



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01891 Del 30/09/2024

Concepto: F/ HGJ-3586 Y HGJ-3607 SERVICIO MEDICO JULIO Y AGOSTO 2024 EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ

Usu: DianaTrevizo

Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión 07/oct./2024 12:14 p. m.

Página 1

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
003209

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$30,965.18		FF., F/ HGJ-3586 Y HGJ-3607 SERVICIO MEDICO JULIO Y AGOSTO 2024 EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ
0002	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$14,557.15		FF., F/ HGJ-3586 Y HGJ-3607 SERVICIO MEDICO JULIO Y AGOSTO 2024 EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ
0003	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$45,522.33	FF., F/ HGJ-3586 Y HGJ-3607 SERVICIO MEDICO JULIO Y AGOSTO 2024 EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ
Sumas iguales =>			45,522.33	45,522.33	

Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha quedado como **Instrucción Recibida** con número de autorización **003209**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BBVA MEXICO - MXN *****474

Nombre: ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN

\$ 45,522.33

Referencia Numérica

300924

Concepto del pago

HGJ3607 Y HGJ3586 CEDH ICHISAL JZ

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Moral

Fecha de aplicación

Mismo Día

Fecha

30/09/2024

Fecha valor

30/09/2024

Importante: Sus pagos programados serán aplicados en el día mencionado en la hora programada

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

OFICIO CEDH: 3.10s.163/2024

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 18 de septiembre de 2024

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de facturas HGJ-3607 y HGJ-3586 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibidas el día 12 de septiembre.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-3607	Instituto Chihuahuense de Salud	12/09/2024	\$14,557.15
HGJ-3586	Instituto Chihuahuense de Salud	12/09/2024	\$30,965.18

45,522.33

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

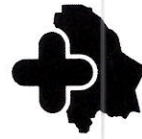
ATENTAMENTE

[Signature]
MTRA. ZULAY ALAID ABBUD ESPARZA

**TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL
DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ**



906/24



MEDI
CHIHUAHUA

Crédito y Cobranza

Oficio HG/CONT/360/2024

10 de septiembre del 2024

Comisión Estatal de Derechos Humanos

Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales

Cd Juárez Chihuahua CP 32330



Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ 3607	Servicio Médico agosto 2024	\$ 14,557.15

Total \$ 14,557.15

(Catorce mil quinientos cincuenta y siete pesos 15/100 M.N)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente

C.P. Patricia Sotelo Andrade

Contadora del Hospital General



**SECRETARÍA
DE SALUD**

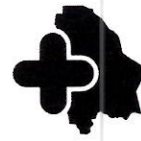
**ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD**

"2024, Año del Bicentenario de fundación del estado de Chihuahua"

Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih

Teléfono (614) 429-3300

www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



**MEDI
CHIHUAHUA**

Crédito y Cobranza

HG/CONTA/376/2024

Cobranza

FECHA: 13 de septiembre 2024.

CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$ 56,551.48 (Cincuenta y seis mil quinientos cincuenta y un pesos 48/100 M. N.)**, hasta el mes de **agosto del 2024** y en caso de haber realizado dicho pago favor de hacer caso omiso a este oficio.

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

Dr. Cesar Alberto Lopez Jaime

Director

Lic. David H. Hernández Peñaloza

Administrador

C.P. Patricia Sotelo Andrade

Contador

Adriana Hayde Palacios Reta

Crédito & Cobranza



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

BA1D9E55-C69B-004D-851C-0EC6FCB6C4C9

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HGJ 3607

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

32300

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-09-04T09:05:13

Confirmación

Tipo de Relación

Exportación

Tipo de Comprobante

01(No aplica)

I(Ingreso)

Receptor

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

C.P.:31020

Uso CFDI: G03(Gastos en general)

Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	5.00	\$ 362.60		\$ 1,813.00
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024.								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 564.53		\$ 564.53
Consulta Medico Especialista, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024.								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,895.21		\$ 1,895.21
Servicio de Imagenología, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024.								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 8,570.41		\$ 8,570.41
Servicio de Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024.								
85101502	SUB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 1,714.00		\$ 1,714.00
Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024.								



Total con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 15/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 14,557.15
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 14,557.15

Sello digital del Emisor:

I+9KrfAS1dZR8iZ2ABAYBhMLnRJWfBEOkcbT8JtF9KOFiG0ft4IbLsPy8CKzDMNfiApGTh07EHIXX+2yTtHChJcC1pfoKMPEH3scymI6z5uKHguR4gHEb/oVxuo4E2jXmI7F0s97dvwqez9qpZzJFudSekEwfo9IP7G1w8c9vJ1KaujybTRddHfSS6IVG6fNx9K2XRUJPMUDwpzOFyAlsBz1ewp8JpJxsvAv0n/BPhK60iRvygednO2/USJB0P3PMHy3Hmix69rBrScv/NtjIS47nzn+/FKJuT7qol6/TSev1vI2IVUZIF0huYIP3dDYzbN2gdQPRwC6VCzWtS6dg==

Sello digital del SAT:

YbJIWEJVPHBC+1RyefWdNc0Bjtkag8Cid0d0jqc99Apy8DmmoZGuilw4W/dtNCHvrde0rvSYtAK4/hCrTa/5PTY/RmLm8vI5tYbXIUMYk3oSGlrcLGdCdE1NjbDh5KU/COlgaL5NX0AxpWjxwaCSbi2Ddz9JD2LJ/W+b4mVUpTUe6oWH/w5o4ii39I5MUB29IR+EIj8lv4owRkAqUEr7/hintaM0Bsb31/vsAcyd7J0IwrsP+WWJbQ71QZ5ki0ySgUO79fQc4hspaoa1UWmFLQ3M42aNIqntuh7gh1cfUgU1P0ZL+Ks6TAhS921IMNZq/RHT4Pck9A+i6/bvnfw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|BA1D9E55-C69B-004D-851C-0EC6FCB6C4C9|2024-09-04T09:05:13|SCD110105654||+9KrfAS1dZR8iZ2ABAYBhMLnRJWfBEOkcbT8JtF9KOFiG0ft4IbLsPy8CKzDMNfiApGTh07EHIXX+2yTtHChJcC1pfoKMPEH3scymI6z5uKHguR4gHEb/oVxuo4E2jXmI7F0s97dvwqez9qpZzJFudSekEwfo9IP7G1w8c9vJ1KaujybTRddHfSS6IVG6fNx9K2XRUJPMUDwpzOFyAlsBz1ewp8JpJxsvAv0n/BPhK60iRvygednO2/USJB0P3PMHy3Hmix69rBrScv/NtjIS47nzn+/FKJuT7qol6/TSev1vI2IVUZIF0huYIP3dDYzbN2gdQPRwC6VCzWtS6dg==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-09-04T09:05:13

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654

3a



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="HGJ" Folio="3607"
Fecha="2024-09-04T09:05:13"
Sello="I+9Kr+fAS1dZR8iZ2ABAYBhMLnRJWfBEOKcbT8JtFI9KOFiG0ft4IbLsPy8CKzDMNFIApGTh07EHIXX+2yTtHChJcC1pfoKMPHEH3scym16z5uKHgUR4gHEb/oVxuo4E2jXm17F0s97dvwqez9qpdv"
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAwIBAgIUMDAwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBVRPUK1EQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwU0VSVK1D
SubTotal="14557.15" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="14557.15" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32300"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
  <cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CED920927MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="603"
  UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="5" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Consulta Medico
    General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024. " ValorUnitario="362.60" Importe="1813.00" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="1813.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Consulta Medico
    Especialista, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024. " ValorUnitario="564.53" Importe="564.53" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="564.53" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121800" NoIdentificacion="X01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Servicio de
    Imagenología, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024. " ValorUnitario="1895.21" Importe="1895.21" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="1895.21" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121800" NoIdentificacion="LAB01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Servicio de
    Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024. " ValorUnitario="8570.41" Importe="8570.41" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="8570.41" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85101502" NoIdentificacion="SUB01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Servicio de
    Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2024. " ValorUnitario="1714.00" Importe="1714.00" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="1714.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="14557.15" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="BA1D9E55-C69B-004D-851C-0EC6FCB6C4C9"
    FechaTimbrado="2024-09-04T09:05:13" RfcProvCertif="SCD110105654"
    SelloCFD="I+9Kr+fAS1dZR8iZ2ABAYBhMLnRJWfBEOKcbT8JtFI9KOFiG0ft4IbLsPy8CKzDMNFIApGTh07EHIXX+2yTtHChJcC1pfoKMPHEH3scym16z5uKHgUR4gHEb/oVxuo4E2jXm17F0s97dvwqez9qpdv"
    NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
    SelloSAT="YbJlWEJVPBHC+1RyteFwDnc0Bjtkag8Cid0d0jqc99Apy8DmnoZGuilw4W/dtNCHvrde0rvSYtAK4/hCrTa/5PTy/RmLm8v15tYbXiUMYk3oSGIrCLgCdE1NJbDh5KU/COIgaL5NX0A"
  </tfd:TimbreFiscalDigital>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

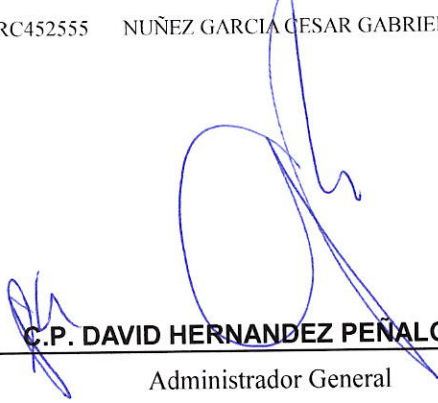
RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
BA1D9E55-C69B-004D-851C- 0EC6FCB6C4C9	2024-09-04T09:05:13	2024-09- 04T09:05:13	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$14,557.15	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 73091
FECHA DE ENVIO 03/09/2024 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 03/09/2024 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
05/08/2024	FACTURA	RE374625	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	362.60
15/08/2024	FACTURA	RE376256	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
26/08/2024	FACTURA	RE377546	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
28/08/2024	FACTURA	RE377920	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
30/08/2024	FACTURA	RE378270	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
07/08/2024	FACTURA	RE374981	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	564.53
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$2,377.53
CAJA GENERAL					
30/08/2024	FACTURA	RC452954	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	77.00
28/08/2024	FACTURA	RC452949	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	140.00
30/08/2024	FACTURA	RC452953	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	179.00
02/08/2024	FACTURA	RC449405	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	332.28
28/08/2024	FACTURA	RC452559	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	751.39
05/08/2024	FACTURA	RC449723	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	1,143.82
30/08/2024	FACTURA	RC453005	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	1,318.00
30/08/2024	FACTURA	RC452843	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	1,742.56
28/08/2024	FACTURA	RC452555	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	6,495.57
Total De CAJA GENERAL					\$12,179.62
GRAN TOTAL					\$14,557.15


C.P. DAVID HERNANDEZ PENALOZA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE377920

Edad: 51 Años, 10 Meses

Hora: 6:29:48 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21264950(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/ago./2024

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE377546

Edad: 51 Años, 10 Meses

Hora: 6:22:07 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21244110(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$362.60

\$362.60

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 26/ago./2024

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE376256 Edad: 51 Años, 9 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Hora: 4:21:22 pm

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.
RFC: NUGC721026 CURP: NUGC721026HDFXRS07
Por concepto de:

No Afiliacion: 8615101

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21166923(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 15/ago./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE374625 Edad: 35 Años, 3 Meses

Hora: 1:13:36 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21075435(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 5/ago./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Hora: 2:24:24 pm

Recibo: RE378270 Edad: 51 Años, 10 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21285098(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$362.60
SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30/ago./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE374981 Edad: 35 Años, 3 Meses

Hora: 10:57:06 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

La cantidad de QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N.

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA 2/No.cita 20868774(ORTOPEDIA)

\$564.53

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$564.53 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones) \$564.53

Excenciones \$0.00

Anticipos \$0.00

Total \$564.53

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 7/ago./2024

Cajero(a): VENEGAS-BELTRAN ANGEL

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
RODRIGUEZ
ROCIO CAROLINA

FECHA DE NACIMIENTO
21/04/1989

SEXO M

DOMICILIO
C CAPITAN PEDRO MEZA 1807
COL OASIS REVOLUCION 32674
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR MRRDC89042108M400

CURP MARR890421MCHRD04 AÑO DE REGISTRO 2007 01

ESTADO 08 MUNICIPIO 037 SECCIÓN 3109

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023



Barcode and QR code

Signature

IDMEX1733975838<<3109077267802
8904218M2312318MEX<01<<04622<7
MARTINEZ<RODRIGUE<<ROCIO<CAROL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RC449723 Edad: 35 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Hora: 10:17:14 am

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
La cantidad de UN MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N.

No Afiliacion: 6190601

RFC: MARR890421 CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,143.82 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,143.82
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,143.82

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 5/ago./2024

Cajero(a): GARCIA MORENO DANIELA ARACELI



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO:0018647117
FECHA CONSULTA:05/08/2024
ATENCIÓN:18647117



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:S134 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

MUÑECA A.P. Y LATERAL BILATERAL

447
#CJu 749520



PACIENTE:MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
FECHA DE NACIMIENTO:21/04/1989
No. AFILIACIÓN:61906/01
EXPEDIENTE:2313-19
PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado
U.A.C.J.
MEDICINA GENERAL
CED. PROF. 2629501

Firma:

Expediente Clínico



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MARTINEZ
RODRIGUEZ
ROCIO CAROLINA

SEXO M



DOMICILIO
C CAPITAN PEDRO MEZA 1807
COL OASIS REVOLUCION 32674
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR MRRDRC89042108M400

CURP
MARR890421MCHRDC04

AÑO DE REGISTRO
2007 02

FECHA DE NACIMIENTO
21/04/1989

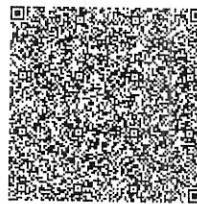
SECCIÓN
3109

VIGENCIA
2024 -2034



SECRETARÍA DE INTERIORES

SECRETARÍA DE INTERIORES



A000218

CLAVE EGTI SUAREZ 0204
SECRETARÍA DEL GOBIERNO
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2629960262<<3109077267802
8904218M3412318MEX<02<<19684<4
MARTINEZ<RODRIGUE<<ROCIO<CAROL



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RC452559 Edad: 51 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)
Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL
La cantidad de SETESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 39/100 M.N.
RFC: NUGC721026 CURP: NUGC721026HDFXRS07
Por concepto de:

Hora: 9:57:15 am

No Afiliacion: 8615101

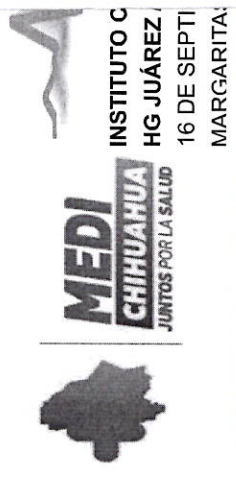
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$751.39 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$751.39
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$751.39

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/ago./2024

Cajero(a): HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



DIAGNOSTICOS: A090 - OTRAS GASTROENTE

SERVICIO
ABDOMEN A.P. DE PIE
ABDOMEN A.P. EN DE CUBITO

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBSIDIANA 6929 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR NZGRCST72102609H800

CURP NUGC721026HDFXRS07

AÑO DE REGISTRO 1991 01

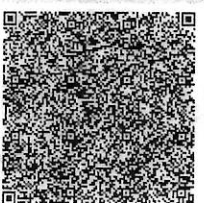
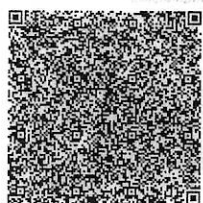
FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972

SECCIÓN 2121

VIGENCIA 2020 - 2030

Cesar G. Nunez G.

 INE



DC00215


EDUARDO JACINTO AGUILAR
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC449405 Edad: 51 Años, 9 Meses

Hora: 8:30:30 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 28/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$332.28 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$332.28
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$332.28

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 2/ago./2024

Cajero(a): LUNA GRANADOS ALEJANDRA IVONNE



EDAD: 52



CITA: 20240802007

NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

FECHA CITA: 02 Ago 2024

CHIHUAHUA

GOBIERNO DEL ESTADO

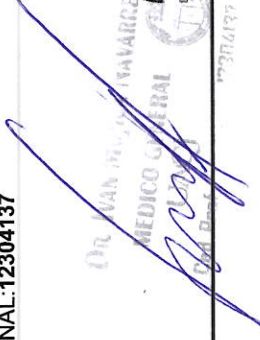
Juntos Sí podemos



PACIENTE: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL
FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1972
No. AFILIACIÓN: 86151/01
EXPEDIENTE: 8456-24
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS



MÉDICO: MOJICA NAVARRETE IVAN
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 12304137


DR. IVAN MOJICA NAVARRETE
MÉDICO GENERAL
Especialista Clínico Integral
17304137

Firma:

SOLICITUD DE SERVICIO
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS
FOLIO: 0018541588
FECHA CONSULTA: 19/07/2024
ATENCIÓN: 18541588

DIAGNOSTICOS: E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBSIDIANA 6929 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

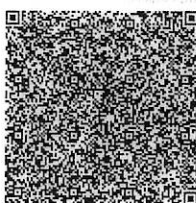
CLAVE DE ELECTOR NZGRCS72102609H800

CURP NUGC721026HDFXRS07 AÑO DE REGISTRO 1991 01

FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972 SECCIÓN 2121 VIGENCIA 2020 - 2030

Man de Nunez

 REGISTRARSE EN LINEA LOCALIZADOR EXTRA 

0000715

Edmundo Jacobo Molina
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Hora: 9:43:07 am

Recibo: RC452555 Edad: 51 Años, 10 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de SEIS MIL CUATROSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$6,495.57 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$6,495.57

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$6,495.57

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/ago./2024

Cajero(a): HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO:0018824846

FECHA CONSULTA:28/08/2024

ATENCIÓN:18824846



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

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

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA

PERFIL VIRAL

PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO



PACIENTE:NÚÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

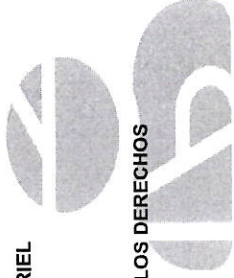
FECHA DE NACIMIENTO:26/10/1972

No. AFILIACIÓN:86151/01

EXPEDIENTE:8456-24

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS



MÉDICO:ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

ESPECIALIDAD:GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL:2629501

CONSULTA EXTERNA

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



Firma:

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBSIDIANA 6929 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR NZGRCS72102609H800

CURP NUGC721026HDFXRS07

AÑO DE REGISTRO 1991 01

FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972

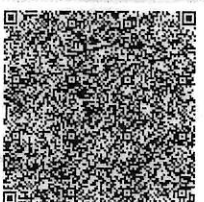
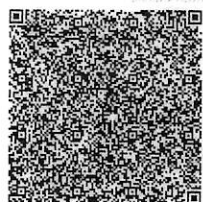
SECCIÓN 2121

VIGENCIA 2020 - 2030

Man de Nunez

 REGIONAL ELECTORAL LOCAL ELECTORAL





D000213


EDMUNDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC452843 Edad: 51 Años, 10 Meses

Hora: 10:12:11 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de UN MIL SETESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,742.56 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$1,742.56
SubTotal (sin deducciones)	\$1,742.56
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,742.56

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30/ago./2024

Cajero(a): HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBSIDIANA 6829 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR NZGRCS72102609H800

CURP NUGC721026HDFXRS07

AÑO DE REGISTRO 1991 01

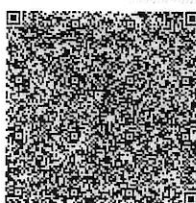
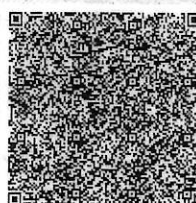
FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972

SECCIÓN 2121

VIGENCIA 2020 - 2030

Man de Nunez de

 REGISTRARSE EN LINEA ACTUALIZAR DATOS PERSONALES 

0000215


EDUARDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Hora: 9:35:16 pm

Recibo: RC453005 Edad: 51 Años, 10 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de UN MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,318.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,318.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,318.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30/ago./2024

Cajero(a): MEDRANO HERNANDEZ MARIA JULIA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 15/08/2024 Al: 15/08/2024

Fecha del reporte 21-ago.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
162896	86151/01	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	51 AÑOS	15/08/2024	\$1,318.10
					<u>\$1,318.10</u>

HG JUÁREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surto

08/15/2024

Paciente:

NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

Folio: 162896

Médico:

MOJICA NAVARRETE IVAN

Receta: 10941015

Usuario: RMINJAREZ

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000010420000	1	1	GLIBENCLAMIDA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: GLIBENCLAMIDA 5 MG.	ENVASE 50 TABLETA
01000025200000	2	2	LOSARTAN, GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG.	ENVASE 30 GRAGEA
01000043300000	1	1	MONTELUKAST. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTELUKAST.	ENVASE 30 CAPSULA
01000059410000	2	2	IBUPROFENO 400 MG 10 TABLETAS	ENVASE 10 TABLETA
01000071110000	4	3	DAPAGLIFLOZINA/ METFORMINATABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPRANODIOL EQUIVALENTE A 10MG DE DAPAGLIFLOZINA Y CLORHIDRATO DE METFORMINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA EQUIVALENTE A 1000MG DE METFORMINA.	ENVASE 28 TABLETA

Cesar G. Núñez G
6105764



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

RECETA

FOLIO : 10941015
FECHA CONSULTA: 15/08/2024 01:35:41p.
ATENCIÓN: 18730426



DIAGNOSTICOS: E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION (PRINCIPAL),

Tratamiento

[010.000.7111.00] [4] DAPAGLIFLOZINA/ METFORMINATABLETA CADA TABLETA
CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL EQUIVALENTEA 10MG DE
DAPAGLIFLOZINA Y CLORIDRATO DE METFORMINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
EQUIVALENTE A 1000MG DE METFORMINA TABLETA (10 MG) ENV CON 28
TABLETAS DOSIS: 1 TABLETAS CADA 8 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
[010.000.1042.00] [1] GLIBENCLAMIDA TABLETA (5 MG) ENVASE CON 50
TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
[010.000.5941.00] [2] IBUPROFENO (400 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS
DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
[010.000.2520.00] [2] LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO (50 MG)
ENVASE CON 30 GRAGEA DOSIS: 1 GRAGEA CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA
ORAL
[010.000.4330.00] [1] MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO (10 MG)
ENVASE CON 30 COMPRIMIDO DOSIS: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORA POR 20
DÍAS VIA ORAL

HOSPITAL GENERAL JUAREZ
15 AGO 2024
FARMACIA ICHISAL JUAREZ
ASEGURADO DE LA REPUBLICA NO. 2401

CONSULTA EXTERNA



CITA: 21166923

PACIENTE: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

SEXO: MASCULINO EDAD: 51a

FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1972

No. AFILIACIÓN: 86151/01

EXPEDIENTE: 8456-24

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: NUÑEZ GARCIA CESAR

GABRIEL



MÉDICO: MOJICA NAVARRETE IVAN

ESPECIALIDAD: GENERAL

CED. PROFESIONAL: 12304137

Firma:

Dr. Ivan Mojica Navarro
Médico General

Escritura Clínica

Fecha y hora de Impresión: 15/08/2024 01:36:01p. m

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

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC452949 Edad: 51 Años, 10 Meses

Hora: 7:40:51 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

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

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

\$140.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$140.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones) \$140.00

Excenciones \$0.00

Anticipos \$0.00

Total \$140.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30/ago./2024

Cajero(a): MEDRANO HERNANDEZ MARIA JULIA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 20/08/2024

Al: 20/08/2024

934978

Fecha del reporte

26-ago.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
163495	86151/01	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	51 AÑOS	20/08/2024	\$139.68
					\$139.68

HG JUÁREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
08/20/2024

Paciente:
NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

Folio: 163495

Médico:
ZAPATA LOPEZ ORION OMAR

Receta: 10960546

Usuario: RMINJAREZ

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000031450000	3	3	FEXOFENADINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA 120 MG.	ENVASE 10 CAPSULA
01000043300000	1	0	MONTELUKAST. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTELUKAST.	ENVASE 30 CAPSULA

Cesar Nuñez
6105764



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

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

RECETA
FOLIO : 10960546
FECHA CONSULTA: 20/08/2024 03:30:27p.
ATENCIÓN: 18764737



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: H653 - OTITIS MEDIA CRONICA MUCOIDE NOTA: DESVIACION DEL SEPTUM NASAL ALAL IZQUIERDA. (PRINCIPAL).

Tratamiento

[010.000.3145.00] [3] FEXOGENADINA COMPRIMIDO (120 MG) ENVASE CON 10
COMPRIMIDO DOSIS: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
[010.000.4330.00] [1] MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO (10 MG)
ENVASE CON 30 COMPRIMIDO DOSIS: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORA POR 30
DÍAS VIA ORAL



CITA: 21010497
PACIENTE: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL
SEXO: MASCULINO EDAD: 51a
FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1972
No. AFILIACIÓN: 86151/01
EXPEDIENTE: 8456-24
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS
NOMBRE DEL ASEGURADO: NUÑEZ GARCIA CESAR
GABRIEL

HOSPITAL GENERAL JUAREZ

Septimo
20 AGO 2024

FARMACIA ICHISAL JUAREZ
PASEO TRIUNFO DE LA REVOLUCION NO. 2401



MÉDICO: ZAPATA LOPEZ ORION OMAR
ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGÍA
CED. PROFESIONAL: 3089385

OTORRINOLARINGÓLOGO
Dr. Omar Zapata
DGP3089385
CED. ESP. 5004421

Firma:

[Handwritten signature]
Exp. 2024/08/20

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC452953 Edad: 35 Años, 4 Meses

Hora: 7:43:19 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

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

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

\$179.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$179.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$179.00

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$179.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30/ago./2024

Cajero(a): MEDRANO HERNANDEZ MARIA JULIA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 07/08/2024 Al: 07/08/2024

749520

Fecha del reporte 08-ago.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
161732	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	35 AÑOS	07/08/2024	\$178.81
					<u>\$178.81</u>

HG JUÁREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
08/07/2024

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 161732

Médico:
FIGUEROA BACA ROXANA GRECIA

Receta: 10906129

Usuario: RMINJAREZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	3	3	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000055050000	2	2	CELECOXIB. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 100 M/G.	ENVASE 20 CAPSULA

Rocio Carolina Martinez Rgz.

6566006484



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE

NO. 2401 OTE.

(656) 173-07-00

RECETA

FOLIO : 10906129

FECHA CONSULTA: 07/08/2024 12:56:57p.

ATENCIÓN: 18668018



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: M542 - CERVICALGIA (PRINCIPAL)

Tratamiento

- [010.000.5505.00] [2] CÉLECOXIB CÁPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 CÁPSULA
- DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 12 HORA POR 20 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.0104.00] [3] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10
- TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 15 DÍAS VIA ORAL



CITA: 20868774

PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

SEXO: FEMENINO EDAD: 35a

FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/1989

No. AFILIACIÓN: 61906/01

EXPEDIENTE: 2313-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO

CAROLINA



MÉDICO: FIGUEROA BACA ROXANA GRECIA

ESPECIALIDAD: ORTOPEdia

CED. PROFESIONAL: 12707313



07 AGO 2024

Fecha y hora de Impresión: 07/08/2024 12:56:58p. m

Firma:

SURTIENDO EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DIAS HÁBILES DE LA
FECHA DE EXPEDICION

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC452954 Edad: 35 Años, 4 Meses

Hora: 7:43:41 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

La cantidad de SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

\$77.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$77.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$77.00

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$77.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 30/ago./2024

Cajero(a): MEDRANO HERNANDEZ MARIA JULIA



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 22/07/2024

Al: 22/07/2024

749520

Fecha del reporte 24-jul.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
159703	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	35 AÑOS	22/07/2024	\$76.71
					<u>\$76.71</u>

HG JUÁREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surto:

07/22/2024

Paciente:

MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 159703

Médico:

ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

Receta: 10836629

Usuario: MIBADER

Clave

01000031110000

Sol.

1

Surt.

1

Descripción

DIFENIDOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE
A 25 MG. DE DIFENIDOL.

Presentación

ENVASE 30 TABLETA

Rocio Carolina Martinez Rodriguez

656 600 6484



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

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

RECETA

FOLIO : 10836629
FECHA CONSULTA: 22/07/2024 08:39:13a.
ATENCIÓN: 18548224



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO [PRINCIPAL], S134 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL,

Tratamiento

[010.000.3111.00] [1] DIFENIDOL TABLETA (25 MG) ENVASE CON 30 TABLETAS

DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL



CITA: 20974023
PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
SEXO: FEMENINO EDAD: 35a
FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/1989
No. AFILIACIÓN: 61906/01
EXPEDIENTE: 2313-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
NOMBRE DEL ASEGURADO: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA



MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL
ESPECIALIDAD: GENERAL
CED. PROFESIONAL: 2629504

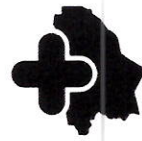
Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado
U.A.C.J.
MEDICINA GENERAL
CED. PROF. 2629504

Firma:

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

Fecha y hora de Impresión: 22/07/2024 08:39:17a. m

907/24



MEDI
CHIHUAHUA

Crédito y Cobranza

Oficio HG/CONT/320/2024

20 de Agosto del 2024

Comisión Estatal de Derechos Humanos

Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales

Cd Juárez Chihuahua CP 32330

Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ 3586	Servicio Médico Julio 2024	\$ 30,965.18

Total \$ 30,965.18

(treinta mil novecientos sesenta y cinco pesos 18/100 M.N)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente


C.P. Patricia Sotelo Andrade
Contadora del Hospital General





ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

Folio Fiscal (UUID)

35681AC1-34F5-4841-B2E0-65CA8CAF7508

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HGJ 3586

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

32300

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2024-08-14T09:59:50

Confirmación

Tipo de Relación

Exportación

Tipo de Comprobante

01(No aplica)

I(Ingreso)

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5

C.P.:31020

Uso CFDI: G03(Gastos en general)

Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
Descripción								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 346.49		\$ 346.49
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024.								
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	6.00	\$ 362.60		\$ 2,175.60
Consulta Medico General (ajuste de precios 2024), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024								
85121808	X01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 3,087.10		\$ 3,087.10
Servicio de Imagenología, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024.								
85121800	LAB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 15,302.99		\$ 15,302.99
Servicio de Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024.								
85101502	SUB01	E48	02	SERVICIO	1.00	\$ 10,053.00		\$ 10,053.00
Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024.								
							Subtotal	\$ 30,965.18
							IVA 0.00%	\$0.00
							Total	\$ 30,965.18



Total con letra:

TREINTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 18/100.-MXN

Tipo de Cambio: 1

Sello digital del Emisor:

msG8RFZ6ergDYGiasQgkxWuMKfP5kacIDSeDKFGO143P4GM+aONjoCtDzslJZ9x/KUADImP7MSDj3CF8SEzNhB7iZb+/yKxm1/lezCWbbq4rLrbLJUeiAJRHlbrOc8uxTMwdmlaQ A7q4DRil/53IXBkKGofiu+XVIYkfj5SYVLTmmD/IPOLNal4tHjGhkuIKFCwZ8ppBegUpQA6bA/d+EB4ebA4pqGBk4Jb1XweSnZvjcrQv/4Sm6slci+ql5ru/hyaU6KQcrz4Jz+CnGJK6Up zbutFIko8osyr45wnTZ/v+7U65QnGamY33Ypz+m2McMU6FoDr3IE2OAS/TcC8ztw==

Sello digital del SAT:

MYwiAjnKNJzIHgZLQYQ4Qntly64L81/YqilDCdKOW2olEp0/noD7Rq9noOMuRDO5rTglo736447FomYiVXunyYT4Kia0hY8u9Ecly6YR5FfjyaRRZiPMtLVtn8rF+T/nMngqmZP7Y0oLov9i QZuz2WpV5pyRVQuopiOr0yK64oKPCs/oVdP3ZyM7I3yYzaTojjnx2jo1iMIHuVvXo9H5NA6e/koXrBR89NqCY2f4Wz6G1ZdML7i+UC8pbtDWRPUpFAYWivUUTGGMnRN4F2iOIW750Wwi koq6Z2EigotRdysQ+zZHuVfTOBd1TUxhRwpO+jmpAOXLxcREQbr25nV7ZA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[[1.1|35681AC1-34F5-4841-B2E0-65CA8CAF7508|2024-08-14T09:59:49|SCD110105654|msG8RFZ6ergDYGiasQgkxWuMKfP5kacIDSeDKFGO143P4GM+aONjoCtDzslJZ9x/KUADImP7MSDj3CF8SEzNhB7iZb+/yKxm1/lezCWbbq4rLrbLJUeiAJ RHlbrOc8uxTMwdmlaQA7q4DRil/53IXBkKGofiu+XVIYkfj5SYVLTmmD/IPOLNal4tHjGhkuIKFCwZ8ppBegUpQA6bA/d+EB4ebA4pqGBk4Jb1XweSnZvjcrQv/4Sm6slci+ql5ru/hyaU6KQcr z4Jz+CnGJK6UpzbutFIko8osyr45wnTZ/v+7U65QnGamY33Ypz+m2McMU6FoDr3IE2OAS/TcC8ztw==|00001000000702501858|]]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404

Fecha y Hora de Certificación:

2024-08-14T09:59:49

Certificado SAT: 00001000000702501858

Proveedor de Certificación:

SCD110105654

3a

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="HGJ" Folio="3586"
Fecha="2024-08-14T09:59:50"
Sello="msG8RFZ6ergDYGiasQgkxWuMKfP5kac1DSedKFG0143P4GM+aONjCtDzslJZ9x/KUADImP7MSDj3CF8SEzNhB7iZb+/yKxm1/lezCWbbq4rLrbLJUeiAJRHlbrOc8uxTMwdmlaQA7q4DriI/5
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000510602404"
Certificado="MIIGITCCBAmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBVRPUklEQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwU0VS5VklD
SubTotal="30965.18" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="30965.18" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32300"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd">
<cfdi:Emisor Rfc="ICS8708256C8" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" RegimenFiscal="603"/>
<cfdi:Receptor Rfc="CED920297MP5" Nombre="COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" DomicilioFiscalReceptor="31020" RegimenFiscalReceptor="603"
UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Consulta Medico
General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024." ValorUnitario="346.49" Importe="346.49" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="346.49" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121600" NoIdentificacion="CONSULTA01" Cantidad="6" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Consulta Medico
General (ajuste de precios 2024), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024" ValorUnitario="362.60" Importe="2175.60"
ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="2175.60" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121800" NoIdentificacion="X01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Servicio de
Imagenologia, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024." ValorUnitario="3087.10" Importe="3087.10" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="3087.10" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121800" NoIdentificacion="LAB01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Servicio de
Laboratorio, otorgada durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024." ValorUnitario="15302.99" Importe="15302.99" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="15302.99" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="85101502" NoIdentificacion="SUB01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="Servicio de
Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del 01 al 31 de julio del 2024." ValorUnitario="10053.00" Importe="10053.00" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="10053.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="30965.18" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="35681AC1-34F5-4841-B2E0-65CA8CAF7508"
FechaTimbrado="2024-08-14T09:59:49" RfcProvCertif="SCD110105654"
SelloCFD="msG8RFZ6ergDYGiasQgkxWuMKfP5kac1DSedKFG0143P4GM+aONjCtDzslJZ9x/KUADImP7MSDj3CF8SEzNhB7iZb+/yKxm1/lezCWbbq4rLrbLJUeiAJRHlbrOc8uxTMwdmlaQA7q
NoCertificadoSAT="00001000000702501858"
SelloSAT="MYwIAjNkNJzlhgZLQYQ4Qntly64L81/YqilDCdKOW2o1Ep0/noD7Rq9noMuRD05rTgIo736447F0mYiVXunyYT4Kia0hY8u9EcIy6YR5FfjyaRRZiPMTLVtn8rF+T/nMngqmZP7Y0o
</tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

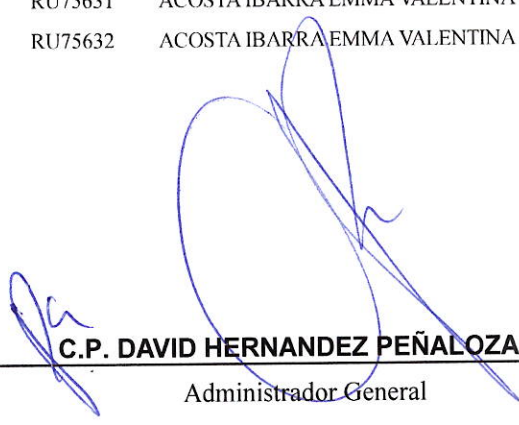
RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
35681AC1-34F5-4841-B2E0-65CA8CAF7508	2024-08-14T09:59:50	2024-08-14T09:59:49	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$30,965.18	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 72985
FECHA DE ENVIO 13/08/2024 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 13/08/2024 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
04/07/2024	FACTURA	RE370875	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	346.49
12/07/2024	FACTURA	RE371800	FRANCO MENDOZA PATRICIA	4565301	362.60
12/07/2024	FACTURA	RE371813	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
19/07/2024	FACTURA	RE372662	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
22/07/2024	FACTURA	RE372757	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	362.60
25/07/2024	FACTURA	RE373424	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	362.60
29/07/2024	FACTURA	RE373721	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	362.60
26/07/2024	FACTURA	RE373464	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	727.37
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$3,249.46
CAJA GENERAL					
26/07/2024	FACTURA	RC448635	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	690.47
09/07/2024	FACTURA	RC446776	FRANCO MENDOZA PATRICIA	Null	713.26
01/07/2024	FACTURA	RC445965	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	956.00
16/07/2024	FACTURA	RC447522	NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL	8615101	6,002.55
05/07/2024	FACTURA	RC446413	FRANCO MENDOZA PATRICIA		9,300.44
Total De CAJA GENERAL					\$17,662.72
CAJA URGENCIAS					
09/07/2024	FACTURA	RU74892	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA		142.00
18/07/2024	FACTURA	RU75629	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	6911605	1,047.00
18/07/2024	FACTURA	RU75631	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	6911605	1,272.00
18/07/2024	FACTURA	RU75632	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	6911605	7,592.00
Total De CAJA URGENCIAS					\$10,053.00
GRAN TOTAL					\$30,965.18


C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE370875 Edad: 50 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (497,959)

Hora: 12:14:00 pm

Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.

No Afiliacion: 4565301

RFC: FAMP740303 CURP: FAMP740303MCHRNT04

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 20844541(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$346.49 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$346.49
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$346.49

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 4/jul./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Hora: 6:44:06 pm

Recibo: RE373721 Edad: 35 Años, 3 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)
Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.
RFC: MARR890421 CURP: MARR890421MCHRDCA4
Por concepto de:

No Afiliacion: 6190601

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21024418(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$362.60
SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 29/jul./2024

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE373424

Edad: 51 Años, 8 Meses

Hora: 4:26:56 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 21009931(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 25/jul./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE372757 Edad: 35 Años, 3 Meses

Hora: 12:52:08 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 20974023(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 22/jul./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE372662

Edad: 51 Años, 8 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Hora: 7:07:18 pm

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.

No Afiliacion: 8615101

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 20968439(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA 19/jul./2024

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Hora: 6:33:41 pm

Recibo: RE371800 Edad: 50 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (497,959)
Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.
RFC: FAMP740303 CURP: FAMP740303MCHRNT04
Por concepto de:

No Afiliacion: 4565301

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 20911381(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$362.60
SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 12/jul./2024

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE371813 Edad: 51 Años, 8 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)
Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.
RFC: NUGC721026 CURP: NUGC721026HDFXRS07
Por concepto de:

Hora: 6:38:59 pm

No Afiliacion: 8615101

C. GENERAL ICHISAL/No.cita 20911431(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$362.60 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$362.60
SubTotal (sin deducciones)	\$362.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$362.60

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 12/jul/2024

Cajero(a): ESPINOZA GUZMAN RAUL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RE373464 Edad: 51 Años, 8 Meses

Hora: 9:07:22 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de SETESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 37/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$727.37

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$727.37 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$727.37

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$727.37

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 26/jul./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ / S/A

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.

MARGARITAS

FOLIO:0018541588

FECHA CONSULTA:19/07/2024

ATENCIÓN:18541588



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION [PRINCIPAL],

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA

TORAX P.A



PACIENTE:NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

FECHA DE NACIMIENTO:26/10/1972

No. AFILIACIÓN:86151/01

EXPEDIENTE:8456-24

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS



MÉDICO:MOJICA NAVARRETE IVAN

ESPECIALIDAD:GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL:12304137

Firma:

DR. IVAN MOJICA NAVARRETE
MÉDICO GENERAL
Cédula Profesional: 12304137
Exp. 19/07/2024
Exp. 19/07/2024

INE

0000211

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBSIDIANA 6929 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR NZGRCS72102609H800

CURP
NUGC721026HDFXRS07

AÑO DE REGISTRO
1991 01

FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972

SECCIÓN
2121

VIGENCIA
2020 - 2030

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC448635

Edad: 51 Años, 8 Meses

Hora: 10:04:04 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

No Afiliacion: 8615101

La cantidad de SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 47/100 M.N.

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$690.47

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$690.47 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$690.47

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$690.47

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 26/jul./2024

Cajero(a): GARCIA MORENO DANIELA ARACELI



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG. JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO: 0018541588
FECHA CONSULTA: 19/07/2024
ATENCIÓN: 18541588

SOLICITUD DE SERVICIO

DIAGNOSTICOS: E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN [PRINCIPAL],

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA

TORAX P.A



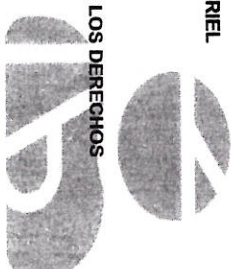
CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

934978

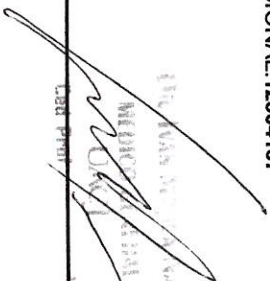


PACIENTE: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL
FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1972
No. AFILIACIÓN: 86151/01
EXPEDIENTE: 8456-24
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO: MOJICA NAVARRETE IVAN
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 12304137

Firma:


Especialista Cardio Respir

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBS/DIANA 6929 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR NZGRCS72102609H800

CURP
NUGG721026HDFXRS07

FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972

SECCIÓN 2121

AÑO DE REGISTRO 1991 01

VIGENCIA 2020 - 2030

Mano de Nunez

INE

INFORMACIÓN PERSONAL LOCALIDAD Y EXTENSIONES

0000215

EDUARDO JACINTO MALDONADO
SECRETARIO GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC445965 Edad: 35 Años, 2 Meses

Hora: 10:15:43 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

No Afiliacion: 6190601

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

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

\$956.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$956.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$956.00

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$956.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 1/jul./2024

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

SOLICITUD DE SERVICIO
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO: 0018399114
FECHA CONSULTA: 01/07/2024
ATENCIÓN: 18399114



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: S134 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL (PRINCIPAL),

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

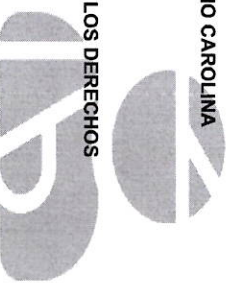
HOMBRO A.P. Y LATERAL UNILATERAL HOMBRO IZQUIERDO

C-7a-

749520



PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/1989
No. AFILIACIÓN: 61906/01
EXPEDIENTE: 2313-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



CONSULTA EXTERNA
ICHISA

MÉDICO: LOZANO AMAYA DIEGO EMMANUEL
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 12503464

Dr. Diego Emmanuel Lozano Amaya
Médico Cirujano UACJ
Ced. Prof. 12503464

Firma:



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MARTINEZ
RODRIGUEZ
ROCIO CAROLINA

SEXO M

DOMICILIO
C CAPITAN PEDRO MEZA 1807
COL OASIS REVOLUCION 32674
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR MRRDRC89042108M400

CURP
MARR890421MCHRD04

AÑO DE REGISTRO
2007 02

FECHA DE NACIMIENTO 21/04/1989

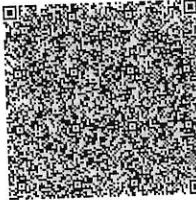
SECCIÓN 3109

VIGENCIA
2024 - 2034





A000216



CLAVE DE VOTO
BAGASADA DEL COTOPACHO DE
LA SECRETARIA E INICIAL DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2629960262<<3109077267802
8904218M3412318MEX<02<<19684<4
MARTINEZ<RODRIGUE<<ROCIO<CAROL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RC446776 Edad: 50 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (937,877)
Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA
La cantidad de SETESCIENTOS TRECE PESOS 26/100 M.N.
RFC: FAMP740303 CURP:
Por concepto de:

Hora: 7:45:47 am

No Afiliacion: Null

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$713.26 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$713.26
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$713.26

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 9/jul/2024

Cajero(a): GARCIA MORENO DANIELA ARACELI

Patricia Franco M.



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO: 0018426724
FECHA CONSULTA: 04/07/2024
ATENCIÓN: 18426724



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD
Juntos Sí podemos

DIAGNOSTICOS: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

SONOGRAFIA PELVICO

C-7A
937877



PACIENTE: FRANCO MENDOZA PATRICIA
FECHA DE NACIMIENTO: 03/03/1974
No. AFILIACIÓN: 45653/01
EXPEDIENTE: 15838-15
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Firma:

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado
Médico General
C.E.D. PROF. 2629501





MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

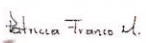


NOMBRE
FRANCO
MENDOZA
PATRICIA

SEXO M

DOMICILIO
C MAR DE AJO 925
FRACC PARAJE DEL SUR 32575
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR FRMNPT74030308M400
CURP
FAMP740303MCHRNT04
FECHA DE NACIMIENTO 03/03/1974
SECCIÓN 2821
AÑO DE REGISTRO 1993 03
VIGENCIA 2021 - 2031













IDMEX2122042506<<2821002031199
7403035M3112319MEX<03<<09011<6
FRANCO<MENDOZA<<PATRICIA<<<<<<



Gobierno del Estado de Chihuahua
Instituto Chihuahuense de Salud
SERVICIO MEDICO, CARTA DE AFILIACIÓN

ASEGURADO

No. de afiliación 45653/01	Nombre FRANCO MENDOZA PATRICIA	R.F.C. FAMP740303ST0
Vigencia SI VIGENTE	Dependencia COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	Tipo de Asegurado BASE
Estado Civil SOLTERO(A)	Dirección MAR DE AJO #925, PARAJE DEL SUR, C.P.: 32575	Fecha Nacimiento 03/03/1974
Fecha de afiliación 21/11/2013	Inicio Vigencia 15/11/2013	Fin Vigencia Indefinido
Sexo FEMENINO	Entidad / Municipio CHIHUAHUA, JUAREZ	

BENEFICIARIO(S)

No. de afiliación	Nombre	Vigencia	Parentesco	Fecha Nac.	Edad
45653/05	FRANCO MENDOZA ALEJANDRO	SI	HIJO(A)	26/07/2007	16

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

Chihuahua, Chih. a 05/07/2024

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC447522

Edad: 51 Años, 8 Meses

Hora: 7:49:34 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,978)

Paciente: NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

La cantidad de SEIS MIL DOS PESOS 55/100 M.N.

No Afiliacion: 8615101

RFC: NUGC721026

CURP: NUGC721026HDFXRS07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$6,002.55 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$6,002.55

\$6,002.55

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$6,002.55

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 16/jul/2024

Cajero(a): GARCIA MORENO DANIELA ARACELI



MED
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO:0018488633
FECHA CONSULTA:12/07/2024
ATENCIÓN:18488633



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) [PRINCIPAL],

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA

BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA

PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO



PACIENTE:NUÑEZ GARCIA CESAR GABRIEL

FECHA DE NACIMIENTO:26/10/1972

No. AFILIACIÓN:86151/01

EXPEDIENTE:8456-24

PROCEDENCIA:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



MÉDICO:ESTRADA DE LEON ADRIANA

ESPECIALIDAD:GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL:5561371

H
Dra. Adriana Estrada De León
Médico General-UACJ
Ced. Prof. 5561371
Ced. Est. 083292-SIII

Firma:

ICHISAL
Instituto Chihuahuense de Salud

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
NÚÑEZ
GARCÍA
CESAR GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV OBSIDIANA 6929 C
COL LIBERTAD 32290
JUAREZ, CHIH.

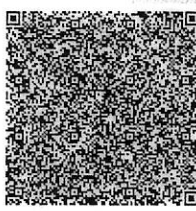
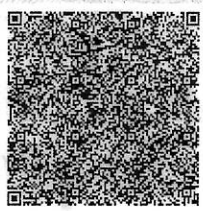
CLAVE DE ELECTOR NZGRCS72102609H800

CURP NUGC721026HDFXRS07 AÑO DE REGISTRO 1991 01

FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1972 SECCIÓN 2121 VIGENCIA 2020 -2030

Man de Nunez de

0000218

Sevilla
FOMENTO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2071172921<<2121038977031
7210268H3012316MEX<01<<29519<7
NUNEZ<GARCIA<<CESAR<GABRIEL<<<

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC446413

Edad: 50 Años, 6 Meses

Hora: 8:43:51 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (937,582)

Paciente: FRANCO MENDOZA PATRICIA

No Afiliacion: 0

La cantidad de NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS 44/100 M.N.

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$9,300.44 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$9,300.44
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$9,300.44

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 5/jul./2024

Cajero(a): GARCIA MORENO DANIELA ARACELI

Patricia franco al.



MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ / S/A
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL.
MARGARITAS

FOLIO: 0018426724
FECHA CONSULTA: 04/07/2024
ATENCIÓN: 18426724

CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

EXAMEN GENERAL DE ORINA
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA
PERFIL TIROIDEO (T3, T4, Y TSH)
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO
PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS
HEMOGLOBINA GLICOSILADA



PACIENTE: FRANCO MENDOZA PATRICIA
FECHA DE NACIMIENTO: 03/03/1974
No. AFILIACIÓN: 45653/01
EXPEDIENTE: 15838-15
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS



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

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado
HG CHIHUAHUA
MEDICINA GENERAL
CED PROF 2629501

Firma:



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO M

NOMBRE
 FRANCO
 MENDOZA
 PATRICIA

DOMICILIO
 C MAR DE AJO 925
 FRACC PARAJE DEL SUR 32575
 JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR FRMNP74030308M400

CURP
 FAMP740303MCHRNT04

FECHA DE NACIMIENTO 03/03/1974

SECCIÓN 2821

AÑO DE REGISTRO 1993-03

VIGENCIA 2021-2031

Patricia Franco M.

INE

QR CODES

IDMEX2122042506<<2821002031199
 7403035M3112319MEX<03<<09011<6
 FRANCO<MENDOZA<<PATRICIA<<<<<<



Gobierno del Estado de Chihuahua
Instituto Chihuahuense de Salud
SERVICIO MEDICO, CARTA DE AFILIACIÓN

ASEGURADO

No. de afiliación 45653/01	Nombre FRANCO MENDOZA PATRICIA	R.F.C. FAMP740303ST0
Vigencia SI VIGENTE	Dependencia COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	Tipo de Asegurado BASE
Estado Civil SOLTERO(A)	Dirección MAR DE AJO #925, PARAJE DEL SUR, C.P.: 32575	Fecha Nacimiento 03/03/1974
Fecha de afiliación 21/11/2013	Inicio Vigencia 15/11/2013	Fin Vigencia Indefinido
Sexo FEMENINO	Entidad / Municipio CHIHUAHUA, JUAREZ	

BENEFICIARIO(S)

No. de afiliación	Nombre	Vigencia	Parentesco	Fecha Nac.	Edad
45653/05	FRANCO MENDOZA ALEJANDRO	SI	HIJO(A)	26/07/2007	16

 DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN


Chihuahua, Chih. a 05/07/2024

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU75629

Edad: 0 Años, 6 Meses

Hora: 4:56:57 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (932,205)

Paciente: ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA

La cantidad de UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 6911605

RFC: AOIE231230

CURP: AOIE231230MCHCBMA4

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,047.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,047.00

\$1,047.00

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,047.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 18/jul./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

PACIENTES HOSPITALIZACION ICHISAL

#iVALOR!

**SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
INFORME DE EVENTOS DETALLADOS DE DERECHOHABIENTES**

HOSPITAL: HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES CD. JUAREZ

ABRIL 2024

FECHA	NOMBRE	SEXO	EDAD	FOLIO AF	DEPENDENCIA	CLAVE DEL MEDICAMENTO	CONCEPTO	CANTID	TOTAL
16/04/2024	ACOSTA BARRA EMMA VALENTINA	F	3M	69116/05	COMISION ETSATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	010000012080000	CISAPRIDA SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE	2	1047.44

\$ 1,047.44

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RU75631

Edad: 0 Años, 6 Meses

Hora: 5:08:55 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (938,950)

Paciente: ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA

No Afiliacion: 6911605

La cantidad de UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: AOIE231230

CURP: AOIE231230MCHCBMA4

Por concepto de:

SUBROGACION HOSPITALIZACION

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,272.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,272.00

\$1,272.00

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,272.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 18/jul./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
INFORME DE EVENTOS DETALLADOS DE DERECHOHABIENTES

HOSPITAL: HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES CD. JUAREZ

ABRIL 2024

Dependencia	Fecha		Folio	Nombre	Evento	Saldo
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	12/04/2024	CONSULTA	RI9537	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	FACTURA	\$ 636.11
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Consulta exte	CONSULTA	471.19			
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	17/04/2024	CONSULTA	RI9578	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	FACTURA	\$ 636.11
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Consulta exte	CONSULTA	471.19			

\$ 1,272.21

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Hora: 5:10:39 pm

Recibo: RU75632 Edad: 0 Años, 6 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (938,950)
Paciente: ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA
La cantidad de SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
RFC: AOIE231230 CURP: AOIE231230MCHCBMA4
Por concepto de:

No Afiliacion: 6911605

SUBROGACION HOSPITALIZACION

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$7,592.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

Excenciones

Anticipos

Total

\$7,592.00

\$7,592.00

\$0.00

\$0.00

\$7,592.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 18/jul./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
INFORME DE EVENTOS DETALLADOS DE DERECHOHABIENTES

HOSPITAL: HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES CD. JUAREZ

ABRIL

2024

Dependencia	Fecha		Folio	Nombre	Evento	Saldo
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	15/04/2024	IMAGENOLOGIA	RI9555	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	FACTURA	\$ 3,583.63
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Paquetes de e	IMAGENOLOGIA	1,022.73			
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Ultrasonido-U	IMAGENOLOGIA	1,631.81			
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	18/04/2024	IMAGENOLOGIA	RI9591	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	FACTURA	\$ 2,088.61
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Consulta exte	IMAGENOLOGIA	471.19			
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Rayos "x"-Abd	IMAGENOLOGIA	1,075.93			
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	25/04/2024	IMAGENOLOGIA	RI9632	ACOSTA IBARRA EMMA VALENTINA	FACTURA	\$ 1,920.06
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Consulta exte	IMAGENOLOGIA	471.19			
COMISION EST. DE DERECHOS HUMANOS	Rayos "x"-Pelv	IMAGENOLOGIA	951.08			

\$ 7,592.31



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 01/07/2024

Al: 01/07/2024

Fecha del reporte

03-jul.-2024

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
157377	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	35 AÑOS	01/07/2024	\$142.02
					\$142.02

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Hora: 5:06:03 pm

Recibo: RU74892

Edad: 35 Años, 2 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (934,687)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

La cantidad de CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC: MARR890421

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$142.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$142.00

\$142.00

Excenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$142.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 9/jul./2024

Cajero(a): LEYVA TORRES SORAYA

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
07/01/2024

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Médico:
LOZANO AMAYA DIEGO EMMANUEL

Folio: 157377

Receta: 10750899

Usuario: RMINJAREZ

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>
01000027140000	1	1	COMPLEJO B. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMPINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS.
01022204080000	1	1	NAPROXENO-CARISOPRODOL 250MG/200MG CAPSULAS
04000020960000	6	0	TRAMADOL-PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG

Presentación

ENVASE 30 TABLETA

ENVASE 30 CAPSULA

ENVASE 20 TABLETA

Rocio Carolina Martinez Rodriguez

656 600 6484





MEDI
CHIHUAHUA
JUNTOS POR LA SALUD

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

RECETA

FOLIO : 10750899
FECHA CONSULTA: 01/07/2024 09:56:46a.
ATENCIÓN: 18399114



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: S134 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL [PRINCIPAL],

Tratamiento

[010.000.2714.00] [1] COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA
(TIAMINA, MONONITRATO DE, 100MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50
µg) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS
VIA ORAL

[010.222.0408.00] [1] NAPROXENO-CARISOPRODOL CAPSULAS (250 MG/ 200MG)
ENVASE CON 30 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA
ORAL

[040.000.2096.00] [6] TRAMADOL - PARACETAMOL TABLETA (0 37.5 MG / 325.0
MG) ENVASE CON 20 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 1 HORA POR 5 DÍAS VIA
ORAL



CITA: 20816683

PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

SEXO: FEMENINO EDAD: 35a

FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/1989

No. AFILIACIÓN: 61906/01

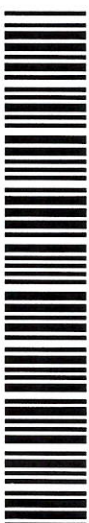
EXPEDIENTE: 2313-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS

HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO

CAROLINA



MÉDICO: LOZANO AMAYA DIEGO EMMANUEL

ESPECIALIDAD: GENERAL

CED. PROFESIONAL: 12503464

Firma:

Dr. Diego EMMANUEL LOZANO AMAYA
Médico Cirujano UP-CJ
Ced. Prof. 12503464

