad 57 Años, 1 Meses, 14 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVILA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1771356

| Descripción        | Cantidad P. Unitaria | 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    |



(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

19/12/2022 07:06 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 58. Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Teléfono: (614)-444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

aboutblank

Fecha 19/12/2022

Hora 08:20

Ticket T1239884

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo F

Edad 58 Años, 11 Meses, 22 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVILA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1770456

| Descripción        | Cantidad P. Unitaria | Importe           |
|--------------------|----------------------|-------------------|
| C. GENERAL ICHTSAI | 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    |



(6700/07) VALENZUELA RIVERA ALAN ALEXIS

22/12/2022 07:10 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 19. Fecha de nacimiento: 27/02/2003

Teléfono: 419-33-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

abancobank

Fecha: 22/12/2022

Hora: 12:00

Ticket: TI340797

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel: 4154720

Registro

R.F.C: ICS-8708256-CS

SSA

Venta: VALENZUELA RIVERA ALAN ALEXIS

Folio: 670007

Sexo: M

Edad: 19 Años, 9 Meses, 24 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta: 1773462

| Descripción        | Cantidad P. Unitaria | 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    |

Alexis  
Valenzuela

(6700/01) RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

22/12/2022 07:10 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 51. Fecha de nacimiento: 04/02/1971

Teléfono: 415-33-32

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

aboutblank

Fecha: 22/12/2022

Hora: 12:03

Ticket: TI240708

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154730

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

Folio 670001

Sexo F

Edad 47 Años, 8 Meses, 11 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1772463

| Descripción       | Cantidad y Unitaria | Importe  |
|-------------------|---------------------|----------|
| C. GENERAL OMISAL | 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 |

(79696/01) SAUCEDO ESPINOZA RAUL

26/12/2022 07:08 a. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: M

Edad: 53. Fecha de nacimiento: 20/08/1969

Teléfono: (614)-714-70-49

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

about:blank

Fecha 26/12/2022

Hora 09:00

Ticket TI240980

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBREPA

Tel. 4154728

Registro

R.F.C. ICS-8709256-C3

SSA

Venta a SAUCEDO ESPINOZA RAUL

Folio 7969601

Sexo M

Edad: 53 Años, 4 Meses, 6 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1773194

| Descripción         | Cantidad P. Unitaria | Importe           |
|---------------------|----------------------|-------------------|
| C. GENERAL (CHISAL) | 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    |



(22986/01) GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

26/12/2022 09:51 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 58. Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Teléfono: (614) 444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

chouthblack

Fecha: 26/12/2022

Hora: 18:45

Ticket: T1241016

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, ORREBA

Tel: 4154720

Registro  
SSA

R.F.C: ICS-8708236-C8

Venta: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio: 2298601

Sexo: M

Edad: 58 Años, 11 Meses, 29 Días

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cia: 1773034

| Descripción        | Cantidad | P. Unitario | Importe  |
|--------------------|----------|-------------|----------|
| C. GENERAL ICHICAL | 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 |

(61299/01) ALVARADO CONZALEZ MICHELLE BERENICE

26/12/2022 12:23 p. m.

Tipo asegurado: BASF

Vigente: SI

Edad: 26. Fecha de nacimiento: 19/03/1996

Teléfono: (614)-486-44-64

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

Almuerzo

Fecha 26/12/2022

Hora 15:02

Ticket 71241112

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICE-8708258-C3

SSA

Venta a ALVARADO CONZALEZ MICHELLE BERENICE

Folio 6129901

Sexo M

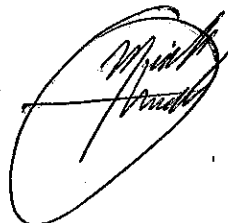
Edad 26 Años, 9 Meses, 8 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta. 1773473

| Destinación        | Cantidad y Unidad | 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    |



Fecha 27/12/2023

Hora 09:28

Ticket T1241234

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 415-720

Registro

R.F.C. IC5-8708235-C8

SSA

Ventaja NÚÑEZ DIAZ MARIO

Folio 7405201

Sexo M

Edad 34 Años, 11 Meses, 19 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA ABIGAIL

Cta. 1773701

| Descripción        | Cantidad P. Unitaria | 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 |

**(74052/01) NUÑEZ DIAZ MARIO**

29/12/2022 09:51 a. m.

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 34, **Fecha de nacimiento:** 08/01/1988

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

**Localidad:** S/A

(68306/01) VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

29/12/2022 08:25 u. m.

Tipo seguro: BASE

Vigente: SI

Edad: 25 Fecha de nacimiento: 07/10/1997

Teléfono: (871)-121-56-13

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A



Chronic

Fecha 29/12/2022

Hora 08:45

Ticket TI241745

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-03

Registro

55A

Venta a VALENCIANO MENDEZ ERICK ERNESTO

Edad 25 Años, 2 Meses, 22 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Folio 6830601

Sexo M

Empleado SANTOS LOPEZ DANIELA REGAIL

Cm 1774635

Descripción

Cantidad F. Unitario

Importe

C. GENERALICHISAL

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

(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

01/12/2022 10:44 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 75, Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Teléfono: 418-08-55

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CDMX

(39316/01) SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL

05 12/2022 11:53 a. m.

Tipo asegurado: HASE

Vigente: SI

Edad: 53. Fecha de nacimiento: 20/11/1969

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

Fecha 06/12/2022

Hora 07:58

Ticket TC707820

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720  
R.F.C. ICS-8708256-C9

Registro  
SSA

Folio 3931601

Sexo F

Venta a SANDOVAL HERNANDEZ MARIA ISABEL  
Edad 53 Años, 0 Meses, 16 Dias

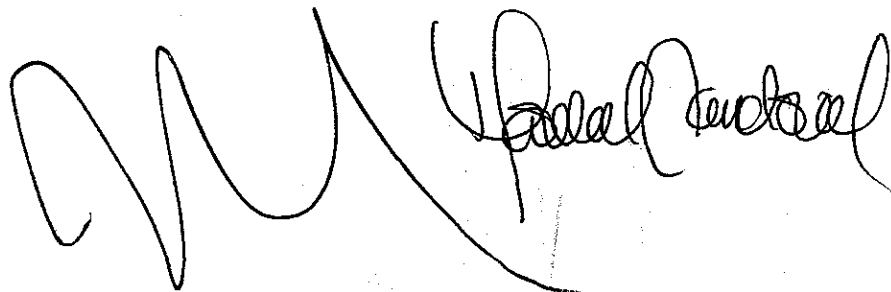
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Cta. 1765107

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

| Descripción | Cantidad P.Unitario |            | Importe  |
|-------------|---------------------|------------|----------|
|             |                     |            |          |
| C. UROLOGO  | 1                   | \$366.00   | \$366.00 |
|             |                     |            | \$366.00 |
|             |                     | Subtotal   | \$0.00   |
|             |                     | Descuentos | \$0.00   |
|             |                     | IVA        | \$0.00   |
|             |                     | Total      | \$366.00 |

Formas de pago

|          |          |
|----------|----------|
| Credito  | \$366.00 |
| Efectivo | \$0.00   |





Fecha 01/12/2022

Hora 10:51

Ticket TC707558

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 75 Años, 5 Meses, 6 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado GONZALEZ PRADO EDUARDO

Cta. 1763458

| Descripción    | Cantidad | P.Unitario | Importe           |
|----------------|----------|------------|-------------------|
| C.CARDIOLOGO   | 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    |

*Norma Realyvazquez*

(76678/05) ACOSTA RICO LUZ ISABELLA

06/12/2022 01:39 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 08/03/2007

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 06/12/2022

Hora 17:46

Ticket TI237739

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8709356-C8

SSA

Venta a ACOSTA RICO LUZ ISABELLA

Folio 7667805

Sexo F

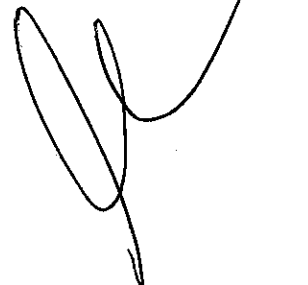
Edad 15 Años, 9 Meses, 0 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1765758

| Descripción           | Cantidad | P.Unitario | Importe           |
|-----------------------|----------|------------|-------------------|
| C. ODONTOLOGO ICHISAL | 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    |



(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

09/12/2022 08:10 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 34, Fecha de nacimiento: 17/06/1988

Teléfono: (614)-408-28-19

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(76678/06) ACOSTA RICO SEBASTIAN

06/12/2022 01:39 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 08/03/2007

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

Fecha 09/12/2022

Hora 09:06

Ticket TC708229

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.

Folio 6017801

Sexo M

Edad 34 Años, 5 Meses, 22 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

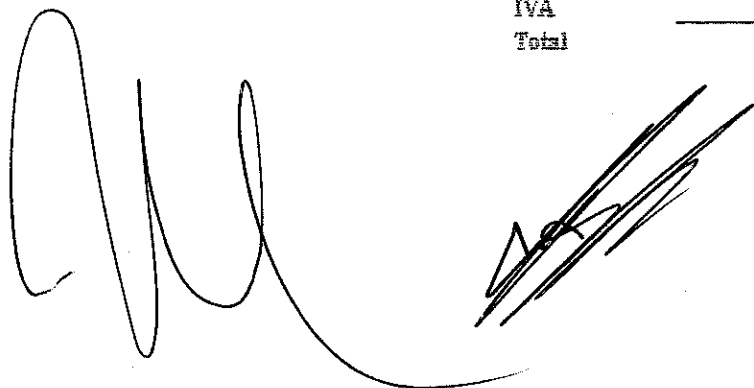
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1767080

| Descripción      | Cantidad | P.Unitario | Importe  |
|------------------|----------|------------|----------|
| C. ANESTESIOLOGO | 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 |

A large, stylized handwritten signature in black ink is written across the lower center of the page. To the right of the signature, there is a rectangular stamp containing a stylized logo or signature.

Fecha 06/12/2022

Hora 17:47

Ticket TI237740

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERATel 4154720  
R.F.C ICS-8708256-C8Registro  
SSA

Venta a ACOSTA RICO SEBASTIAN

Folio 7867806

Sexo M

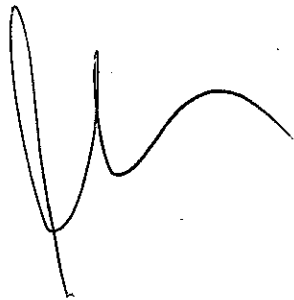
Edad 15 Años, 9 Meses, 0 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1785759

| Descripción           | Cantidad P.Unitario | Importe           |
|-----------------------|---------------------|-------------------|
| C. ODONTOLOGO ICHISAL | 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    |



(71919/01) TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

12/12/2022 01:44 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 28. Fecha de nacimiento: 26/05/1994

Teléfono: (614)-161-22-71

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

aboutblank

Fecha 12/12/2022

Hora 15:26

Ticket TI238818

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a TORRES PEREZ ERICK ALEXIS

Folio 7191901

Sexo M

Edad 28 Años, 6 Meses, 18 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta. 1767975

| Descripción           | Cantidad | P. Unitario | Importe           |
|-----------------------|----------|-------------|-------------------|
| C. ODONTOLOGO ICHISAL | 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    |

(60178/01) QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO

13/12/2022 07:29 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente:

SI

Edad:

34 Fecha de nacimiento: 17/06/1988

Teléfono:

(614)-406-28-19

Dependencia:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad:

S/A



Fecha 14/12/2022

Hora 08:32

Ticket TC708581

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a QUINTANA ACOSTA ERICK SANTIAGO.

Folio 6017801

Sexo M

Edad 34 Años, 5 Meses, 27 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

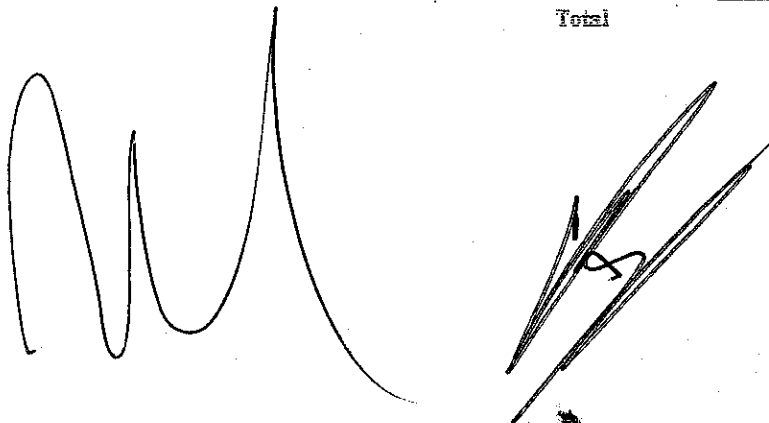
Empleando RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1768936

| Descripción            | Cantidad | P. Unitario | Importe  |
|------------------------|----------|-------------|----------|
| C. OTORRINOLARINGOLOGO | 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 |

A large, stylized handwritten signature in black ink is written across the lower half of the page. To the right of the signature, there is a rectangular stamp containing a handwritten number '5' and some illegible text.

(58367/02) VALADEZ RUIZ MAURA

16/12/2022 03:22 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 36. Fecha de nacimiento: 29/06/1986

Teléfono: (614) 215-53-53

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

aboutblank

Fecha 16/12/2022

Hora 16:13

Ticket TI339837

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a VALADEZ RUIZ MAURA

Folio 5836702

Sexo F

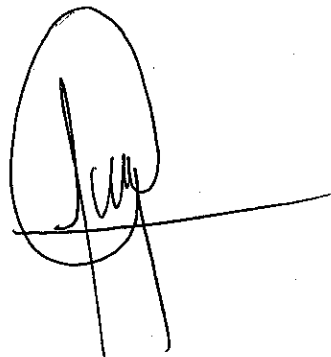
Edad 36 Años, 5 Meses, 18 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1770360

| Descripción           | Cantidad | P. Unitaria | Importe           |
|-----------------------|----------|-------------|-------------------|
| C. ODONTOLOGO ICHISAL | 1        | \$366.00    | \$366.00          |
| Formas de pago        |          |             | Subtotal \$366.00 |
| Credito \$366.00      |          |             | Desruenos \$0.00  |
| Efectivo \$0.00       |          |             | IVA \$0.00        |
|                       |          |             | Total \$366.00    |



**(6700/01) RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE**

29/12/2022 11:15 a. 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: RR310713

Edad: 58 Años, 11 Meses

Hora: 8:09:52 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,788,183)

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

No Afiliacion: 2298801

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

RFC: GAIG631228

CURP: GAIG631228MCHRRD02

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$452.00

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$452.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

SubTotal (sin deducciones)

\$452.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$452.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/dic/2022

RECIBO DE CAJA

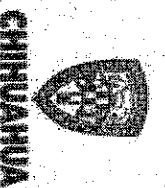




# SOLICITUD DE SERVICIO

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA  
CECAN DE CHIHUAHUA / S/A  
CALLE EJERCITO MEXICANO 3700 ZONA  
CENTRO

FOLIO:0014242332  
FECHA CONSULTA:24/11/2022  
ATENCIÓN:14242332



SECRETARÍA  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:C609 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

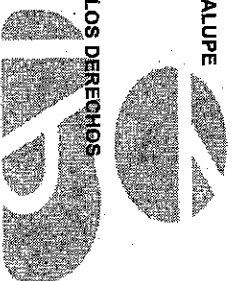
SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

BHC (BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA)

QUIMICA SANGUINEA(GLUCOSA,UREA,CREAT )



PACIENTE:GRANADOS IRIGYEN GUADALUPE  
FECHA DE NACIMIENTO:28/12/1963  
No. AFILIACIÓN:22986/01  
EXPEDIENTE:2106-22  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:DEGOLLADO RODRIGUEZ ANA BERTHA  
ESPECIALIDAD:ONCOLOGIA MÉDICA  
CÉDULA PROFESIONAL:7357468

Dra. Ana Bertha Degollado Rodríguez  
Oncología Médica  
Ced. Prof. 112757468

Specialist (Oncology)

Firma:

(22986/01) GRANADOS TRIGOYEN GUADALUPE

13/12/2022 08:12 a. m.

Tipo asegurado: BASI

Vigente: SI

Edad: 58, Fecha de nacimiento: 28/12/1963

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(76678/05) ACOSTA RICO LUZ ISABELLA

06/12/2022 01:39 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 08/03/2007

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S A

about:blank

Fecha 06/12/2022

Hora 19:21

Ticket TI237780

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a ACOSTA RICO LUZ ISABELLA

Folio 7667805

Sexo F

Edad 15 Años, 9 Meses, 0 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1765814

| Descripción    | Cantidad P. Unitaria | Importe           |
|----------------|----------------------|-------------------|
| RESINAS        | 1 \$577.00           | \$577.00          |
| Formas de pago |                      | Subtotal \$577.00 |
| Credito        | \$577.00             | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo       | \$0.00               | IVA \$0.00        |
|                |                      | Total \$577.00    |

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA90278 Edad: 50 Años, 3 Meses

Hora: 1:19:13 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,767,315)

Paciente: SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO

No Afiliacion: 508301

La cantidad de SETESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 10/100 M.N.

RFC: SALM720911C4A

CURP: SALM720911HCHLPR05

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$751.10 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            | \$751.10 |
| SubTotal (sin deducciones) | \$751.10 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$751.10 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/dic./2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA





# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0013505611  
FECHA CONSULTA:02/08/2022  
ATENCIÓN:13505611



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

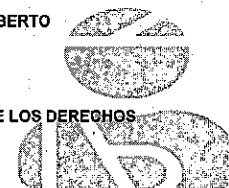
DIAGNOSTICOS:R55X - SINCOPE Y COLAPSO [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROENCEFALOGRAMA Pb síncope



PACIENTE:SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO  
FECHA DE NACIMIENTO:11/09/1972  
No. AFILIACIÓN:5083/01  
EXPEDIENTE:1988-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:SILVA SANCHEZ SANDRA ESTELA  
ESPECIALIDAD:NEUROLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL:2048895

DRA. SANDRA E. SILVA SANCHEZ  
CED. PROF. 2048895

Firma: CIURP S155680740MCHLN006

**(5083/01) SALCIDO LOPEZ MARIO ALBERTO**

03/08/2022 02:06 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  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A  
CALLE ROSALES #3302 OBRERA  
(614) 180-08-00

FOLIO: 0013414995  
FECHA CONSULTA: 19/07/2022  
ATENCIÓN: 13414995



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

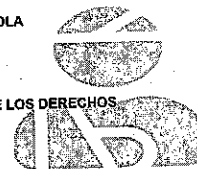
DIAGNOSTICOS: G441 - CEFALEA VASCULAR, NCOP [PRINCIPAL],

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROENCEFALOGRAMA



PACIENTE: GARCIA MEDINA RENEE PAOLA  
FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/1985  
No. AFILIACIÓN: 35253/02  
EXPEDIENTE: 6765-22  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO: VELAZQUEZ QUINTANA MARIA MERCED  
ESPECIALIDAD: NEUROLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL: 1312772

Firma:



DRA. MARIA MERCED  
VELAZQUEZ QUINTANA  
NEUROLOGÍA  
CÉD. PROF. 1312772  
HACH

Fecha y hora de impresión: 19/07/2022 09:40:31a. m.

**(35253/02) GARCIA MEDINA RENEE PAOLA**

27/12/2022 10:36 a. m.

**Tipo asegurado:** BENEFICIARIOS

**Vigente:** SI

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

**Localidad:** S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA90808 Edad: 87 Años, 4 Meses

Hora: 2:51:06 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,789,261)

Paciente: BARAJAS VALLEJO ZULY

No Afiliacion: 472601

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

RFC: BAVZ550804QD1

CURP: BAVZ550804MNLRL01

Por concepto de:

## SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

| Formas de pago<br>(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          |
| <b>Total</b>               | <b>\$848.25</b> |



# SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO / S/A  
CALLE ROSALES #3302 OBRERA  
(614) 185-08-00

FOLIO:0013565658  
FECHA CONSULTA:12/08/2022  
ATENCIÓN:13565658



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

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

## SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MAMOGRAFIA

SONOGRAFIA DE MAMA

SONOGRAFIA ENDOVAGINAL



PACIENTE:BARAJAS VALLEJO ZULY  
FECHA DE NACIMIENTO:04/08/1955  
No. AFILIACIÓN:4726/01  
EXPEDIENTE:28373-15  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:AGUILAR TORRES CESAR RAMON  
ESPECIALIDAD:GINECOLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL:2959736

Dr. César Ramón Aguilar Torres  
Ced. Prof. 2959736

Firma:

Fecha y hora de impresión:12/08/2022 11:39:52a. m.

31/10/22, 12:28

ab: 11:55

(4726/01) E. RAJAS VALLEJO ZULIA

31/10/2022 11:55

Tipo asegurado: PENSIONADO P2

Vigente: SI

Edad: 67, Fecha de nacimiento: 04/08/1955

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [029]

Localidad: S/A

(6153/01) SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

14/12/2022 02:39 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 55. Fecha de nacimiento: 11/09/1967

Teléfono: (614)-184-46-72

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

about:blank

Fecha 14/12/2022

Hora 16:51

Ticket TI239465

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA, 2

Venta a SANDOVAL TARIN SANDRA LUZ

Folio 615301

Sexo F

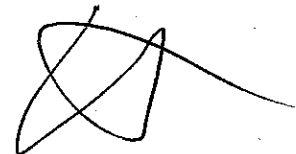
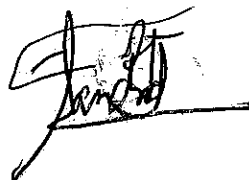
Edad 55 Años, 3 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1769386

| Descripción            | Cantidad P. Unitaria | Importe           |
|------------------------|----------------------|-------------------|
| HOMERO A.P. UNILATERAL | 1 \$956.00           | \$956.00          |
| Formas de pago         |                      | Subtotal \$956.00 |
| Credito                | \$956.00             | Descuentos \$0.00 |
| Efectivo               | \$0.00               | IVA \$0.00        |
|                        |                      | Total \$956.00    |







# SOLICITUD DE SERVICIO



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

FOLIO:0014390076  
FECHA CONSULTA:14/12/2022  
ATENCIÓN:14390076



CHIHUAHUA

DIAGNOSTICOS:M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO (PRINCIPAL),

**SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE**

**HOMBRO A.P. UNILATERAL**



PACIENTE:SANDOVAL TARIN SANDRA LU  
FECHA DE NACIMIENTO:11/09/1967  
No. AFILIACIÓN:6153/01  
EXPEDIENTE:3070-22  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:VILLA DE LA CRUZ SAMUEL FRANCISCO  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:515899

Firma:

Dr. Samuel Villa de la Cruz  
Médico General  
Cédula Profesional 515899

Fecha y hora de impresión:14/12/2022 04:42:23p. m.

Fecha 08/12/2022

Hora 12:47

Ticket TI238238

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERATel 4154730  
R.F.C ICS-8708256-C8Registro  
SSA

Venta a REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

Folio 449302

Sexo F

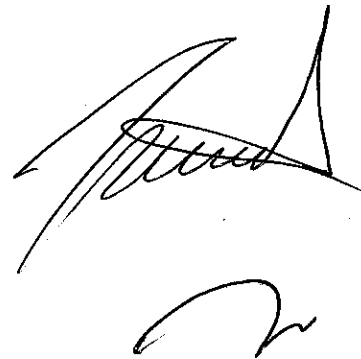
Edad 75 Años, 5 Meses, 13 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleando AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1766798

| Descripción                                                                                                                                                 | Cantidad   | P. Unitario | Importe        |  |         |            |          |        |                                                                                                                                                                                       |          |            |            |        |     |        |       |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|----------------|--|---------|------------|----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------|-----|--------|-------|------------|
| SONOGRAFIA ABDOMINAL                                                                                                                                        | 1          | \$1,239.00  | \$1,239.00     |  |         |            |          |        |                                                                                                                                                                                       |          |            |            |        |     |        |       |            |
| <table border="1"><tr><td colspan="2">Formas de pago</td></tr><tr><td>Credito</td><td>\$1,239.00</td></tr><tr><td>Efectivo</td><td>\$0.00</td></tr></table> |            |             | Formas de pago |  | Credito | \$1,239.00 | Efectivo | \$0.00 | <table><tr><td>Subtotal</td><td>\$1,239.00</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>\$1,239.00</td></tr></table> | Subtotal | \$1,239.00 | Descuentos | \$0.00 | IVA | \$0.00 | Total | \$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 |             |                |  |         |            |          |        |                                                                                                                                                                                       |          |            |            |        |     |        |       |            |



(4493/02) REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

08/12/2022 12:38 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 75. Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Telefono: 418-08-55

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  
CAI F GUADALUPE SIN FRACC. JARDINES DEL

FOLIO: 0014-46244  
FECHA CONSULTA: 08/12/2022  
ATENCIÓN: 4348244

DIAGNOSTICOS: K583 - SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE CON HABITOS INTESTINALES MIXTOS  
[IBS-M] [PRINCIPAL]

## SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

SONOGRAFIA ABDOMINAL A DESCARTAR POLIPOSIS, HIGADO GRASO.

PACIENTE: REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ  
FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1947  
No. AFILIACIÓN: 4493/02  
EXPEDIENTE: 2633-19  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS

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

DR. LIZBETH YADIRA  
POMER MAQUENZ  
MÉDICO GINECOLOGO Y PARTERA  
CÉDULA PROF. 3463405

Firma:

(9902/01) SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

21/12/2022 08:22 u. m.

Tipo asegurado: BASI

Vigente: SI

Edad: 57, Fecha de nacimiento: 05/11/1965

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR311811 Edad: 57 Años, 1 Meses

Hora: 9:21:51 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,771,787)

Paciente: SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

No Afiliacion: 500201

La cantidad de UN MIL OCHOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: SESM651105

CURP: SESP651105MDFGRL07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,829.00

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares     |
|----------------------------------------|---------------------|
| Credito                                | \$1,829.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00     |

SubTotal (sin deducciones)

\$1,829.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,829.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/dic/2022

Cajero(a): LOZOYA MEZA VICTORIA



# 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:0014418968  
FECHA CONSULTA:20/12/2022  
ATENCIÓN:14418968

DIAGNOSTICOS:E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, J00X - RINOFARINGITIS AGUDA  
[RESFRIADO COMUN] [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

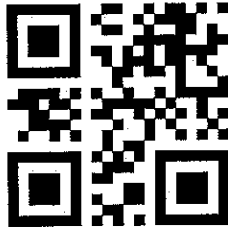
PERFIL LIPIDOS(COL.,TRIGLIC.,HDL,LDL)

PERFIL TIROIDEO(T3,T4,Y TSH)



CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



PACIENTE:SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR  
FECHA DE NACIMIENTO:05/11/1965  
No. AFILIACIÓN:5002/01  
EXPEDIENTE:1945-19  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



PLACIEHOLDIER

MÉDICO:MARTINEZ ARMENDARIZ OSCAR  
ESPECIALIDAD:GENERAL  
CÉDULA PROFESIONAL:866034

DR OSCAR MARTINEZ ARMENDARIZ  
CED. PROF. 866034  
U.A.CH.



Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR312130 Edad: 18 Años, 4 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 10:05:17 am

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,773,268)

Paciente: GUTIERREZ DURAN ALAN WILBALDO  
La cantidad de UN MILOCHOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 8311506

RFC: GUDA060731

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,877.00

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares     |
|----------------------------------------|---------------------|
| Credito                                | \$1,877.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00     |

SubTotal (sin deducciones)

\$1,877.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,877.00



HOSPITAL CENTRAL  
DEL ESTADO

26 DIC. 2022

CAJAS

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/dic/2022

Cajero(s): VALVERDE CARMONA CRISTIAN GEOVANI

(63115/06) CUTIERRIZ DURAN ALAN WILFRALDO

26/12/2022 10:02 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 16. Fecha de nacimiento: 31/07/2006

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  
(614) 180-08-00

FOLIO:0014439838  
FECHA CONSULTA:26/12/2022  
ATENCIÓN:14439838



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:L700 - ACNE VULGAR [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO

PERFIL DE LIPIDOS

QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE:GUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO  
FECHA DE NACIMIENTO:31/07/2008  
No. AFILIACIÓN:63115/06  
EXPEDIENTE:7652-22  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO VIDAL FLORES ALEJANDRO  
ESPECIALIDAD: DERMATOLOGÍA  
CEDULA PROFESIONAL: 3256135  
SED. PROF. 3256135  
SED. ESP. 5212368

Firma: \_\_\_\_\_



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA01038 Edad: 47 Años, 8 Meses

Hora: 0:55:34 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,772,918)

Paciente: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE

No Afiliación: 070001

La cantidad de DOS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 25/100 M.N.

REC: RIOP750412

CURP: RIOP710204MCHVRR03

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares     |
|----------------------------------------|---------------------|
| Credito                                | \$2,211.25 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00     |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$2,211.25        |
| Exenciones                 | \$0.00            |
| Anticipos                  | \$0.00            |
| <b>Total</b>               | <b>\$2,211.25</b> |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/dic /2022

Cajero(a): GOMEZ BRAVO ROSA ISELA

CEL 614 1 66 94 74



**Dr. Jesús Omar García Parrilla**

*Especialista En Endodoncia*

Posgrado UACJ

Ced. Prof. 5786289 Ced. Est. 0714124SC-SIII

PACIENTE: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE AFILIACION 6700/01 FECHA: 25/08/2022

**ICHISAL SUBROGADOS (TESORERIA):**

FAVOR DE OTORGAR PASE:

- ENDODONCIA OD 26
- 5 RADIOGRAFÍAS PERIAPICALES



  
GRACIAS

CALLE ESCUDERO #3514 COL. SANTO NIÑO, CHIHUAHUA. (A ESPALDAS DEL TEMPLO SANTO NIÑO)

**(6700/01) RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE**

28/12/2022 09:12 a. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

(76678/06) ACOSTA RICO SEBASTIAN

06/12/2022 01:39 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 08/03/2007

Teléfono: (614)-177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (099)

Localidad: S A

about:blank

Fecha 06/12/2022

Hora 19:20

Ticket TI237779

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-CS

SSA

Venta a ACOSTA RICO SEBASTIAN

Folio 7667806

Sexo M

Edad 15 Años, 9 Meses, 0 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Cta 1765813

| Descripción | Cantidad | P. Unitaria | Importe  |
|-------------|----------|-------------|----------|
| RESINAS     | 1        | \$577.00    | \$577.00 |
| RESINAS     | 1        | \$577.00    | \$577.00 |
| RESINAS     | 1        | \$577.00    | \$577.00 |
| RESINAS     | 1        | \$577.00    | \$577.00 |

Formas de pago

Credito \$2,308.00  
Efectivo \$0.00

Subtotal \$2,308.00  
Descuentos \$0.00  
IVA \$0.00  
Total \$2,308.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: RR309201 Edad: 75 Años, 5 Meses

Hora: 11:46:01 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,783,536)

Paciente: REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

No Afiliación: 449302

La cantidad de DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

RFC: REAN470626

CURP: REAN470626MCHLRR

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$1,608.00

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,378.00

Formas de pago  
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$2,986.00 / \$0.00

Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$2,986.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$2,986.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 17dic/2022

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA



# SOLICITUD DE SERVICIO



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

FOLIO:0014295668

FECHA CONSULTA:01/12/2022

ATENCIÓN:14295668



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:1350 - ESTENOSIS (DE LA VALVULA) AORTICA (PRINCIPAL),

## SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

ELECTROLITOS SERICOS

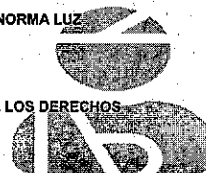
BIOMETRIA HEMATICA

PERFIL DE LIPIDOS

QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE:REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ  
FECHA DE NACIMIENTO:26/06/1947  
No. AFILIACIÓN:4493/02  
EXPEDIENTE:15422-15  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:MADRID DOUR EDDY ALICIA  
ESPECIALIDAD:CARDIOLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL:10996178



Dra. Eddy Alicia Madrid Dour

CARDIOLOGIA

CED. PROF. 0996178

CURP: MADE860402MCHJRD05



Fecha y hora de impresión:01/12/2022 11:10:28a. m.



# SOLICITUD DE SERVICIO

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

FOLIO:0014295668  
FECHA CONSULTA:01/12/2022  
ATENCIÓN:14295668



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:1350 - ESTENOSIS (DE LA VALVULA) AORTICA [PRINCIPAL],

## SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

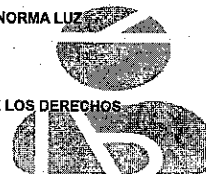
ELECTROCARDIOGRAMA

~~TOCOTOMOGRAFIA~~ ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS CORONARIAS

ECOCARDIOGRAMA



PACIENTE:REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ  
FECHA DE NACIMIENTO:26/08/1947  
No. AFILIACIÓN:4493/02  
EXPEDIENTE:15422-15  
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MÉDICO:MADRID DOUR EDDY ALICIA  
ESPECIALIDAD:CARDIOLOGÍA  
CÉDULA PROFESIONAL:10996178



Dra. Eddy Alicia Madrid Dour

CARDIOLOGIA

CED. PROF. 10996178

CURP: MADE800826CHURD06

Firma:

*Eddy Alicia Madrid Dour*

Fecha y hora de impresión:01/12/2022 11:10:28a. m.



(4493/02) REATYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ

01/12/2022 11:56 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 75. Fecha de nacimiento: 26/06/1947

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL  
REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: RR310101      Edad: 48 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 9:37:23 am

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,766,816)

Paciente: RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL  
La cantidad de TRES MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 7667801

RFC: RIVC740329FJ4      CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares     |
|----------------------------------------|---------------------|
| Credito                                | \$3,097.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00     |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| SubTotal (sin deducciones) | \$3,097.00 |
| Exenciones                 | \$0.00     |
| Anticipos                  | \$0.00     |
| Total                      | \$3,097.00 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/dic/2022

Cajero(a): ANCHONDO GOMEZ ERIKA YESENIA

**(76678/01) RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL.**

**08 12/2022 08:56 a. m.**

**Tipo asegurado:** BASE

**Vigente:** SI

**Edad:** 48. **Fecha de nacimiento:** 29/03/1974

**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 SAN FRACC. JARDINES DEL  
ATENCIÓN: 14342861  
FOLIO: 0014342861  
FECHA CONSULTA: 07/12/2022

## SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

QUIMICA SANGUINEA (GLUCOSA, UREA, CREAT.)  
REACCIONES FEBRILES  
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO  
TIPO SANGUINEO Y FACTOR RH  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA  
TIEMPO DE PROTOMBINA E INR  
EXAMEN GENERAL DE ORINA  
BIOMETRIA HEMATICA  
PERFIL DE LIPIDOS  
CA - 125



ICHISAL  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD



PACIENTE: RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL  
FECHA DE NACIMIENTO: 29/03/1974  
No. AFIILIACION: 76678/01  
EXPI. FUENTE: 1626-22  
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS



MEDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO  
ESPECIALIDAD: GENERAL  
CEDULA PROFESIONAL: 1075936

Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA91147 Edad: 59 Años, 0 Meses

Hora: 10:35:11 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,773,812)

Paciente: GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

No Afiliacion: 2298601

La cantidad de CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N.

RFC: GAIG831228

CURP: GAIG831228MCHRRD02

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

\$5,285.25

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares     |
|----------------------------------------|---------------------|
| Credito                                | \$5,285.25 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00     |

SubTotal (sin deducciones)

\$5,285.25

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$5,285.25



# INDICACIONES



SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

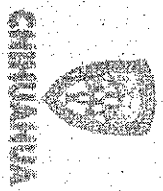
CECAN DE CHIHUAHUA

ZONA CENTRO CALLE EJERCITO MEXICANO 3700

FOLIO:081/3870

FECHA CONSULTA:09/09/2022

ATENCIÓN:13738849



SECRETARÍA DE SALUD

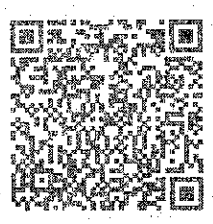
(634) 446-01-96

## INDICACIONES

FEMENINO CON TUMOR EN MAMA DERECHA

REPORTE DE PATOLOGIA CON ADENOCARCINOMA DE LA MAMA

SE SOLICITA ESTUDIO DE GAMAGRAMA OSEO



PACIENTE:GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

SEXO:FEMENINO EDAD:58

FECHA DE NACIMIENTO:28/12/1963 12:00:00a.m.

Nº. AFILIACIÓN:2398601

EXPEDIENTE:2106-22



PROCEDENCIA:COMISION EJECUTIVA DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO:GRANADOS IRIGOYEN

GUADALUPE



NOTA: NO SE SURTIRÁ EN FARMACIAS DE LA INSTITUCIÓN O FUERA DE COBERTURA

MÉDICO:CASAS GARCIA JUAN CARLOS  
ESPECIALIDAD:ONCOLOGIA QUIRURGICA  
CÉDULA PROFESIONAL:021636

Firma:

Dr. Juan Carlos Casas Garcia  
ONCOLOGIA  
Ced. P. 021636  
Ced. Est. 021636

*Enfermería*

644446142

Fecha 22/12/2022

Hora 08:09

Ticket TC709296

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a MUÑOZ ALONSO EMILIANO

Folio 586905

Sexo F

Edad 15 Años, 1 Meses, 27 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1772229

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

(76678/01) RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

28 12/2022 07:12 p. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: 48 Fecha de nacimiento: 29/03/1974

Teléfono: (614) 177-16-26

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [009]

Localidad: S/A



Fecha 30/12/2022

Hora 09:47

Ticket TC709884

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a GRANADOS IRIGOYEN GUADALUPE

Folio 2298601

Sexo M

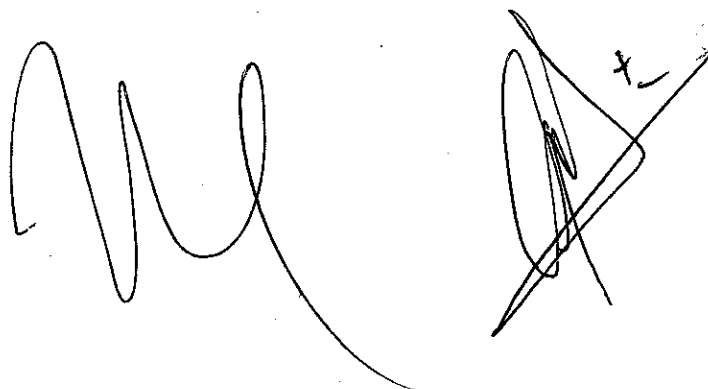
Edad 59 Años, 0 Meses, 2 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1775161

| Descripción      | Cantidad | P. Unitario | Importe           |
|------------------|----------|-------------|-------------------|
| C. GINECOLOGO    | 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    |

A large, stylized handwritten signature in black ink is written across the bottom half of the page. To the right of the signature, there is a circular stamp that has been crossed out with a large 'X'.

(22986/01) GRANADOS IRIGUYEN GUADALUPE

30/12/2022 07:40 u. m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

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

Teléfono: (614) 444-46-14

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: S/A

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA91191

Edad: 51 Años, 10 Meses

Hora: 2:45:00 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,774,775)

Paciente: RIVERA ORDÓÑEZ PERLA IVONNE

No Afiliación: 0

La cantidad de CUATROSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$435.00 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            | \$435.00 |
| SubTotal (sin deducciones) | \$435.00 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$435.00 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 29/dic./2022

Cajero(a): GOMEZ BRAVO ROSA ISELA



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

# REFERENCIA

FOLIO:756542  
FECHA DE CONSULTA: 22/12/2022  
ATENCIÓN:14430771



**ICHISAL**  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

**MÉDICO REFIERE: REY DOMINGUEZ REBECA**

UNIDAD REFIERE: **UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL**  
DESTINO REFERENCIA: **OFICINAS ADMINISTRATIVAS ESTATALES (ICHISAL)**  
SERVICIO SOLICITADO: **ENDODONCISTA**

DIRECCIÓN (CALLE, NUMERO EXTERIOR, NUMERO INTERIOR, COLONIA):  
CALLE 24 NO. 1613 SANTA RITA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: K040 PULPITIS

MOTIVO DE REFERENCIA: 1. consulta -ATENCIÓN MÉDICA (ATENCIÓN POR ESPECIALISTA)

DIAGNÓSTICO DE REFERENCIA: K040 PULPITIS

TIPO DE TRASLADO: POR SU PROPIO MEDIO

RESUMEN CLÍNICO: MOTIVO DE LA ATENCIÓN: paciente acude a consulta para revisión y referencia con especialista.  
EXPLORACIÓN FÍSICA: OD 26 con lesión cariosa código ICDAS 05, refiere dolor a la percusión y a cambios térmicos.  
SOMATOMETRÍA Y SIGNOS VITALES: ASIGNADO POR: CARRANZA RIVERA MA. DEL ROSARIO. (ENFERMERÍA) PESO (KG): 75, I.M.C. (KG / ALTURA<sup>2</sup>): 26.77, TALLA (ALTURA) CM.: 168, TENSIÓN DIASTÓLICA: 80, TEMPERATURA (°C): 36, FRECUENCIA CARDIACA: 83, TENSIÓN SISTÓLICA: 100, RCC (RELACIÓN CINTURA CADERA): 0.00, SATURACIÓN DE OXÍGENO: 99



PACIENTE: RIVERA ORDOÑEZ PERLA IVONNE [CURP:

RIOP710204MCHVRR03]

SEXO: FEMENINO EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/1971

Nº. AFILIACIÓN: (6700/01) COMISION ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

PROCEDENCIA: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

TELÉFONO: (614)-342-95-43



MÉDICO: REY DOMINGUEZ REBECA

ESPECIALIDAD: ODONTOLOGÍA

CÉDULA PROFESIONAL: 925239

**DRA. REBECA REY DOMINGUEZ**

**CED. PROF. 925239**

**UACH**

Firma:

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL

Recibo de caja

Recibo: EA90878 Edad: 37 Años, 8 Meses

Hora: 10:42:00 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOAHIENTE Externo (1,771,757)

Paciente: GARCIA MEDINA RENEE PAOLA

No Afiliación: 3525302

La cantidad de SETESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 10/100 M.N.

RFC: GAMR850603

CURP: GAMR850603MCHRONXX

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

| Formas de pago<br>(incluyen anticipos) | Pesos / Dolares   |
|----------------------------------------|-------------------|
| Credito                                | \$751.10 / \$0.00 |
| Efectivo                               | \$0.00 / \$0.00   |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
|                            | \$751.10 |
| SubTotal (sin deducciones) | \$751.10 |
| Exenciones                 | \$0.00   |
| Anticipos                  | \$0.00   |
| Total                      | \$751.10 |

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/dic /2022

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

Fecha 22/12/2022

Hora 12:59

Ticket TC709343

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro  
SSA

Venta a VALENZUELA RIVERA ALAN ALEXIS

Folio 670007

Sexo M

Edad 19 Años, 9 Meses, 24 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

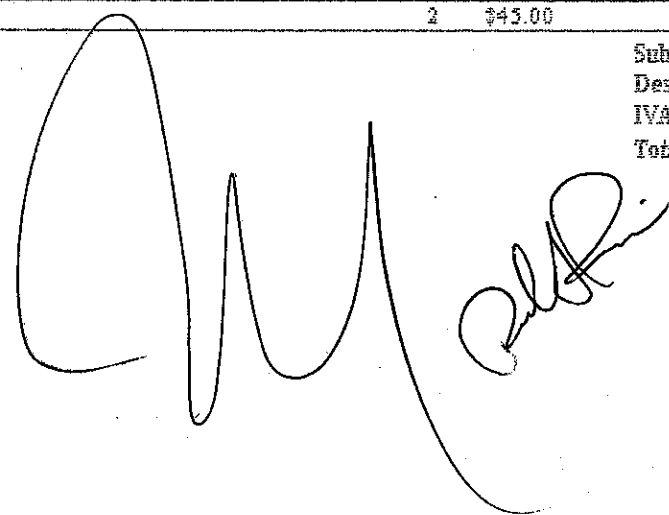
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1772487

| Descripción | Cantidad | P.Unitario | Importe |
|-------------|----------|------------|---------|
| INYECCIONES | 2        | \$45.00    | \$90.00 |

| Formas de pago |         |
|----------------|---------|
| Credito        | \$90.00 |
| Efectivo       | \$0.00  |

|            |         |
|------------|---------|
| Subtotal   | \$90.00 |
| Descuentos | \$0.00  |
| IVA        | \$0.00  |
| Total      | \$90.00 |



Fecha 29/12/2022

Hora 08:05

Ticket TC709782

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154728

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a RICO VAZQUEZ CRISTINA ISABEL

Folio 7667801

Sexo F

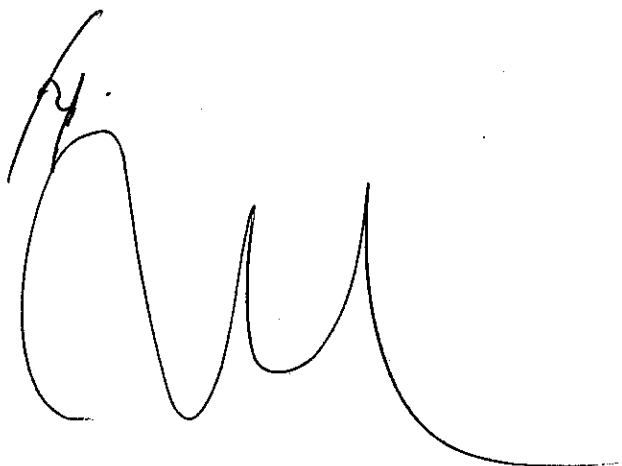
Edad 48 Años, 9 Meses, 1 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1774581

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



(63115/06) CUTIERREZ DURAN ALAN WILEBALDO

26/12/2022 08:12 a. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 16, Fecha de nacimiento: 31/07/2006

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA



Fecha 26/12/2022

Hora 09:09

Ticket TC709499

HOSPITAL CENTRAL

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C9

SSA

Venta a GUTIERREZ DURAN ALAN WILBALDO

Folio 6311506

Sexo M

Edad 16 Años, 4 Meses, 26 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado CHAVEZ HINOJOS VALERIA SOFIA

Cta 1773206

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

(5869/05) MUÑOZ ALONSO EMILIANO

21 12/2022 02:23 p. m.

Tipo asegurado: BENEFICIARIOS

Vigente: SI

Edad: 15. Fecha de nacimiento: 26/10/2007

Teléfono: (614) 142-49-33

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [099]

Localidad: CHIHUAHUA