



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00002 Del 21/01/2020

Fecha y hora de Impresión | 27/ene./2020
06:46 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ-1818 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,753.50		F/HGJ-1818 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$3,753.50	F/HGJ-1818 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ
0003	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,753.50		Movimiento Directo Automático
0004	8220-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,753.50	Movimiento Directo Automático
0005	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,753.50		Movimiento Directo Automático
0006	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,753.50	Movimiento Directo Automático
0007	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,753.50		Movimiento Directo Automático
0008	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$3,753.50	Movimiento Directo Automático
0009	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$3,753.50		Movimiento Directo Automático
0010	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,753.50	Movimiento Directo Automático
0011	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$3,753.50	Movimiento Directo Automático
0012	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$3,753.50		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			22,521.00	22,521.00	

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
	Usuario 08	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BEVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 3,753.50
	Fecha valor	22/01/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	1818
	Concepto del pago	HGJ1818 SERV MEDICO ICHISAL JZ
	Número de Autorización	216834
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. DE LOS INSURGENTES No. 4327 COL. LOS NOGALES

C.P. 33800 Cd. JUAREZ, CHIH.

TEL. (656) 251-9750 Y 51

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
21 ENE. 2020
ORIENTACIÓN Y QUEJAS

Oficio número: CJ CRD 09/2020

Asunto: El que se indica

Cd. Juárez, Chih. 18 de Enero del 2020

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
PRESENTE.-

Por medio de la presente le saludo cordialmente y por este conducto me permito solicitarle el pago de \$3,753.50 pesos al Hospital General de Ciudad Juárez.

Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-1818	Servicios médicos Dic. 2019	\$3,753.50

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi atenta consideración.

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
22 ENE. 2020
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ATENTAMENTE



COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

LIC. CÉSAR RENÉ DÍAZ GUTIÉRREZ
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS ZONA NORTE

"2020, POR UN NUEVO FEDERALISMO, FISCAL, JUSTO Y EQUITATIVO"
"2020, AÑO DE LA SANIDAD VEGETAL"



Crédito y Cobranza
HGJ Contabilidad 026/2020

08 de enero de 2020

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-1818	Servicio Médico Dic. 2019	\$ 3,753.50

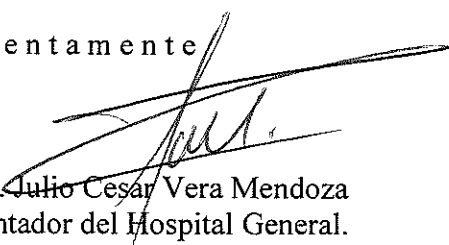
Total

\$ 3,753.50

(Tres mil setecientos cincuenta y tres pesos 50/100 .m.n.)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente



Lic. Julio César Vera Mendoza
Contador del Hospital General.

"2019, AÑO INTERNACIONAL DE LAS LENGUAS INDÍGENAS"

COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
LOS RIOS - CHIHUAHUA
13 ENE 2020
V/F 3,753.50



ICHISAL

Emisor

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

Folio Fiscal (UUID)

b865ccb4-b8b6-4d4c-a8ad-5999d71a477f

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HGJ 1818

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

32300

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2020-01-03T11:23:30

Confirmación

Tipo de Relación

Receptor

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 304.00		\$ 608.00
Consulta Medico General, otorgada en el periodo del 01 al 31 de Diciembre del 2019.							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	3.00	\$ 347.00		\$ 1,041.00
Consulta Medico Especialista, Otorgadas en el periodo del 01 al 31 de Diciembre del 2019.							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 768.50		\$ 768.50
Servicio de Laboratorio, otorgado en el periodo del 01 al 31 de Diciembre del 2019.							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,191.00		\$ 1,191.00
Servicio de imagenología, otorgado en el periodo del 01 al 31 de Diciembre del 2019.							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 145.00		\$ 145.00
Servicio de Subrogacion (Medicamentos) otorgado en el periodo del 01 al 31 de Diciembre del 2019.							



Total con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 50/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 3,753.50
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 3,753.50

Sello digital del Emisor:

I+jpenMTBWCp9YuPa4OkGBjrQJ8QAuuDGUe1lucU4kE4ZJ+IVzQewn7+rq+RZLzHGGu/RSoMqv7vW3RWANffkl0jz1j/Y/1qtnBptFJT1wCGOp6iqwXnDYSCcuqZ7WFvLqmuCF314Th6R05OwlUWZhmuzZlerq7fVqKTOOfXg2NDWX1+F7C1qwtg5o2Tv+iLKhAbAdZdYR1HIPdz/VuYebbfGUhm5fArgy4eMh4oYa0PUq+n81bgJ52uVJA/Dvu5d3nXeLOG4OKWWXnZYPQih+63fQEzSOxTtqsiLxpLLKnW3j0SjmZZLerUKFBJ3lrVnfdTJ5JAnt/fym5MBWLQ==

Sello digital del SAT:

SWXuR7PGC0bOjnZak0EDWDY/eki5kog08MRKp7q17u78QiqazepNjmvphJC6PCIncf/K0Sc1bi3lu8w1LHVmfWU8e4Zj8XePla7AovYuBbCiMYrjEaj+XBzCSVnB5AeByAcSD2jY8KLTa4fFD2QalSGpoBXQGHPI2H3driACT8S4WzBA/JJQP4ciUObiS0rUMgr2vwwqE8j47tLUsVhzk1pAleRnyYjtvvOWCSIsN6wj9DhRokwgyPS+yIDRVFF+FalsaLCD2/0ZsjJnEWCxWonPQnw1lIF+DM+kjg8Wa9Zlip2jZ+EV3fHTbo3cLyzEETb2luCzKpHdePjhcA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|b865ccb4-b8b6-4d4c-a8ad-5999d71a477f|2020-01-03T12:23:30|CFA110411FW5|I+jpenMTBWCp9YuPa4OkGBjrQJ8QAuuDGUe1lucU4kE4ZJ+IVzQewn7+rq+RZLzHGGu/RSoMqv7vW3RWANffkl0jz1j/Y/1qtnBptFJT1wCGOp6iqwXnDYSCcuqZ7WFvLqmuCF314Th6R05OwlUWZhmuzZlerq7fVqKTOOfXg2NDWX1+F7C1qwtg5o2Tv+iLKhAbAdZdYR1HIPdz/VuYebbfGUhm5fArgy4eMh4oYa0PUq+n81bgJ52uVJA/Dvu5d3nXeLOG4OKWWXnZYPQih+63fQEzSOxTtqsiLxpLLKnW3j0SjmZZLerUKFBJ3lrVnfdTJ5JAnt/fym5MBWLQ==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2020-01-03T12:23:30

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="32300"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="3753.50" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="3753.50"
Certificado="MDGTzCCBDegAwIBAgTUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuI
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="I+jpenMTBWCp9YuPa4OkGBjrQJ8QAuuDGUe1IucU4kE4ZJ+IVzQewn7+rq+RZLzHGGu/RSOmqv7vW3RWANffk0jz1jY/1qtnBptFJT1wCGOp6iq
Fecha="2020-01-03T11:23:30" Folio="1818" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="608.000000" ValorUnitario="304.000000" Descripcion="Consulta Medico General, otorgada en el periodo del 01 al 31 de
      Diciembre del 2019." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="2.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="608.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="1041.000000" ValorUnitario="347.000000" Descripcion="Consulta Medico Especialista, Otorgadas en el periodo del 01 al 31
      de Diciembre del 2019." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="3.000000" NoIdentificacion="CONSULTA01"
      ClaveProdServ="85121600">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1041.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="768.500000" ValorUnitario="768.500000" Descripcion="Servicio de Laboratorio, otorgado en el periodo del 01 al 31 de
      Diciembre del 2019." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="LAB01" ClaveProdServ="85121800">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="768.500000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="1191.000000" ValorUnitario="1191.000000" Descripcion="Servicio de Imagenologia, otorgado en el periodo del 01 al 31 de
      Diciembre del 2019." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="X01" ClaveProdServ="85121808">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1191.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    - <cfdi:Concepto Importe="145.000000" ValorUnitario="145.000000" Descripcion="Servicio de Subrogacion (Medicamentos) otorgado en el periodo del
      01 al 31 de Diciembre del 2019." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="SUB01"
      ClaveProdServ="85101502">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="145.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbrefiscaldigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
      NoCertificadoSAT="00001000000407908743"
      SelloSAT="SWXuR7PGC0bOjnZak0EDWDY/eki5kog08MRKp7q17u78QiqazepNjmvphJC6PCIncf/K0Sc1bi3lu8w1LHVmfWU8e4Zj8XePIa7A
      SelloCFDI="I+jpenMTBWCp9YuPa4OkGBjrQJ8QAuuDGUe1IucU4kE4ZJ+IVzQewn7+rq+RZLzHGGu/RSOmqv7vW3RWANffk0jz1jY/1qtnBj
      RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2020-01-03T12:23:30" UUID="b865ccb4-b8b6-4d4c-a8ad-5999d71a477f"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B865CCB4-B8B6- 4D4C-A8AD- 5999D71A477F	2020-01- 03T11:23:30	2020-01- 03T12:23:30	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,753.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ. SIHO 39

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 61431
FECHA DE ENVIO 02/01/2020 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 02/01/2020 12:00:00a. rr

1818

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
03/12/2019	FACTURA	RE211812	GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA	4045702	304.00
18/12/2019	FACTURA	RE213756	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA	4471401	304.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$608.00
CAJA GENERAL					
23/12/2019	FACTURA	RC348208	JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES	5658601	347.00
11/12/2019	FACTURA	RC347247	GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA	4045702	1,191.00
06/12/2019	FACTURA	RC346877	GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA	4045702	1,462.50
Total De CAJA GENERAL					\$3,000.50
CAJA URGENCIAS					
31/12/2019	FACTURA	RU60635	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		145.00
Total De CAJA URGENCIAS					\$145.00
GRAN TOTAL					\$3,753.50

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

INSTITUTO VENEZOLANO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE PUERTO LAUREL
Puerto Lauro

Fecha: 2013-01-10 Hora: 11:45 AM
 Hospital: HOSPITAL GENERAL DE PUERTO LAUREL
 Programa: USUARIOS CLIENTES Egreso: (311,487)

Forma de pago: 000000

Particular: PERSONA CON PLAN SALUD PAGO DE
 Ingresos de: USUARIOS CLIENTES EGRESOS
 No. Afiliación: 4046710

REG: BALANCEABLE CURR: BALANCEABLE
 Descripción de:

HOSPITAL GENERAL DE PUERTO LAUREL GENERAL		834,00
Forma de pago		834,00
(Incluyen anticipos)		83,00
Credito		83,00
Efectivo		83,00
		834,00

PUERTO LAUREL

Director: WENECAR DEL FRANCO

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D. C. 20535

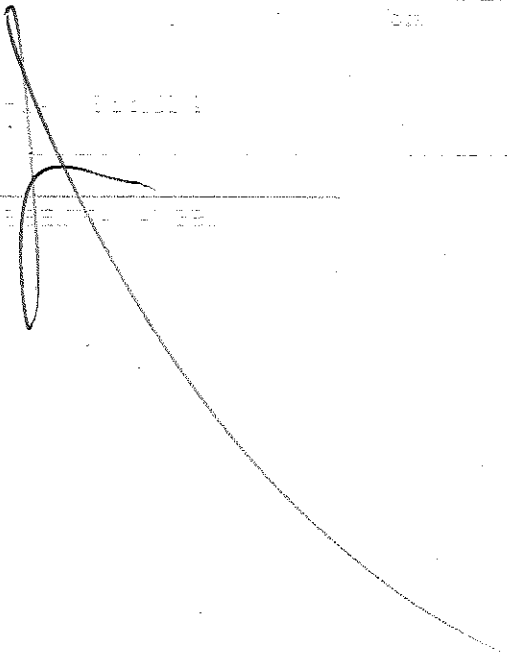
TO : SAC, NEW YORK
FROM : SAC, NEW YORK
SUBJECT: [Illegible]

RE: [Illegible]

NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]

DATE: [Illegible]

BY: [Illegible]



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: RC348208 Edad: 60 Años, 4 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (636,011)
Paciente: JUAREZ LOPEZ MA. DOLORES
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.
RFC: JULM590803 CURP: JULM590803MCHRPDA8
Por concepto de:

Hora: 8:07:05 am

No Afiliacion: 5658601

C.OFTALMOLOGO/No.cita 9835745(OFTALMOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$347.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$347.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$347.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 23/dic/2019

Cajero(a): ORTEGA MELENDEZ GRACIELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUÁREZ, S.H.C. S.S.

Recibo de caja

Recibo: R0346877 Edad: 41 Años, 2 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (888,487)

Hora: 8:17:19 am

Paciente: GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA
La cantidad de UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 62400 M.N

No Afiliación: 4046702

RFC: GAN8782916 CURP: GAN8780916MCHRWV

Por concepto de:

C.ORTOPEDISTA/No.ota 8387044(ORTOPEDIA)	8847.00
C.ODONTOLOGO/No.ota 4946888(ODONTOLOGIA)	8847.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	8788.00

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	51,482.50 / 60.00
Efectivo	50.00 / 60.00

SubTotal (sin deducciones)	31,482.50
Exenciones	50.00
Anticipos	50.00
Total	31,482.50

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 01/07/2012

Cajero(a):  RODRIGUEZ ALEJO, BERNABE



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

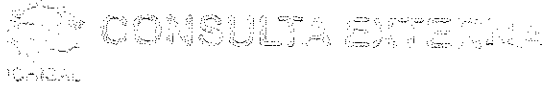

HG JUÁREZ

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



SOLICITUD DE SERVICIO

12/03/2019 9:51:39 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 03/12/2019	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	EXPEDIENTE: 51879-17	FOLIO 0008656999
NOMBRE DEL PACIENTE GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA		FECHA DE NACIMIENTO 15/09/1978 EDAD 41a	No. AFILIACIÓN 40457/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR RIVERA TELLEZ CARLOS OMAR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 5561371
DIAGNÓSTICO: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) [PRINCIPAL], N920 - MENSTRUACION EXCESIVA Y FRECUENTE CON CICLO REGULAR,			
SERVICIO: ANALISIS CLINICOS			
EXAMEN GENERAL DE ORINA BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS			
  MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA CEDULA: 5561371			

ESTADO DE CUENTAS DE
 LOS SERVICIOS DE LA CIUDAD DE LOS ANGELES
 2011-2012

Cuenta: 00000000000000000000
 Nombre: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
 Objeto: DERECHOS HUMANOS
 Cuenta (FOLIO):
 Cuenta: DERECHOS HUMANOS
 Cuenta: CAJA DE COMPENSACIONES Y BENEFICIOS
 Cuenta: 0000
 Cuenta: 0000

Total: 4048700

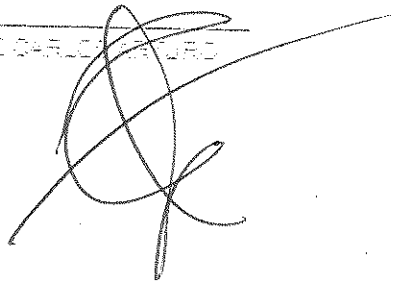
No. de Cuenta: 4048700

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO

Formas de pago	Fases / Dotaciones	Saldo por devoluciones	
Incluyen adelantos			01,18,000
Credito	01,18,000 / 02,000	Excepciones	01,18,000
Reserva	00,00 / 00,00	Anticipos	00,00
		Total	01,18,000

CIUDAD DE LOS ANGELES, CALIFORNIA

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SERVICIOS COMUNITARIOS



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ**

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



SOLICITUD DE SERVICIO

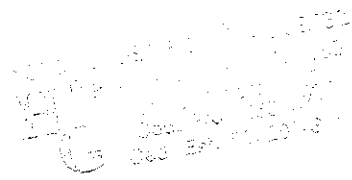
12/03/2019 9:51:39 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 03/12/2019	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO HG JUÁREZ / S/A	EXPEDIENTE:51879-17	FOLIO 0008656999
NOMBRE DEL PACIENTE GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA		FECHA DE NACIMIENTO 15/09/1978 EDAD 41a	No. AFILIACIÓN 40457/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR RIVERA TELLEZ CARLOS OMAR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 5561371

DIAGNÓSTICO:
HTOX - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) [PRINCIPAL], N920 - MENSTRUACION EXCESIVA Y FRECUENTE CON CICLO REGULAR,

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

SONOGRAFIA PELVICO



Adriana Estrada de Leon

MÉDICO:ESTRADA DE LEON ADRIANA
CEDULA:5561371

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ; SIHO 39
Recibo de caja

Recibo: RU60635 Edad: 35 Años, 11 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (772,745)
Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
La cantidad de CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
RFC: CURP:
Por concepto de:

Hora: 3:25:58 pm

No Afiliacion: 0

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$145.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$145.00
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$145.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 31/dic./2019

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

HOSPITAL GENERAL DE CD JUAREZ



Hospital General
de Ciudad Juárez

ASUNTO: Servicio de Farmacia Otorgado en el periodo Nov/Dic del 2019
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

sga

# Afiliado	PACIENTE	Cant	Importe	Costo Manejo	TOTAL	Folio
44714/01	Hernandez Hernandez Dora Isela	1	60.07	21.0245	\$ 81.09	15113
40457/02	Garcia Navarro Sandra Angelica	1	47.46	16.611	\$ 64.07	12945
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
		1		0	\$ -	
				TOTAL	\$ 145.17	

HG JUÁREZ
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

Derechos
Humanos

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento

Nombre Paciente

Folio: 15113

12/18/2019

HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA

Receta: 5052339

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	2	2	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000021330000	1	1	CLINDAMICINA-CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA.	ENVASE 16 CAPSULA
01000021440000	1	1	LORATADINA-TABLETA O GRAGEA. CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENEN: LORATADINA 10 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000059410000	2	2	IBUPROFENO 400 MG-TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 400 MG.	CAJA 1 CAJA

18 03 2019

Dora Isela Hernandez Hernandez
(656) 337-74-10

18/12/2019 09:40:42a.m.

Pagina 1 de 1

Importe \$60.07

HG JUÁREZ
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento

Nombre Paciente


Folio: 12945

2/03/2019

GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA

Receta: 4979751

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000023010000	1	1	HIDROCLOROTIAZIDA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000025200000	2	2	LOSARTAN-GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG.	ENVASE 30 GRAGEA
01000059410000	2	2	IBUPROFENO 400 MG-TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 400 MG.	CAJA 1 CAJA

 656 597-96-10

03/12/2019 10:08:22a.m.

Pagina 1 de 1

Importe \$47.46



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ

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



RECETA

(12/03/2019 9:51:39) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 03/12/2019	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 51879-17	ATENCIÓN: 8656999	FOLIO RECETA : 4979751
NOMBRE DEL PACIENTE GARCIA NAVARRO SANDRA ANGELICA		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 09/15/1978 EDAD 41a	Nº. AFILIACION 40457/02
NOMBRE DEL ASEGURADO RIVERA TELLEZ CARLOS OMAR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEÓN ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 5561371	

MEDICAMENTO(S)

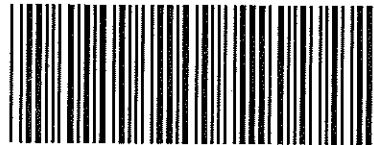
- [1] HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (25 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 20 DÍAS VIA ORAL
- [2] IBUPROFENO (400 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [2] LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO (50 MG) ENVASE CON 30 GRAGEA DOSIS: 1 GRAGEA CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA
ICHISAL

[Faint circular stamp and handwritten signature]

CITA: 10495733

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



4979751

MÉDICO: ESTRADA DE LEÓN ADRIANA
CEDULA: 5561371

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

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

Chihuahua

RECETA

(12/18/2019 9:14:07) CONSULTA EXTERNA

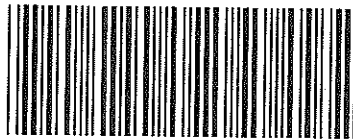
FECHA DE CONSULTA 18/12/2019	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 43683-17	ATENCIÓN: 8774230	FOLIO RECETA : 5052339
NOMBRE DEL PACIENTE HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1984 EDAD 35a	No. AFILIACION 44714/01
NOMBRE DEL ASEGURADO HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: RIBERA ORDAZ FEDERICO		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 1034318	

DIAGNOSTICOS: J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL].

MEDICAMENTO(S)

- [1] CLINDAMICINA CÁPSULA (300 MG) ENVASE CON 16 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [2] IBUPROFENO (400 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [1] LORATADINA TABLETA O GRAGEA (10 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL
- [2] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

18 DIC 2019



5052339

Federico Ribera Orda
 UACI
 Médico General
 Consulta Externa
 Ced. Prof. 1034318 - Céd. Est. 11199233

MÉDICO: RIBERA ORDAZ FEDERICO
 CEDULA: 1034318

CITA: 10615597

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